

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.08.2025

№ 17.20-0029/25

г. Вологда

Об организации работы
по реализации мероприятий
профессиональной реабилитации
и абилитации ребенка-инвалида
(инвалида)

В целях организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА ребенка-инвалида), и индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА инвалида) и в соответствии с

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

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

приказом Минтруда России от 18 сентября 2024 г. № 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»,

приказом Минтруда России от 09 октября 2024 г. № 536н «Об утверждении формы и порядка размещения сведений о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида органами исполнительной власти субъектов российской федерации в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»,

приказом Министерства просвещения России от 01 ноября 2024 года № 763 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (далее также – Порядок) (приложение).

2. Управлению реализации государственной политики в сфере общего, дополнительного образования (А.С. Лазарев) организовать взаимодействие с Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Вологодской области» Минтруда России (далее – ФКУ «ГБ МСЭ») по обеспечению доступа к государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее – ГИС ЕЦП).

3. Полномочия по организации работы по реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) возложить на Бюджетное учреждение Вологодской области «Областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (М.Е. Соболева).

4. Управлению реализации государственной политики в сфере общего, дополнительного образования (А.С. Лазарев) направить настоящий приказ в отдел государственной службы, правовой, кадровой и организационной работы в двухдневный срок со дня его подписания.

5. БУ СО ВО «Центр информатизации и оценки качества образования» (О.Ю. Несговорова) в трехдневный срок разместить настоящий приказ на официальном сайте Министерства образования области.

6. Признать утратившим силу приказ Департамента образования области от 14 февраля 2018 года № 420 «Об организации работы по реализации мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, мероприятий по общему и профессиональному образованию ребенка-инвалида (инвалида)».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования области Ю.В. Орсаг.

И.о. министра



Л.В. Святышева

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
образования области
от 04.08.2025 № ПР.20-0009/25
(приложение)

ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ
РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА (ИНВАЛИДА)

(далее – Порядок)

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок регламентирует процедуру реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА ребенка-инвалида (инвалида)), разрабатываемых и выдаваемых Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Вологодской области» Минтруда России (далее – ФКУ «ГБ МСЭ»).

1.2. Действие настоящего Порядка распространяется на детей-инвалидов (инвалидов), нуждающихся в мероприятиях профессиональной реабилитации и абилитации в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида).

1.3. Участниками процесса реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (инвалидов) являются:

ФКУ «ГБ МСЭ»;

Министерство образования Вологодской области (далее – Министерство образования области);

орган местного самоуправления муниципального округа (муниципального района, городского округа) области, осуществляющий управление в сфере образования, по месту жительства ребенка-инвалида (инвалида) (далее также – ОМСУ);

Бюджетное учреждение Вологодской области «Областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (далее – БУ ВО «Областной центр ППМСП»);

муниципальные организации, осуществляющие образовательную деятельность;

государственные общеобразовательные организации, подведомственные Министерству образования области;

государственные профессиональные образовательные организации, подведомственные Министерству образования области;

Центральная и Территориальные психолого-медико-педагогические комиссии

Вологодской области (далее – ПМПК);
 ребенок-инвалид;
 законный или уполномоченный представитель ребенка-инвалида;
 инвалид;
 законный или уполномоченный представитель инвалида.

2. Порядок реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

2.1. Выписку из ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида) ФКУ «ГБ МСЭ» направляет в Министерство образования области посредством государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее – ГИС ЕЦП) в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя или уполномоченного заместителя руководителя ФКУ «ГБ МСЭ».

2.2. Специалист БУ ВО «Областной центр ППМСП», ответственный за реализацию ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), выгружает выписку из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) из ГИС ЕЦП.

2.3. Специалист БУ ВО «Областной центр ППМСП» организует работу по реализации ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) в течение трех рабочих дней со дня поступления выписки из ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида) или поступления заявления инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя) о проведении мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации (далее – заявление) (приложение 1).

