

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ПЕРЕСЛАВЛЯ-ЗАЛЕССКОГО

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 11.08.2021 № ПОС.03-1557/21

город Переславль-Залесский

|  |
| --- |
| О создании комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению  их семей на территориигородского округа город Переславль-Залесский Ярославской области |

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с Ратификацией Конвенции о правах инвалидах», Уставом городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области, в целях обеспечения согласованности действий органов местного самоуправления с общественными организациями по решению проблем реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей,

Администрация города Переславля-Залесского постановляет:

1. Создать комиссию по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области.
2. Утвердить Положение о комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области в следующей редакции согласно приложению № 1.
3. Утвердить состав комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области в следующей редакции согласно приложению № 2.
4. Признать утратившим силу постановление Администрации городского округа города Переславля-Залесского от 06.12.2019 № ПОС.03-2848/19 «О комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа города Переславля-Залесского».
5. Разместить настоящее постановление на официальном сайте органов местного самоуправления города Переславля-Залесского.
6. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Переславля-Залесского Эппель Т.А.

Глава города Переславля-Залесского И.Е. Строкинова

|  |
| --- |
| Приложение №1  УТВЕРЖДЕНО  постановлением Администрации города Переславля-Залесского  от 11.08.2021 № ПОС.03-1557/21 |

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации

(абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области

1. Общие положения

1.1. Комиссия по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области (далее - комиссия) образована в целях объединения организационно-правовых усилий органов, организаций и учреждений городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области (далее - городской округ) в обеспечении организации системы сопровождения инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей.

Комиссия является постоянно действующим коллегиальным органом.

1.2. Комиссия в своей деятельности руководствуется Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы», Федеральным законом от 01.12.2014 № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты РФ по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с Ратификацией Конвенции о правах инвалидах», Постановлением Правительства Ярославской области от 15.12.2015 № 1243-п «О плане мероприятий («дорожной карте») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в Ярославской области на 2016-2030 годы», Приказами Департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 24.12.2015 № 1186 «О реализации мероприятий по социальному сопровождению», от 30.06.2017 № 480 «О внесении изменений в приказ Департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 21.03.2016 № 207», постановлением Администрации города Переславля-Залесского от 25.12.2015 № ПОС.03-1863/15 «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в г. Переславле - Залесском на 2016-2030 годы», а также настоящим Положением.

2. Основные задачи и функции комиссии

2.1. Основными задачами комиссии являются:

- реализация межведомственного взаимодействия по комплексной реабилитации (абилитации) инвалидов, нуждающихся в сопровождении,(далее- инвалид), детей-инвалидов и сопровождению их семей в городском округе;

- совместная разработка индивидуального маршрута реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка - инвалида (далее - маршрут) с учетом мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка – инвалида (далее – ИПРА), выданной учреждением медико-социальной экспертизы.

2.2. Комиссия осуществляет следующие функции:

- разрабатывает индивидуальные маршруты реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка-инвалида с учетом мероприятий ИПРА инвалида, ребенка-инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы;

- осуществляет консультирование и информационный обмен для координации деятельности по межведомственному взаимодействию реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей в городском округе;

- реализует мероприятия маршрута с организациями городского округа;

- осуществляет контроль за выполнением маршрута;

- содействует в проведении обучающих, просветительских мероприятий с инвалидами, детьми-инвалидами и их семьями;

- осуществляет взаимодействие с социально ориентированными некоммерческими организациями по вопросам реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей;

- привлекает для участия в работе комиссии должностных лиц из органов местного самоуправления, организаций городского округа (по согласованию).

1. Организация работы комиссии

3.1. Комиссия создается в составе председателя, его заместителей, секретаря комиссии и членов комиссии.

Возглавляет комиссию - председатель, в его отсутствие – один из заместителей председателя.

3.2. В состав комиссии входят: представители органов местного самоуправления, Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского, Управления образования Администрации города Переславля-Залесского, ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница», Управления культуры, туризма, молодежи и спорта Администрации города Переславля-Залесского, МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» «Надежда», ГКУ ЯО «Центр занятости населения города Переславля-Залесского», а так же представители общественных объединений, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа.

