



Автономное учреждение дополнительного профессионального образования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Институт развития образования»
Региональный центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

Ведение необходимой документации специалистами, ответственными за реализацию мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Могутова Полина Павловна,
методист отдела диагностики и консультирования
РЦППМСП АУ «Институт развития образования»

19 июня 2025 года



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

ПРИКАЗ

Об организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

[Дата документа]

Ханты-Мансийск

Руководствуясь приказами Министерства труда и социальной Российской Федерации от 18 сентября 2024 года № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка при к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган Российской Федерации», от 09 октября 2024 года № 536н «Об утверждении формы и порядка размещения сведений о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида исполнительной власти субъектов Российской Федерации в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»,



Приказ Департамента образования и науки
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от 28 февраля 2025 года № 10-П-392

Приложение к приказу
Департамента образования и науки Югры
от [Дата документа] № [Номер документа]

Порядок
организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида¹)
(далее – Порядок)

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет организацию работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида), в муниципальных образовательных организациях, государственных образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Порядок разработан в соответствии с:

Федеральным законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральным законом Российской Федерации от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 года № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации», от 09 октября 2024 года № 536н «Об утверждении

Ведение журналов регистрации и учета

! ВАЖНО !

Специалисты МОУО, ГОО, ОО работают с приложениями 2 и 5 Порядка организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Приложение 1 к Порядку

Журнал регистрации выписок из индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида), поступивших в прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации»*

№ п/п	Дата поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения ребенка-инвалида (инвалида)	№ ИПРА	Исполнитель мероприятий ИПРА	Степень обучения	Нуждаемость ребенка-инвалида в ранней помощи	Срок начала реализации мероприятий ИПРА	Срок окончания реализации мероприятий ИПРА
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

* Заполняется ответственным должностным лицом АУ «Институт развития образования»

Приложение 2 к Порядку

Журнал регистрации выписок из индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида), поступивших в прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации»*

№ п/п	Дата поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)	Ф.И.О. ребенка-инвалида (инвалида)	Дата рождения ребенка-инвалида (инвалида)	№ ИПРА	Исполнитель мероприятий ИПРА	Степень обучения	Срок начала реализации мероприятий ИПРА	Срок окончания реализации мероприятий ИПРА
1	2	3	4	5	6	7	8	9

* Заполняется ответственным должностным лицом муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования

Приложение 5 к Порядку

Журнал учета сведений о разработке и реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)*

№ п/п	Дата поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)	Ф.И.О. ребенка-инвалида (инвалида)	Дата рождения ребенка-инвалида (инвалида)	№ ИПРА	Степень обучения	Срок реализации мероприятий ИПРА		Согласие родителей на реализацию мероприятий ИПРА		Наименование мероприятий, оказываемых ОО в соответствии с ИПРА	Сведения о реализации мероприятий ИПРА	Причина неисполнения
						Начало	Окончание	Согласие (дата, №)	Отказ (дата, №)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

* Заполняется ответственным должностным лицом образовательной организации

Журнал регистрации выписок из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), поступивших в ППО «АСОИ»

Приложение 2 к Порядку

№ п/п	Дата поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)	Ф.И.О. ребенка-инвалида (инвалида)	Дата рождения ребенка-инвалида (инвалида)	№ ИПРА	Исполнитель мероприятий ИПРА	Степень ограничения способности к обучению	Срок начала реализации мероприятий ИПРА	Срок окончания реализации мероприятий ИПРА
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	26.05.2025	Иванов Иван Иванович	04.09.2016	ИПРА-225-000365421	МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 1»	2	26.05.2025	01.09.2025
2.	11.04.2025	Петров Петр Петрович	05.07.2021	ИПРА-225-000361091	МБДОУ «ЦРР-детский сад № 8 «Солнышко»	Не установлена	11.04.2025	06.07.2035

В качестве исполнителя необходимо указывать:

ДОУ

• если ребенок-инвалид соответствующего возраста посещает ДОУ;

ОУ

• если ребенок-инвалид соответствующего возраста зачислен в ОУ и проходит обучение в отдельном классе, классе, реализующем инклюзивную форму обучения, или на дому;

МОУО

• если ребенок-инвалид дошкольного возраста не посещает ДОУ или если ребенок-инвалид находится на семейном обучении.