Заявление или его копия направляется в БУ ВО «Областной центр ППМСП» в случае необходимости организации работы по ИПРА ребенка-инвалида (инвалида), выданной до 01 марта 2025 года, либо при смене организации, осуществляющей образовательную деятельность.

2.3.1. В целях разработки перечня мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (далее также – Перечень мероприятий) направляет запрос в ПМПК по месту жительства ребенка-инвалида (инвалида) для получения информации о прохождении ребенком-инвалидом (инвалидом) комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2.3.2. Психолого-медико-педагогическая комиссия с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных в течение двух рабочих дней со дня получения запроса БУ ВО «Областной центр ППМСП», указанного в пункте 2.3.1 настоящего Порядка, любым доступным способом направляет в БУ ВО «Областной центр ППМСП» информацию:

о проведении в отношении ребенка-инвалида (инвалида) комплексного психолого-медико-педагогического обследования и копию заключения ПМПК о результатах проведенного обследования ребенка-инвалида (инвалида);

об отсутствии сведений о проведении в отношении ребенка-инвалида (инвалида) комплексного психолого-медико-педагогического обследования.

2.3.3. БУ ВО «Областной центр ППМСП» в течение пятнадцати рабочих дней со дня выгрузки выписки из ИПРА из ГИС ЕЦП или поступления заявления

разрабатывает перечень мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) (приложение 2) в соответствии с ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида) и направляет выписку из ИПРА и перечень мероприятий в ОМСУ (в Министерство образования области в случае получения ребенком-инвалидом (инвалидом) образования в государственной общеобразовательной организации или государственной профессиональной образовательной организации, подведомственной Министерству образования области).

2.3.4. ОМСУ определяют муниципальным актом муниципальные организации, осуществляющие образовательную деятельность, в качестве исполнителей мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) в течение 10 рабочих дней со дня получения Перечня мероприятий и выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида).

Министерство образования области в случае получения ребенком-инвалидом (инвалидом) образования в государственной общеобразовательной организации или государственной профессиональной образовательной организации, подведомственной Министерству образования области, в течение 10 рабочих дней со дня получения Перечня мероприятий и выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) назначает государственную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в качестве исполнителя мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида).

2.3.5. Организация, исполняющая мероприятия профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида):

обеспечивает ознакомление законного или уполномоченного представителя ребенка-инвалида, инвалида или законного или уполномоченного представителя инвалида с мероприятиями, а также сроками их исполнения и конкретными исполнителями в течение 10 рабочих дней со дня получения Перечня мероприятий и выписки из ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) о поступлении выписки из ИПРА и Перечне мероприятий;

реализует Перечень мероприятий;

направляет ребенка-инвалида на ПМПК не позднее, чем за один месяц до истечения срока действия заключения ПМПК;

информирует БУ ВО «Областной центр ППМСП» о необходимости внесения изменений в Перечень мероприятий, смене организации, в которой ребенок-инвалид (инвалид) получает образование.

2.3.6. БУ ВО «Областной центр ППМСП» ведет учет детей-инвалидов (инвалидов), нуждающихся в мероприятиях профессиональной реабилитации и абилитации.

2. Порядок представления сведений о реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)

2.1. ОМСУ (государственная общеобразовательная организация, подведомственная Министерству образования области, государственная профессиональная образовательная организация, подведомственная Министерству

образования области, исполняющие мероприятия) представляют сведения о реализации мероприятий по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку в БУ ВО «Областной центр ППМСП» в срок не позднее, чем за 80 календарных дней до дня истечения установленного срока инвалидности, а в отношении граждан, которым инвалидность установлена без указания срока переосвидетельствования, – по результатам проведения мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), но не реже одного раза в год, в том числе в случае, если мероприятия не проводились (услуги не оказывались).

Информация направляется с приложением копий документов, подтверждающих причины непроведения мероприятий и неоказания услуг.

2.2. БУ ВО «Областной центр ППМСП»

обеспечить сбор сведений о реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида), указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка;

обеспечивает размещение сведений о реализации мероприятий профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида), в электронном виде в ГИС ЕЦП (с использованием личного кабинета исполнителя ИПРА);

не реже 1 раза в квартал представляет в Министерство образования области информацию о реализации ИПРА детей-инвалидов (инвалидов).

