

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение -
детский сад № 21**

620146 г. Екатеринбург ул.Академика Бардина, 35 тел. 223-52-22, 223-52-25
E-mail: mdou21@eduekb.ru

ПРИНЯТО с учетом мнения
Совета родителей
протокол №1 от 09.12.2021.

ПРИНЯТО:
Педагогическим советом
МБДОУ – детского сада №21
протокол № 3 от 10.12.2021г.



УТВЕРЖДЕНО:
приказом заведующего МБДОУ – детского
сада №21
Осоекина О.А.
приказ № ОД-196/21 от 10.12.2021 г.

**ПОРЯДОК реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
(ИПРА)**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (ИПРА), (далее-Порядок) по психолого-педагогической реабилитации или абилитации Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения – детского сада №21 (далее – МБДОУ) 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 Свердловской области направляет выписку из ИПРА ребенка-инвалида (далее - Выписка) в Управление образования района (далее – Управление).

2. Выписка поступает в Управление 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).

3. Специалист оповещает администрацию МБДОУ, где обучается ребенок – инвалид, о необходимости получения выписки из ИПРА ребенка-инвалида и организации работы по реализации необходимых мероприятий.

4. Если родители отказываются от получения психолого-педагогической, диагностической и консультативной помощи, они пишут на имя начальника Управления образования заявление о том, что самостоятельно будут обучать своего ребенка.

5. Администрация МБДОУ в 3-дневный срок с даты 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, МБДОУ 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 МБДОУ 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.

-если ребенок ИПРА которого направлена в МБДОУ, отчислен из образовательной организации необходимо в течении 5 рабочих дней вернуть выписку в Управление образования района.

6. Информация о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, передаются специалисту Управления образования района не позднее 40 дней до **окончания** срока действия ИПРА ребенка-инвалида по установленной форме.

7. Специалист регистрирует и передает сведения о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида в Министерство образования Свердловской области не позднее 40 дней до окончания срока действия ИПРА ребенка-инвалида.

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): _____

Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

2. Фамилия, имя, отчество законного (уполномоченного) представителя _____

3. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя

4.

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 _____

Расшифровка _____

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. _____ / _____ / _____
Дата Подпись Расшифровка подписи

**Информация
об исполнении МБДОУ 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 МБДОУ) предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА)

(контактные данные работника МБДОУ, 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 № _____ 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 МБДОУ

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Сроки исполнения мероприятий
Условия по организации обучения		
Основная 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 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:

_____. (указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) по каждому невыполненному мероприятию)

Заведующий МБДОУ
(подпись)

(расшифровка)

М П