

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДОКУЧАЕВСКАЯ СПЕЦИАЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ № 27»

ПРИНЯТО

Решением педагогического совета
Протокол от 05.05.2025 № 5



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ
РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА (ИПРА)**

1. Общие положения

- 1.1. Положение о порядке реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее ИПРА) является одной из форм взаимодействия педагогических работников ГКОУ «ДОКУЧАЕВСКАЯ СШИ № 27» (далее ОО) с целью создания условий для оптимального развития, качественного обучения, успешной интеграции в социуме обучающихся-инвалидов посредством психолого-педагогического сопровождения, с учетом рекомендаций ИПРА.
- 1.2. Положение о порядке реализации ИПРА ребенка-инвалида разработано в соответствии с:
 - Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
 - Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
 - приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»;
 - приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.10.2015 № 723н «Об утверждении формы и порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы»;
 - приказа Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики № 197 от 09.04.2025 г. «О реализации и абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида»;
 - Устава ГКОУ «ДОКУЧАЕВСКАЯ СШИ № 27».
- 1.3. Положение принимается на Педагогическом совете с учетом мнения Совета родителей (законных представителей), утверждается приказом директора.
- 1.4. Основные понятия, используемые в порядке (в соответствии с Федеральным

законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ)

Ребенок-инвалид – под инвалидностью понимают явные нарушения функций организма, которые определяются медицинской комиссией. Инвалидность устанавливается ребенку до 18 лет.

Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида ребенка-инвалида (далее ИПРА) – комплекс оптимальных реабилитационных мероприятий, включающих в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности; ИПРА (ребенка-инвалида) разрабатывается федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

2. Цель и задачи реализации ИПРА

2.1. Целью реализации ИПРА является создание условий для оптимального развития, качественного обучения, успешной интеграции в социуме ребенка с инвалидностью.

2.2. ИПРА должна решать задачи следующего характера:

- предупреждение возникновения проблем развития ребенка-инвалида;
- помощь (содействие) ребенку-инвалиду в решении актуальных задач развития, обучения, социализации (учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями);
- развитие психолого-педагогической компетентности ребенка-инвалида в соответствии с его индивидуальными психофизическими возможностями;
- защита прав и интересов обучающихся детей-инвалидов;
- обеспечение безопасных и комфортных условий развития и обучения, поддержки в решении психолого-педагогических и медико-социальных проблем.

3. Организация выполнения мероприятий по образованию и психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

3.1. В целях выполнения мероприятий ИПРА приказом директора ОО назначаются ответственные сотрудники.

3.2. Выполнение мероприятий ИПРА осуществляется на основании поступивших из ЦППМСП г.о.Докучаевск выписок ИПРА и заявления родителей (законных представителей) ребенка-инвалида.

При поступлении выписки ИПРА и заявления родителей (законных представителей) ребенка-инвалида ответственный сотрудник направляет ребенка-инвалида на школьную ППк для разработки плана мероприятий по образованию и психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, специальных условий получения образования.

3.3. Школьная ППк определяет мероприятия, ответственных за выполнение мероприятий из числа педагогов, специалистов, сроки исполнения, обеспечивая последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных или абилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль эффективности проведенных мероприятий (ежегодно).

3.4. План реализации мероприятий ИПРА утверждается руководителем ОО и согласовывается с родителями (законными представителями) ребенка-инвалида.

3.5. В случае если ребенку-инвалиду до истечения срока действия ИПРА разрабатывается

ГБ МСЭ новая ИПРА, то ответственный сотрудник готовит отчет об исполнении предыдущей ИПРА и разрабатывается план реализации новой ИПРА.