3.3. Председатель комиссии:

- осуществляет руководство деятельностью комиссии;

- председательствует на заседаниях комиссии;

- осуществляет иные полномочия, предусмотренные законодательством.

3.4. В период отсутствия председателя его полномочия выполняет один из его заместителей.

3.5. Секретарь комиссии:

- организует подготовку заседаний комиссии и проектов ее решений с учетом предложений, поступивших от членов комиссии;

- информирует членов комиссии о месте, времени проведения и повестке дня очередного заседания комиссии, обеспечивает их необходимыми материалами;

- оформляет протокол заседания комиссии;

- осуществляет рассылку документов в соответствии с решениями комиссии;

- подготавливает материалы о результатах деятельности комиссии;

- осуществляет иные полномочия, предусмотренные законодательством.

3.6. Члены комиссии:

- участвуют в рассмотрении вопросов, отнесенных к полномочиям комиссии;

- участвуют в разработке маршрута с учетом мероприятий ИПРА инвалида, ребенка-инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы;

- участвуют в голосовании по рассматриваемым комиссией материалам, а также при принятии комиссией иных решений по вопросам, относящимся к ее компетенции;

- вносят предложения по рассматриваемым комиссией вопросам;

- выполняют решения, принятые комиссией;

- выполняют поручения председателя комиссии;

-осуществляют иные полномочия, предусмотренные законодательством.

3.7. Основной формой деятельности комиссии являются заседания, которые проводятся по мере необходимости. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствует более половины ее членов.

3.8. Решения комиссии считаются принятыми, если за него проголосовало более половины присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании комиссии.

3.9. Решения комиссии оформляются протоколом, который подписывается председательствующим на заседании и секретарем комиссии.

3.10. С разработанным маршрутом знакомят инвалида (его законного представителя), родителя (законного представителя) ребёнка-инвалида.

3.11. Для субъектов межведомственного взаимодействия по комплексной реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей (далее- субъектов межведомственного взаимодействия) готовится выписка из маршрута за подписью секретаря комиссии для реализации мероприятий с указанием сроков исполнения.

3.12. Оценка результатов проведения мероприятий осуществляется коллегиально после поступивших выписок из маршрута от субъектов межведомственного взаимодействия

с указанием проведенных мероприятий и сроков исполнения.

4. Предоставление реабилитационных

(абилитационных) мероприятий инвалиду, ребенку-инвалиду

в рамках межведомственного взаимодействия

4.1. Специалист отдела по социальным вопросам Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского в 3-х дневный срок с момента получения выписок к индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида, ребенка-инвалида (далее - ИПРА) из департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области уведомляет инвалида (законных представителей), родителей (законных представителей) ребенка-инвалида о поступлении выписок, приглашает в Управление социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского с необходимыми документами.

4.2. На личном приеме в Управление социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского проводится информирование, консультирование инвалидов, законных представителей детей-инвалидов.

В случае согласия инвалида (законных представителей), родителей (законных представителей) ребенка-инвалида на организацию сопровождения по реабилитации и абилитации (приложение 1) комиссией разрабатывается индивидуальный маршрут инвалида (законных представителей), родителей (законных представителей) ребенка-инвалида (далее - маршрут) (приложения 2;3).

На заседаниях комиссии могут рассматриваться промежуточные результаты маршрута и его коррекция. При необходимости разрабатывается новый маршрут.

4.3. По выполнению мероприятий маршрута на комиссии выносится заключение о выполнении маршрута (приложение 4).

5. Права комиссии

5.1. Комиссия при осуществлении своих функций имеет право:

- вносить предложения по подготовке и реализации маршрута;

- запрашивать и получать в установленном порядке от органов и учреждений городского округа материалы и информацию по вопросам, относящимся к ее компетенции;

- приглашать для участия в заседаниях комиссии должностных лиц органов местного самоуправления, организаций независимо от организационно-правовых форм, других заинтересованных лиц по вопросам реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей;

- взаимодействовать с представителями общественных объединений, осуществляющих свою деятельность на территории городского округа, со средствами массовой информации по вопросам, входящим в ее компетенцию.

