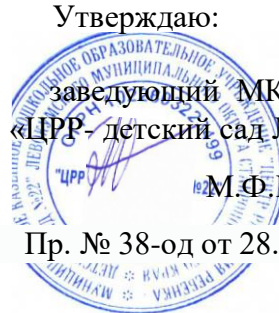


Принято на Попечительском совете  
МКДОУ «ЦРР- детский сад №22»  
Протокол № 3 от 28.01.2021 г.

Утверждаю:  
заведующий МКДОУ  
«ЦРР- детский сад №22»  
М.Ф.Швоева  
Пр. № 38-од от 28.01.2021 г



**ПОРЯДОК  
РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА  
(ИПРА)МКДОУ «ЦРР- детский сад №22»  
Левокумского муниципального округа Ставропольского края**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка -детский сад № 22» Левокумского муниципального округа Ставропольского края (далее – Порядок) разработан в соответствии с приказами Министерства труда и социальной защиты населения РФ от 31.07.2015 № 528н «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», 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».

1.2. Срок действия данного Порядка не ограничен, действует до принятия нового.

**2. Порядок реализации ИПРА**

2.1. Министерство образования и молодежной политики Ставропольского края направляет выписку из ИПРА ребенка-инвалида (далее - Выписка) в отдел образования администрации Левокумского муниципального округа Ставропольского края (далее – отдел образования).

2.2. Выписка поступает в отдел образования и регистрируется в журнале регистрации выписок из ИПРА специалистом, ответственным за разработку

перечня мероприятий по реализации ИПРА и предоставление информации по их выполнению (далее – специалист).

2.3. Специалист оповещает администрацию МКДОУ «ЦРР- детский сад №22», где обучается ребенок – инвалид, о необходимости получения выписки из ИПРА ребенка-инвалида и организации работы по реализации необходимых мероприятий.

2.4. Если родители отказываются от получения психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, они пишут на имя заведующего заявление о том, что самостоятельно будут обучать своего ребенка (форма №1).

2.5. Администрация МКДОУ «ЦРР- детский сад №22» в 3-дневный срок с даты её получения в целях реализации предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида реабилитационных или абилитационных мероприятий организует работу по разработке перечня мероприятий, с указанием исполнителей и сроков исполнения мероприятий:

- знакомят родителей (законных представителей) с выпиской из ИПРА;
- родители (законные представители) подписывают согласие или отказ о предоставлении психолого-педагогической помощи и составлении индивидуальной образовательной программы образовательной организации;
- в случае согласия, МКДОУ «ЦРР- детский сад №22» разрабатывает индивидуальную образовательную программу;

- срок исполнения мероприятий не должен превышать срока действия ИПРА;
- в случае, если срок действия ИПРА ребенка-инвалида до достижения возраста 18 лет, индивидуальная образовательная программа разрабатывается на весь период обучения в МКДОУ «ЦРР- детский сад №22» и корректируется в соответствии с результатами достижения ребенка-инвалида, передается в иную образовательную организацию вместе с выпиской из ИПРА,

- выписка из ИПРА, как и согласие (отказ) родителей (законных представителей) хранятся в личном деле ребенка - инвалида, а копия используется в работе.

3. Информация о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, передаются специалисту отдела образования не позднее 40 дней до **окончания** срока действия ИПРА ребенка-инвалида по установленной форме (форма №3).

4. Специалист регистрирует и передает сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в министерство образования и молодежной политики Ставропольского края не позднее 40 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

## Форма №1

### Отказ от разработки мероприятий ИПРА и (или) их реализации

ИПРА № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина № \_\_\_\_\_ от  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида (при наличии): \_\_\_\_\_

2. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя \_\_\_\_\_

4. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя \_\_\_\_\_

5.



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

отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий,  
предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида):

\_\_\_\_\_  
(наименование мероприятия)



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

отказался от реализации ИПРА в целом.

Дата Подпись

## Форма №2

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

являясь законным (уполномоченным) представителем \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_  
(субъект обработки)

его персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации (жительства), страховой номер индивидуального лицевого счета и др. данные, необходимые при разработке, реализации и подготовке отчета о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (инвалида).

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях разработки, реализации и подготовки отчета о выполнении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, предусмотренных ИПРА, а также на хранение указанных данных на электронных носителях и (или) на бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных ребенка-инвалида (инвалида), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что \_\_\_\_\_  
(субъект обработки)

гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись Расшифровка подписи

### Форма №3

#### Информация

об исполнении МКДОУ «ЦРР- детский сад №22» Левокумского муниципального округа Ставропольского края возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий

(наименование органа исполнительной власти, в который направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно - ИПРА)

(наименование организации, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА)

(контактные данные работника организации, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты).

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА N \_\_\_\_ 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 ребенка-инвалида (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. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

2. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА на ДОУ	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
--	-------------------------	-----------------------------	---

Наименование

мероприятия

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