Сведения о реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), необходимо предоставлять за 2 месяца до окончания срока



01.09.2025 – 2 месяца = 01.07.2025

(дата окончания срока реализации ИПРА)

(дата предоставления сведений о реализации ИПРА)

Журнал учета сведений о разработке и реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Приложение 5 к Порядку

№ п/п	Дата поступления выписки из ИПРА ребенка- инвалида (инвалида)	Ф.И.О. ребенка- инвалида (инвалида)	Дата рождения ребенка- инвалида (инвалида)	№ ИПРА	Степень ограничения способности к обучению	Срок реализации мероприятий ИПРА		Согласие родителей на реализацию мероприятий ИПРА		Наименование мероприятий, оказываемых ОО в соответствии с ИПРА	Сведения о реализации мероприяти й ИПРА	Причина неисполнен ия
						Начало	Окончание	Согласие (дата, №)	Отказ (дата, №)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	16.06.2025	Иванов Иван Иванович	26.11.2010	ИПРА- 225- 000289 123	3	16.06.2025	17.06.2028	18.06.2025	-	Содействие в получении общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
										Специальные условия для получения общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
										Профессиональная ориентация	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
2.	12.05.2025	Петров Петр Петрович	04.03.2006	ИПРА- 225- 000567 431	1	12.05.2025	12.05.2032	-	15.05.2025	Содействие в получении профессионального образования	Не проведены мероприятия и не оказаны услуги	Отказ от реализации мероприятий ИПРА

Формы согласия/отказа родителей (законных представителей) от реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА

Приложение 3 к Порядку

Приложение 3 к Порядку

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

серия №
документ, удостоверяющий личность
Выдан
кем и когда

Согласие
на реализацию мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации,
предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
даю согласие на реализацию мероприятий профессиональной реабилитации
и абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида),
для моего ребенка:

Ф.И.О. ребенка, дата рождения
согласно рекомендациям ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) № _____
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка в соответствии с Федеральным законом
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« _____ » 20 ____ г. _____ /
дата подпись фамилия, инициалы

Приложение 4 к Порядку

Приложение 4 к Порядку

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

серия №
документ, удостоверяющий личность
Выдан
кем и когда

Отказ
от реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации,
предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
отказываюсь от реализации мероприятий профессиональной реабилитации
и абилитации, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида),
для моего ребенка:

Ф.И.О. ребенка, дата рождения
согласно рекомендациям ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) № _____
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от _____

« _____ » 20 ____ г. _____ /
дата подпись фамилия, инициалы

Журнал учета сведений о разработке и реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

№ п/п	Ф.И.О. ребенка-инвалида (инвалида)	Наименование мероприятий, оказываемых ОО в соответствии с ИПРА	Сведения о реализации мероприятий ИПРА	Причина неисполнения
1	3	11	12	13
1.	Иванов Иван Иванович	Профессиональная ориентация	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
		Содействие в получении общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
		Специальные условия для получения общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги	-
2.	Петров Петр Петрович	Содействие в получении профессионального образования	Не проведены мероприятия и не оказаны услуги	Отказ от реализации мероприятий ИПРА

3. Профессиональная реабилитация и абилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации ИПРА ребёнка-инвалида:

☐ да ☒ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий и оказание услуг
Профессиональная ориентация	
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: заниматься трудовой деятельностью ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028
☐ Не нуждается	
Страница 4 из 9	
Содействие в получении общего образования	
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028
☐ Не нуждается	
Специальные условия для получения общего образования	
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028
☐ Не нуждается	

Приложение 5 к Порядку

Возможные причины неисполнения:

- заявитель не обратился;
- отказ от реализации мероприятий ИПРА;
- смена места жительства;
- выезд за пределы территории округа

Заполнение сведений о реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Информация об исполнении органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм 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

федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, г. Ханты-Мансийск, ул. Энгельса, д. 45, помещение № 4 (блок Б 1. А 2), 628012

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно – ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида))

Автономное учреждение дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования», уполномоченная организация по организации работы по реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) на основании приказа Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28 февраля 2025 года № 10-П-392 «Об организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)» (наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – региональное отделение Фонда), предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида))

Хураева Ирина Александровна, заведующий региональным центром психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Автономного учреждения дополнительного профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Институт развития образования», телефон 8 (3467) 38-63-36 (доб. 301), адрес электронной почты: zia@iok6.ru

(контактные данные работника органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, регионального отделения Фонда, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты))

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № _____ от «___» _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации): _____

(указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1. ☐ городское поселение; 4.5.2. ☐ сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства ☐

6. Лицо без постоянной регистрации ☐

7. Контактная информация:

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Справочный номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель

Сведения о реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

(наименование образовательной организации)

I. Общие сведения о ребенке-инвалиде (инвалиде)

1. Номер и дата формирования ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

3. Дата рождения: _____

4. Возраст (число полных лет): _____

5. Пол: мужской/женский

6. Гражданство: гражданин Российской Федерации/ иностранный гражданин, на территории Российской Федерации/ лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

7. Адрес места жительства: город (район): _____

II. Сведения о реализации ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Профессиональная реабилитация и абилитация

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

Наименование мероприятий и услуг	Данные о проведении мероприятий и оказании услуг
Профессиональная ориентация	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Содействие в получении общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Специальные условия для получения общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Содействие в получении профессионального образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Специальные условия для получения	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги.