6. Полномочия комиссии

6.1. Решения, принимаемые комиссией в пределах её компетенции, носят обязательный характер для субъектов межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей на территории городского округа.

|  |
| --- |
| Приложение №1  к Положению о комиссии |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Управление социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Ф.И.О заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( Ф.И.О законного представителя)  дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(ей) по адресу:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  паспорт \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  дата выдачи **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  СНИЛС **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  телефон **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать сопровождение по реабилитации (абилитации) в связи **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Для предоставления сопровождения представлены следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Наименование документов |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Я и члены моей семьи даем свое бессрочное и безотзывное согласие на обработку в установленном порядке уполномоченными органами всех наших персональных данных в целях оказания социального сопровождения, на проверку указанных в заявлении сведений и на запрос документов, необходимых для рассмотрения заявления.

Мне разъяснено, что я несу ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Приложение №2  к Положению о комиссии |

Индивидуальный маршрут реабилитации (абилитации) ребенка-инвалида

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ 20\_\_г.

1.ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ФИО родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Направление | Специалист курирующий реализацию мероприятия | Мероприятия | Дата проведения | Отметка о реабилитации выполнении (абилитации), социального мероприятия сопровождения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Медицинская реабилитация, а также другие медицинские мероприятия контакты, (медикаментозное. телефон оперативное, высокотехнологическая медицинская помощь и др.) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Обеспечение техническими средствами специалиста реабилитации по региональному Перечню | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Педагогическая реабилитация (формы специалиста обучения, адаптированная образовательная контакты, программа и пр.) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Психологическая реабилитация специалиста (диагностика, консультирование, контакты, коррекция) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Социальная реабилитация  (тренировка навыков и специалиста умений в самостоятельной независимости жизни, формирование социально значимых навыков и умений, в т.ч. социального поведения), социально-медицинская реабилитация в учреждениях социального обслуживания (при наличии лицензии на осуществление медицинских услуг) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Средовая реабилитация (программы повседневной (бытовой) реабилитации, применение TCP в повседневной жизни в различных ситуациях быта и занятости) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Социокультурная реабилитация (включение в занятия творчеством в социокультурных учреждениях, учреждениях дополнительного образования, спорта) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Профессиональная ориентация (диагностика трудовых навыков, прогноз трудоустройства) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |

Председатель комиссии

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а)

Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |
| --- |
| Приложение №3  к Положению о комиссии |

Индивидуальный маршрут реабилитации (абилитации) инвалида

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ 20\_\_г.

1.ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ФИО родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Направление | Специалист курирующий реализацию мероприятия | Мероприятия | Дата проведения | Отметка о реабилитации выполнении (абилитации), социального мероприятия сопровождения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Медицинская реабилитация, а также другие медицинские мероприятия контакты, (медикаментозное. телефон оперативное, высокотехнологическая медицинская помощь и др.) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Обеспечение техническими средствами специалиста реабилитации по региональному Перечню | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Социальная реабилитация  (тренировка навыков и специалиста умений в самостоятельной независимости жизни, формирование социально значимых навыков и умений, в т.ч. социального поведения), социально-медицинская реабилитация в учреждениях социального обслуживания (при наличии лицензии на осуществление медицинских услуг) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Средовая реабилитация (программы повседневной (бытовой) реабилитации, применение TCP в повседневной жизни в различных ситуациях быта и занятости) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Социокультурная реабилитация (включение в занятия творчеством в социокультурных учреждениях, учреждениях дополнительного образования, спорта) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |
| Профессиональная ориентация (диагностика трудовых навыков, прогноз трудоустройства) | ФИО специалиста,  контакты, телефон |  |  |  |

Председатель комиссии

Члены комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С рекомендациями ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |
| --- |
| Приложение №4  к Положению о комиссии |