- 3.6. В случае если в течении периода реализации ИПРА ребенок-инвалид переходит в другую образовательную организацию ответственный сотрудник ставит отметку об исполнении на дату перевода, готовит пакет копий документов (план реализации ИПРА, коллегиальное заключение ППк, результаты промежуточных оценок эффективности реализации мероприятий ИПРА, информацию по организации специальных условий обучения и др.) и передает в ту организацию, в которой ребенок-инвалид продолжит обучение.
- 3.7. В рамках реализации мероприятий ИПРА в ОО ответственным сотрудником ведется следующая документация:
- приказ о назначении ответственного сотрудника
 - список педагогов, специалистов, привлекаемых к реализации рекомендаций ИПРА
 - Положение о реализации ИПРА
 - Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации *Приложение 1*
 - журнал регистрации выписок ИПРА *Приложение 2*
 - информация о соблюдении законности в сфере социальной защиты детей-инвалидов *Приложение 3*
 - информация об исполнении мероприятий ИПРА
 - выписки из ИПРА (копии)
 - отказы родителей (законных представителей) ребенка-инвалида от выполнения мероприятий ИПРА *Приложение 3*
- 3.8. Документы, касающиеся организации психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, приобщаются в карты сопровождения и динамики развития учащегося (1 – 9 классы):
- заявление родителей (законных представителей) ребенка-инвалида о разработке плана реализации мероприятий ИПРА
 - выписка из ИПРА (копия)
 - коллегиальное заключение ППк
 - согласие родителей на предоставление тех или иных услуг
 - индивидуальные планы реализации ИПРА ребенка-инвалида с отражением динамики и оценки результатов реализации рекомендуемых мероприятий
- Карты индивидуального развития обучающегося, карты сопровождения и динамики развития учащегося хранятся у председателя / секретаря ППк, которые несут персональную ответственность за приобщение вышеуказанных документов в Карты обучающихся.
- 3.9. Документы по реализации мероприятий ИПРА (приказ о назначении ответственного лица и утверждении списка педагогов, специалистов, привлекаемых к реализации рекомендаций ИПРА, Положение о реализации ИПРА, перспективный и годовой план мероприятий по реализации ИПРА, журнал регистрации ИПРА, журнал учета сведений по разработке и реализации планов мероприятий ИПРА, информация о соблюдении законности в сфере социальной защиты детей-инвалидов хранятся у ответственного лица, срок хранения документов составляет 3 года, карта индивидуального развития хранится весь период обучения обучающегося.
- Основные направления деятельности по психолого-педагогической реабилитации или абилитации**
- диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг);
 - консультирование (индивидуальное и групповое);

- коррекционно-развивающая работа (индивидуальная и групповая);
- психолого-педагогическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся и родителей.

4. Этапы составления плана мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

4.1 Предварительный этап (изучение документации, личных дел, изучение социального окружения ребёнка (с кем общается дома, в школе и внешние связи)).

4.2 Диагностический этап (диагностические исследования (наблюдение, психологические тесты с целью выявления эмоционально-личностных особенностей ребёнка и определения зоны ближайшего развития).

4.3 Коррекционно-развивающий этап (улучшение психического состояния обучающихся, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение помощи в социализации и профориентации).

4.4. Заключительный этап (анализ результатов эффективности проведённой работы).

5. Компетенция и ответственность педагогов, специалистов

5.1 Педагоги, специалисты сопровождения несут ответственность за свою деятельность согласно своим должностным обязанностям.

5.2 Работа с выписками из ИПРА ребенка-инвалида, разработка реабилитационных и абилитационных мероприятий, подготовка информации об исполнении мероприятий ИПРА осуществляются с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в сфере защиты персональных данных.

5.3 При обработке персональных данных педагоги, специалисты обязаны соблюдать конфиденциальность персональных данных и принимать необходимые организационные и технические меры по обеспечению их безопасности, а также обеспечивать защиту обрабатываемых персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных».

5.4 Ответственное лицо, педагоги, специалисты несут ответственность за достоверность, полноту и актуальность предоставляемых сведений.

ПОРЯДОК

реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

1. Ответственный сотрудник получает выписки из ИПРА и сообщает в ОО в десятидневный срок о поступлении выписки ИПРА ребенка-инвалида.