профессионального образования	Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Содействие в прохождении профессионального обучения	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____
Специальные условия для прохождения профессионального обучения	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания 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 неокказания услуг: _____
Производственная адаптация	Проведены мероприятия и оказаны услуги. Не проведены мероприятия и не оказаны услуги. Причины непроведения мероприятий и неокказания услуг: _____

Дата направления сведений (число, месяц, год): «___» _____ 20__ г.

Руководитель образовательной организации _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Форма отчета по исполнению ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), выданных до 1 марта 2025 года

Форма отчета по исполнению ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), выданных после 1 марта 2025 года

Пример заполнения отчета по исполнению ИПРА ребенка-инвалида (инвалида),
выданной до 1 марта 2025 года

4.1. государство: _____
4.2. почтовый индекс: _____
4.3. субъект Российской Федерации: _____
4.4. район: _____
4.5. населенный пункт (4.5.1. ☐ городское поселение; 4.5.2. ☐ сельское поселение): _____
4.6. улица: _____
4.7. дом/корпус/строение: _____/_____/_____
4.8. квартира: _____
5. Лицо без определенного места жительства ☐
6. Лицо без постоянной регистрации ☐
7. Контактная информация:
7.1. Контактные телефоны: _____
7.2. Адрес электронной почты: _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Адаптированная основная образовательная программа	МБОУ «СОШ №1»	30.04.2025	Выполнено
Специальные педагогические условия для получения образования	МБОУ «СОШ №1»	30.04.2025	Выполнено

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

☐ Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом.

☐ Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), при согласии инвалида (ребенка-инвалида) либо законного уполномоченного представителя на их реализацию:

(указывается причиной неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: «__» _____ 20__ г.

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребёнка-инвалида: "06" сентября 2024 г.

25. Дата выдачи ИПРА ребёнка-инвалида: "10" сентября 2024 г.

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (нуждаемости) в проведении	Срок, в течение которого рекомендовано проведение	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении
Страница 3 из 6		

мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	реабилитационных или абилитационных мероприятий	реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
☒ Нуждается	с 01.09.2024 до 30.10.2036	Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
☐ Не нуждается		

Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребёнком-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Не имеются

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала)

Пример заполнения отчета по исполнению ИПРА ребенка-инвалида (инвалида),
выданной после 1 марта 2025 года

Приложение 6 к Порядку

Сведения
о реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой
реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

(наименование образовательной организации)

I. Общие сведения о ребенке-инвалиде (инвалиде)

1. Номер и дата формирования ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) _____

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

3. Дата рождения: _____

4. Возраст (число полных лет): _____

5. Пол: мужской/женский

6. Гражданство: гражданин Российской Федерации/ иностранный гражданин, находящийся на территории Российской Федерации/ лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

7. Адрес места жительства: город (район): _____

II. Сведения о реализации ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

Профессиональная реабилитация и абилитация

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

Наименование мероприятий и услуг	Данные о проведении мероприятий и оказании услуг
Профессиональная ориентация	Проведены мероприятия и оказаны услуги.
Содействие в получении общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги.
Специальные условия для получения общего образования	Проведены мероприятия и оказаны услуги.

Дата направления сведений (число, месяц, год): «__» _____ 20__ г.

Руководитель образовательной организации _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

II. Основные направления комплексной реабилитации и абилитации

1. Медицинская реабилитация

2. Протезно-ортопедическая помощь

3. Профессиональная реабилитация и абилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА ребёнка-инвалида:

☐ да ☒ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий и оказание услуг	Исполнитель мероприятий и услуг
Профессиональная ориентация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: заниматься трудовой деятельностью ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028	Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
☐ Не нуждается		

Страница 4 из 9

Содействие в получении общего образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028	Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
☐ Не нуждается		
Специальные условия для получения общего образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться ☐ полностью ☒ частично	с 01.06.2025 до 12.05.2028	Департамент образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
☐ Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в службе занятости проинформирован при личном присутствии на освидетельствовании ☐

О возможности организации сопровождаемой трудовой деятельности проинформирован при личном присутствии на освидетельствовании ☐

Реализация ИПРА детей-инвалидов

Межведомственная информационная система:
прикладное программное обеспечение
«Автоматизированная система обработки информации»



Предоставление сведений о реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)