2.3. Управление реализации государственной политики в сфере общего и дополнительного образования осуществляет контроль работы по выполнению требований Порядка на территории муниципальных округов (муниципальных районов, городских округов), в государственных общеобразовательных организациях, подведомственных Министерству образования области на основании информации, предоставляемой БУ ВО «Областной центр ППМСП».

2.4. Управление реализации государственной политики в сфере профессионального образования осуществляет контроль работы по выполнению требований Порядка государственными профессиональными образовательными организациями, подведомственными Министерству образования области, на основании информации, предоставляемой БУ ВО «Областной центр ППМСП».

Приложение 1 к Порядку
(форма)

Начальнику/ директору

наименование _____ ОМСУ _____ либо
наименование _____ образовательной
организации _____

от _____
ФИО инвалида / законного или
уполномоченного представителя
ребенка-инвалида (инвалида)
проживающего _____ по
адресу: _____

контактный
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с п. 14 Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 466н, прошу провести

мероприятия по профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида) _____

(ФИО)

г.р., обучающегося _____

(дата рождения)

(наименование образовательной организации)

_____, _____ класса (группы),
проживающего по адресу: _____

Основание:

ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) № _____
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы
№ _____ от _____.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку и передачу персональных данных, содержащихся в ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида), в перечне мероприятий в целях реализации мероприятий по профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида).

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), статистическую и аналитическую обработку, обезличивание, передачу данных в БУ ВО «Областной центр ППМСП» (160002, г. Вологда, Поселковый пер., д. 3),

(наименование и адрес образовательной организации)

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует до достижения цели обработки и может быть отозвано путем подачи письменного заявления руководителю ОМСУ (директору образовательной организации).

Утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу персональных данных.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2 к Порядку
(форма)

**Перечень мероприятий
профессиональной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (инвалида)**

ФИО ребенка-инвалида (инвалида)

дата рождения

ИПРА ребенка-инвалида (инвалида) № _____
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от _____

Наименование мероприятий и услуг	Дата исполнения мероприятий и услуг
<input type="checkbox"/> Профессиональная ориентация	
<input type="checkbox"/> Содействие в получении общего образования	
<input type="checkbox"/> Специальные условия для получения общего образования	
<input type="checkbox"/> Содействие в получении профессионального образования	
<input type="checkbox"/> Специальные условия для получения профессионального образования	
<input type="checkbox"/> Содействие в прохождении профессионального обучения	
<input type="checkbox"/> Специальные условия для прохождения профессионального обучения	
<input type="checkbox"/> Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)	
<input type="checkbox"/> Производственная адаптация	

**СВЕДЕНИЯ О РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА
(ИНВАЛИДА)**

ИПРА ребенка-инвалида (ИПРА инвалида) № _____
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от _____

1. Общие данные о ребенке-инвалиде (инвалиде)

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. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

**2. 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		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги
		<input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги
		причины непроведения мероприятий и неоказания

		услуг: <hr/> <hr/> <hr/>
Содействие в получении общего образования		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <hr/> <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги <hr/> причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: <hr/> <hr/> <hr/>
Специальные условия для получения общего образования		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <hr/> <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги <hr/> причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: <hr/> <hr/> <hr/>
Содействие в получении профессионального образования		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <hr/> <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги <hr/> причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: <hr/> <hr/> <hr/>
Специальные условия для получения профессионального образования		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <hr/> <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги <hr/> причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: <hr/> <hr/> <hr/>

Содействие в прохождении профессионального обучения		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____ _____
Специальные условия для прохождения профессионального обучения		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____ _____
Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____ _____
Производственная адаптация		<input type="checkbox"/> проведены мероприятия и оказаны услуги <input type="checkbox"/> не проведены мероприятия и не оказаны услуги причины непроведения мероприятий и неоказания услуг: _____ _____ _____

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

Руководитель ОМСУ (ГОО)

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.