2. При поступлении в ОО выписка регистрируется в журнале регистрации выписок из ИПРА ответственным сотрудником.

3. Ответственный сотрудник ОО в 3-дневный срок с даты получения выписки из ИПРА знакомит родителей (законных представителей) с выпиской из ИПРА, которые подписывают согласие или отказ о предоставлении психолого-педагогической помощи ОО. В случае согласия направляет документы в ППк ОО (выписка из ИПРА, заявление родителей (законных представителей)).

4. ППк определяет мероприятия, ответственных за выполнение мероприятий из числа педагогов, специалистов, сроки исполнения, обеспечивая последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных или абилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль эффективности проведенных мероприятий (ежегодно).

5. План мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, разработанный педагогами, специалистами, утверждается приказом директора ОО.

6. Педагоги, специалисты ОО в процессе реализации плана мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, заполняют соответствующие разделы в картах сопровождения и динамики развития учащегося (1 – 9 классы)

Сроки исполнения мероприятий не должны превышать срока действия ИПРА.

7. В случае, если срок действия ИПРА ребенка-инвалида установлен до достижения возраста 18 лет, план мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида разрабатывается на весь период обучения в образовательной организации и корректируется в соответствии с результатами достижения ребенка-инвалида, передается в иную образовательную организацию вместе с выпиской из ИПРА.

8. Выписка из ИПРА, как и согласие (отказ) родителей (законных представителей) хранятся в личном деле ребенка-инвалида, в работе используются копия.

9. Информация о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, передается ЦППМСП г.о. Докучаевск в определенные сроки.

На бланке Организации

от _____ № _____

**Уведомление родителя (законного представителя) ребенка-инвалида/инвалида
о перечне мероприятий, исполнителях и сроках исполнения мероприятий,
предусмотренных ИПРА**

ФИО родителя (законного представителя) ребенка-инвалида/инвалида

Уведомляем Вас о том, что в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации и Донецкой Народной Республики, согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида или индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Донецкой Народной Республике» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, разработан перечень мероприятий, предусмотренных ИПРА

ФИО ребенка-инвалида /инвалида

Для получения информации просим Вас подойти в _____

полное наименование, адрес местонахождения

Время работы: _____

Руководитель _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи

ОТКАЗ
родителя (законного представителя) ребенка-инвалида
от выполнения мероприятий ИПРА

ИПРА № _____ от _____

1. ФИО ребенка-инвалида _____
2. Дата рождения: _____
3. Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) _____

4. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) _____

5. Родитель (законный представитель) отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида: _____

(наименование мероприятия)

6. Родитель (законный представитель) отказался от реализации ИПРА в целом.

« _____ » 20 _____ г.
дата

подпись

ФИО

Согласие родителей на реализацию перечня мероприятий ИПРА

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
даю согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему сыну/дочери

Ф.И.О. ребенка, дата рождения
в соответствии с перечнем мероприятий индивидуальной программы реабилитации
или абилитации (ИПРА № / от
_____ г.).

« _____ » 20 _____ г. _____
подпись

Ф.И.О.

**План мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации,
предусмотренных ИПРА инвалида/ребенка-инвалида**

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Отметка о выполнении / невыполнении (указать причины)
1. Содействие в получении (дошкольного, общего, профессионального) образования				
	Образовательная/общеобразова тельная программа			
	АОП ДО/АООП/ АООП НОО/ООО/СОО для обучающихся с _____, вариант _____ (при наличии)			
	Специальная индивидуальная программа развития (СИПР)			
	Форма обучения (очная (в классе/группе), на дому; очно-заочная; заочная; семейная; другая форма обучения)			
2. Специальные условия для получения образования				
	Организация и соблюдение охранительного режима			
	Специальные учебники, специальные пособия и дидактические материалы			
	Создание безбарьерной среды (при необходимости)			
	Предоставление услуг тьютора, ассистента (помощника)			
	Психолого-педагогическая помощь: консультирование семьи ребенка; коррекционно-развивающие занятия	педагог-психолог		
		учитель-логопед		
		учитель-дефектолог		
		социальный педагог		
		другое		
3. Профессиональная ориентация				
	Классные часы, беседы, просмотр фото и видео материалов, диагностика склонностей, обеспечение информационными материалами и др.	классный руководитель		