<https://iro86.ru/index.php/component/k2/item/16556-ipra-detej-invalidov>

Сведения об образовательной организации Образовательная деятельность Научно-методическая деятельность Контакты

ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры

ОБ ИНСТИТУТЕ НОВОСТИ РЦОКО МЕРОПРИЯТИЯ СТРУКТУРА БИБЛИОТЕКА

Информация о реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) в сфере образования

Ответственное должностное лицо АУ «Институт развития образования» за организацию работы по реализации мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) в образовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры:

Городицкая Валерия Сергеевна, начальник отдела диагностики и консультирования РЦППМС, тел. 8 3467 38-83-36 (доб. 306, 304), эл. почта gvs@iro86.ru

Могутова Полина Павловна, методист отдела диагностики и консультирования РЦППМС, тел. 8 3467 38-83-36 (доб. 306), эл. почта mpp@iro86.ru

Нормативно-правовое сопровождение деятельности

Реализация мероприятий ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) в ХМАО-Югре

Подключение к ППО «АСОИ» (прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации»)

Предоставление сведений о реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

Форма отчета по ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) до 1 марта 2025 года

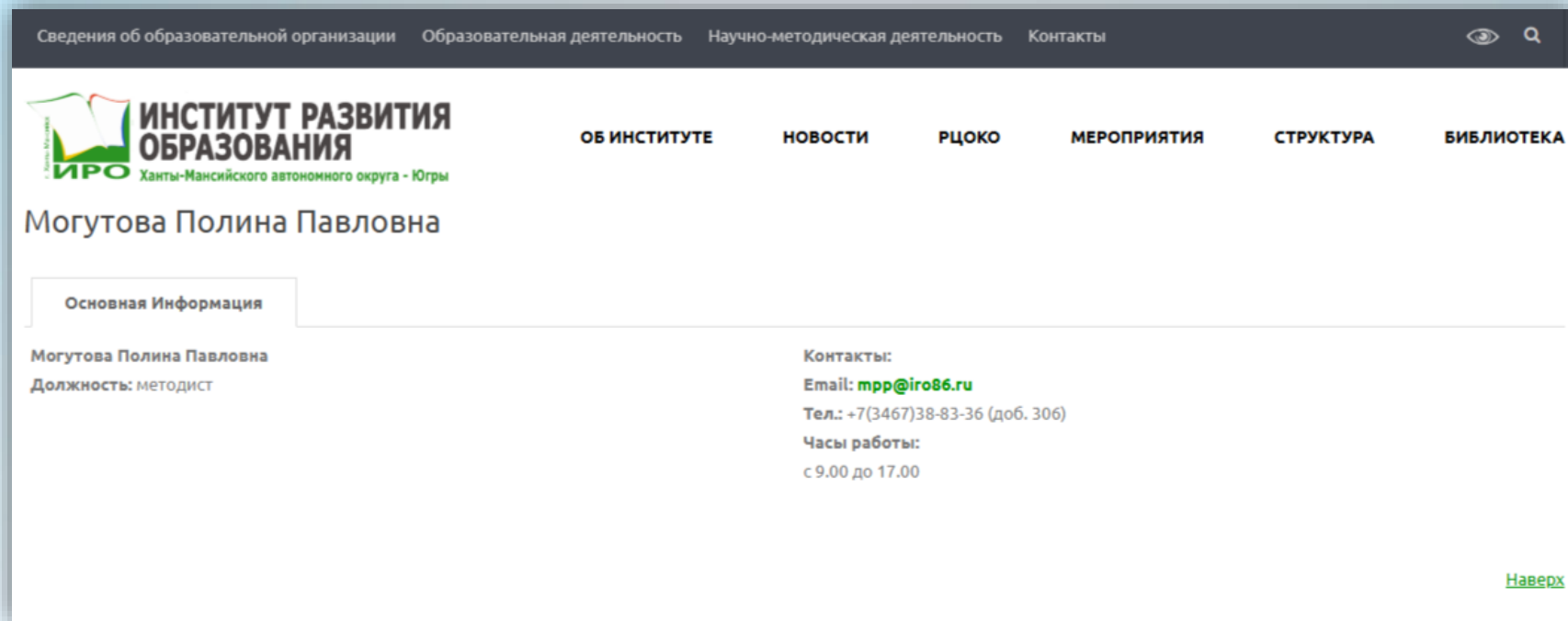
Форма отчета по ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) после 1 марта 2025 года

Контактные данные специалистов, ответственных за реализацию мероприятий ИПРА

Ответы на часто задаваемые вопросы

Online анкета для родителей «Качество оказания услуг по реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида»





! Телефон: +7(3467)38-83-36 (доб. 306)

! E-mail: mpp@iro86.ru