



Министерство образования и науки  
МО

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

Регистрационный № 17-2026-8  
от 29.04.2026

# МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

## П Р И К А З

28.04.2026

№ 643

г. Мурманск

### **Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида**

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.09.2024 № 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 09.10.2024 № 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», от 30.05.2025 № 345н «Об утверждении стандарта оказания услуги по социально-средовой реабилитации и абилитации детей-инвалидов» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Отделу общего образования (Решетова О.З.) обеспечить:

1.1. Взаимодействие с федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной

программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно – ИПРА, инвалида (ребенка-инвалида)).

1.2. Получение с Единой цифровой платформы выписок из индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида).

1.3. Направление в трехдневный срок в образовательные организации, являющиеся исполнителями мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), информации об основных направлениях комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) по форме 1 согласно приложению к настоящему приказу.

В случае отсутствия в автоматизированной информационной системе «Электронная школа» сведений о зачислении инвалида (ребенка-инвалида) на обучение в образовательную организацию Мурманской области информация об основных направлениях комплексной реабилитации и абилитации в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) направляется в орган местного самоуправления, осуществляющий управление в сфере образования, по месту регистрации (проживания) инвалида (ребенка-инвалида).

1.4. Размещение сведений о реализации мероприятий ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) на Единой цифровой платформе в течение 10 рабочих дней со дня завершения сроков проведения мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), но не позднее дня окончания срока действия ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

2. Рекомендовать руководителям муниципальных органов, осуществляющих управление в сфере образования:

2.1. Поручить подведомственным образовательным организациям, являющимся исполнителями мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида):

2.1.1. В трехдневный срок со дня поступления информации о направлениях комплексной реабилитации и абилитации, в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), организовать работу по реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в соответствии со стандартами оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с учетом целевых реабилитационных групп, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.05.2025 № 345 н (далее - стандарты).

2.1.2. Обеспечить передачу сведений о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в электронном виде посредством защищенных каналов связи либо почтовым отправлением с уведомлением в Министерство образования и науки Мурманской области по форме 2 согласно приложению к настоящему приказу не позднее чем за два месяца 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).

2.1.3. Организовать контроль за исполнением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида).

3. Руководителям государственных областных общеобразовательных организаций:

3.1. В трехдневный срок со дня поступления информации о направлениях комплексной реабилитации и абилитации в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) организовать работу по реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА в соответствии со стандартами.

3.2. Обеспечить передачу сведений о выполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида), в электронном виде посредством защищенных каналов связи либо почтовым отправлением с уведомлением в Министерство образования и науки Мурманской области по форме 2 согласно приложению к настоящему приказу не позднее чем за два месяца 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).

4. Признать утратившим силу приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 21.07.2017 № 1214 «Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Зубрицкую Е.М.

**Министр образования  
и науки Мурманской области**



**Д.Н. Кузнецова**

Приложение  
к приказу Министерства  
образования и науки  
Мурманской области  
от 28.04.2026 № 693

ФОРМА 1

**Информация об основных направлениях комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), в части профессиональной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)**

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде):
- 1.1. ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) № \_\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы граждан от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_
- 1.2. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
- 1.3. Дата рождения: \_\_\_\_\_
- 1.4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_
- 1.5. Наименование организации, исполнителя мероприятий \_\_\_\_\_

2. Данные о перечне мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) на исполнителя:

Наименование мероприятия	Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий (нуждается/не нуждается)	Дата исполнения мероприятия
Профессиональная ориентация		
Содействие в получении общего образования		
Специальные условия для получения общего образования		
Содействие в получении профессионального образования		
Специальные условия для получения профессионального образования		
Содействие в прохождении профессионального обучения		
Специальные условия для прохождения профессионального обучения		

Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)		
Производственная адаптация		

Министр (уполномоченный  
заместитель министра) образования и  
науки Мурманской области

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

**Сведения  
о реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и  
индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида**

(указываются номер и дата формирования ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы)

**I. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)**

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

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_ 3. Возраст \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

( индекс, субъект РФ, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

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

наименование \_\_\_\_\_

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

**1. 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		
	проведены мероприятия и оказаны услуги	не проведены мероприятия и не оказаны услуги	причины непроведения мероприятий и неоказания услуг
Профессиональная ориентация			
Содействие в получении общего образования			
Специальные условия для получения общего образования			
Содействие в получении профессионального образования			
Специальные условия для получения профессионального образования			

Содействие в прохождении профессионального обучения			
Специальные условия для прохождения профессионального обучения			
Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)			
Производственная адаптация			

Дата заполнения (число, месяц, год): «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель (уполномоченный  
заместитель руководителя)  
организации, являющейся  
исполнителем мероприятий

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_