ЖУРНАЛ
регистрации уведомлений и ознакомления с перечнем мероприятий, предусмотренных ИПРА

№ п/п	№ и дата отправки уведомления	Форма передачи уведомления (почтовая, телефонная, электронная связь, через администрацию ОО и т.д.)	Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка-инвалида	Адрес проживания	Ф.И.О. инвалида/ребенка- инвалида, дата рождения	Дата ознакомления	Примечание (отметка в получении, отказе)
1.							
2.							

Сведения
о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации
инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации
ребенка-инвалида, обучающихся государственных образовательных организаций
Донецкой Народной Республики

(государственная образовательная организация/ЦППМСП/ГБОУ «ДРУМЦ ПС СО»)

I. Общие данные о инвалиде (ребенке-инвалиде)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____
 О Нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи
 О Участник специальной военной операции
2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
3. Возраст (число полных лет): _____
4. Пол: О мужской О женский
5. Гражданство:

5.1. гражданин Российской Федерации	3.2. О иностранный гражданин, находящийся на территории Российской Федерации	3 О лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
---	--	--
6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается О адрес места пребывания, О адрес фактического проживания на территории Российской Федерации, О место нахождения пенсионного или выплатного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации):
 - 6.1. Государство: _____
 - 6.2. Индекс: _____
 - 6.3. Субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории
Российской Федерации)
 - 6.4. Район: _____
 - 6.5. Населенный пункт: _____
 - 6.6. Улица: _____
 - 6.7. Дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
 - 6.8. Квартира: _____
 - 6.9. Этаж проживания: _____
7. Лицо без определенного места жительства О
8. Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования

Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации: _____

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей инвалида (ребенка-инвалида) на медико-социальную экспертизу: _____

10. Основной государственный регистрационный номер медицинской организации, направившей инвалида (ребенка-инвалида) на медико-социальную экспертизу: _____

11. Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания): _____

11.1. Государство: _____

11.2. Индекс: _____

11.3. Субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

11.4. Район: _____

11.5. Населенный пункт: _____

11.6. Улица: _____

11.7. Дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

11.8. Квартира: _____

12. Лицо без регистрации О

13. Контактная информация:

13.1. Номер телефона: _____

13.2. Адрес электронной почты (при наличии): _____

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

15. Документ, удостоверяющий личность инвалида (ребенка-инвалида):

наименование _____ серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида (ребенка-инвалида): _____

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. Документ, подтверждающий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида (ребенка-инвалида):

наименование _____ серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

16.2. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (ребенка-инвалида):

наименование _____ серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

16.3. Страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя инвалида (ребенка-инвалида): _____

17. Основная профессия (специальность): _____

17.1. Стаж работы: О лет

17.2. Квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

17.3. Выполняемая работа на день проведения медико-социальной экспертизы (должность, _____

профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности): _____

17.4. Не работает: О лет

17.5. Трудовая направленность: О есть О нет

17.6. Состоит на учете в службе занятости: О да О нет

18. Инвалидность: О первая группа О вторая группа О третья группа О категория ребенок-инвалид

18.1. Причина инвалидности: _____

18.2. Дата установления группы инвалидности, категории ребенок-инвалид: день _____
месяц _____ год _____

18.3. Группа инвалидности установлена О впервые О повторно на срок до: день _____
месяц _____ год _____ О бессрочно

18.4. Категория ребенок-инвалид установлена О впервые О повторно на срок до: день _____
месяц _____ год _____ О до достижения возраста 18 лет