**Заключение о выполнении ИПРА инвалида( ребенка-инвалида)**

**Оценка результатов реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида):**

**1. Оценка результатов медицинской реабилитации или абилитации:**

восстановлены нарушенные функции (полностью, частично); достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная); сформированы отсутствующие функции (полностью, частично); положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть)

**2. Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации или абилитации:**

созданы необходимые условия по организации обучения; осуществлена профессиональная ориентация в образовательной организации, оказана психологическая помощь (нужное подчеркнуть)

**3. Оценка результатов профессиональной реабилитации или абилитации**

осуществлена профессиональная ориентация в органах службы занятости населения; созданы необходимые условия по организации обучения; получена профессия (специальность), в том числе новая; повышена квалификация; повышен уровень профессионального образования; подобрано подходящее рабочее место; специальное рабочее место для трудоустройства ребенка-инвалида оснащено (оборудовано) с учетом имеющихся у него нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности; созданы необходимые условия для трудовой деятельности ребенка-инвалида; достигнута производственная адаптация; положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть)

**4. Оценка результатов социальной реабилитации или абилитации:**

достигнута или сформирована способность к самообслуживанию (полная, частичная); восстановлены (сформированы) навыки бытовой деятельности (полностью, частично); восстановлен (сформирован) социально-средовой статус (полностью, частично) (нужное подчеркнуть)

1. **Особые отметки о реализации ИПРА инвалида, ребенка-инвалида:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вносятся дополнительные сведения о результатах осуществленных реабилитационных мероприятий)

Дата вынесения заключения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Председательствующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Секретарь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением Администрации

города Переславля-Залесского

от 11.08.2021 № ПОС.03-1557/21

Состав

комиссии по организации межведомственного взаимодействия по реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов и сопровождению их семей

на территории городского округа город Переславль-Залесский Ярославской области

|  |  |
| --- | --- |
| Эппель Татьяна  Александровна | заместитель Главы Администрации города Переславля-Залесского, председатель комиссии; |
| Тарасова  Наталья  Михайловна | начальник Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского, заместитель председателя комиссии; |
| Медушевская  Ольга  Васильевна | начальник отдела по социальным вопросам Управления социальной защиты населения и труда Администрации г. Переславля-Залесского, заместитель председателя комиссии; |
| Королёва  Марина  Юрьевна | консультант отдела по социальным вопросам управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского, секретарь комиссии; |
| **Махова**  **Наталья**  **Борисовна** | ведущий специалист отдела по социальным вопросам Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского, секретарь комиссии; |
| Члены  комиссии |  |
| Мурманцева  Вера  Руслановна | консультант отдела развития общего и дополнительного образования Управления образования Администрации города Переславля-Залесского; |
| Круть  Алина  Сергеевна | заведующая педиатрическим отделением детской поликлиники ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»; |
| Костина  Ольга Николаевна | заведующая терапевтическим отделением поликлиники взрослых ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»; |
| Андреев  Владимир  Юрьевич | заведующий хирургическим отделением поликлиники взрослых ГБУЗ ЯО «Переславская центральная районная больница»; |
| Васильева  Ксения Николаевна | директор ГКУ ЯО «Центр занятости населения города Переславля-Залесского» (по согласованию); |
| Плешко  Ольга Владимировна | заместитель начальника Управления культуры, туризма, молодежи и спорта Администрации города Переславля-Залесского; |
| Белякова  Тамара  Юрьевна | заместитель директора МУ «КЦСОН» «Надежда»; |
| Рыбакова  Наталья  Зиновьевна | заведующая отделением социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными умственными способностями и физическими возможностями МУ «КЦСОН» «Надежда»; |
| **Чечелева**  **Валентина Георгиевна** | заведующая отделением дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов МУ «КЦСОН» «Надежда»; |
| **Кошелева**  **Ольга**  **Алексеевна** | главный специалист отдела по социальным вопросам Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского; |
| **Варульникова**  **Ольга**  **Олеговна** | ведущий специалист отдела по социальным вопросам Управления социальной защиты населения и труда Администрации города Переславля-Залесского; |
| Шарикова  Татьяна  Карповна | председатель «Переславль-Залесской городской местной организации Ярославской областной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов». |