18.5. Целевая реабилитационная группа (указывается при наличии в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) сведений об определении инвалиду (ребенку-инвалиду) целевой реабилитационной группы (целевых реабилитационных групп):

наименование _____

наименование _____

наименование _____

наименование _____

наименование _____

наименование _____

наименование _____

наименование _____

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал: О высокий, О средний (удовлетворительный), О низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз: О благоприятный, О относительно благоприятный, О сомнительный (неясный)

21. Выявленные ограничения основных категорий жизнедеятельности:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень выраженности ограничения
Способность к самообслуживанию	☐ 1 п 2 О 3
Способность к самостоятельному передвижению	п 1 п 2 О 3
Способность к ориентации	п 1 п 2 О 3
Способность к общению	☐ 1 п 2 О 3
Способность к обучению	п 1 п 2 О 3
Способность к трудовой деятельности	☐ 1 п 2 О 3
Способность к контролю за своим поведением	☐ 1 п 2 О 3

22. Цели реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (указываются при наличии в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) сведений об определении целей реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации):

22.1. Восстановление или компенсация нарушенных функций организма инвалида (ребенка-инвалида):

О восстановление или О компенсация психических функций: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация языковых и речевых функций: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация сенсорных функций зрения: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация сенсорных функций слуха: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация сенсорных функций (зрение и слух): ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О компенсация нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций сердечно-сосудистой системы: ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций дыхательной системы: ☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций пищеварительной системы: ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций эндокринной системы и метаболизма:

☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций системы крови и иммунной системы: ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О компенсация функций мочевыделительной функции: ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или ☐ компенсация функции кожи и связанных с ней систем: ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О компенсация нарушений, обусловленных врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица и тела:

☐ полностью ☐ частично

22.2. Восстановление или формирование способностей инвалида(ребенка-инвалида) к выполнению определенных видов деятельности:

О восстановление или О формирование способности осуществлять самообслуживание

☐ полностью ☐ частично;

О восстановление или О формирование способности самостоятельно передвигаться ☐ полностью

☐ частично;

О восстановление или О формирование способности ориентироваться О полностью О частично;
О восстановление или О формирование способности общаться О полностью О частично;
О восстановление или О формирование способности контролировать свое поведение О полностью
О частично;

О восстановление или О формирование способности обучаться О полностью О частично;

О восстановление или О формирование способности заниматься трудовой деятельностью
О полностью О частично

23. ИПРА инвалида разработана О впервые, О повторно на срок до: день _____ месяц _____
год _____ О бессрочно

24. ИПРА ребенка-инвалида О впервые, О повторно на срок до: день _____ месяц _____
год _____ О до достижения возраста 18 лет

25. ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) разработана при проведении медико-социальной
экспертизы О с личным присутствием, О без личного присутствия, О дистанционно с применением
информационно-коммуникационных технологий

26. Дата вынесения решений по ИПРА инвалида (ребенка-инвалида): день _____ месяц _____ год _____

27. Дата выдачи ИПРА инвалида (ребенка-инвалида): день _____ месяц _____ год _____

П. Сведения о реализации ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) по основным направлениям
комплексной реабилитации и абилитации

Профессиональная реабилитации и абилитация

Данные о проведении мероприятий и оказании услуг по профессиональной реабилитации и абилитации:

Наименование мероприятий и услуг	Исполнитель мероприятий и услуг	Данные о проведении мероприятий и оказании услуг
Профессиональная ориентация		Д проведены мероприятия и оказаны услуги О не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Содействие в получении общего образования		Д проведены мероприятия и оказаны услуги О не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Специальные условия для получения общего образования		Д проведены мероприятия и оказаны услуги О не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____

Содействие в получении профессионального образования		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Специальные условия для получения профессионального образования		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Содействие в прохождении профессионального обучения		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Специальные условия для прохождения профессионального обучения		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____
Производственная адаптация		☐ проведены мероприятия и оказаны услуги ☐ не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____

Дата (число, месяц, год): « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)