







ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ (ИПРА):

порядок разработки и реализации

Ярков Алексей Анатольевич

Врач по МСЭ, заместитель руководителя Федерального центра ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России

ЧТО ТАКОЕ РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ?

Конвенция о правах инвалидов



Федеральный закон
от 01.12.2014 г. № 419-ФЗ «О внесении
изменений в отдельные законодательные
акты Российской Федерации по вопросам
социальной защиты инвалидов в связи с
ратификацией Конвенции о правах
инвалидов»



Государственная программа
Российской Федерации
«Доступная среда» на
2011-2020 годы (утв.
постановлением
Правительства РФ от 01.12.2015
г. № 1297)

Изменения в
Федеральный закон от
24.11.1995 № 181-ФЗ «О
социальной защите
инвалидов в Российской
Федерации» и другие
законодательные акты,
регулирующие вопросы
создания инвалидам
равных возможностей

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы

ОТВЕТСТВЕННЫЙ ИСПОЛНИТЕЛЬ ПРОГРАММЫ



Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

УЧАСТНИКИ ПРОГРАММЫ



Министерство культуры Российской Федерации



Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации



Министерство сельского хозяйства Российской Федерации



Министерство транспорта Российской Федерации



Министерство образования и науки Российской Федерации

Министерство здравоохранения

Российской Федерации



ПОДПРОГРАММЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ

- 1. Обеспечение условий доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения
- 2. Совершенствование системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
- 3. Совершенствование государственной системы медико-социальной экспертизы

ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ

1. 1. Создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни

ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

- 1. 1. Обеспечение равного доступа инвалидов к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения.
- 2. Обеспечение равного доступа инвалидов к реабилитационным и абилитационным услугам, включая обеспечение равного доступа к профессиональному развитию и трудоустройству инвалидов.
- 3. 3. Обеспечение объективности и прозрачности деятельности учреждений медико-социальной экспертизы.



Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Глава I «Общие положения» (ст. 1 -6) Глава II «Медико-социальная экспертиза» (ст. 7 – 8.1) Глава III «Реабилитация и абилитация инвалидов» (ст. 9 – 11.1)

Глава IV «Обеспечение жизнедеятельности инвалидов» Глава V «Общественные объединения инвалидов» Глава VI «Заключительные положения»

Понятие реабилитации и абилитации инвалидов

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Абилитация инвалидов - система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности.

Реабилитация и абилитация инвалидов направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.



Основные направления реабилитации и абилитации

Основные направления реабилитации и абилитации инвалидов включают в себя:

медицинскую реабилитацию, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;

социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.



Основные направления реабилитации и абилитации

Реализация основных направлений реабилитации, абилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной, транспортной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации, абилитации инвалидов.



ЧТО ТАКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ (ИПРА)?

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации

ИПРА - **комплекс** оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

Порядок разработки и реализации ИПРА инвалида и ее форма определяются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.



Цели проведения МСЭ, при которых может быть разработана ИПРА

- а) установление группы инвалидности;
- б) установление категории «ребенок-инвалид»;
- в) разработка индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- г) иные цели, установленные законодательством Российской Федерации:
- внесение исправлений в ИПРА инвалида для уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка);
- включения в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала.

ИПРА содержит как реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, так и реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Объем реабилитационных мероприятий, предусматриваемых ИПРА инвалида, не может быть меньше установленного федеральным перечнем.



ИПРА имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Инвалид вправе самостоятельно решить вопрос об обеспечении себя конкретным техническим средством реабилитации или видом реабилитации, включая кресла-коляски, протезно-ортопедические изделия, печатные издания со специальным шрифтом, звукоусиливающую аппаратуру, сигнализаторы, видеоматериалы с субтитрами или сурдопереводом, другими аналогичными средствами.

ИПРА инвалида является **обязательной для исполнения** соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.



Статьи 9, 11 и другие Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ в период с 1995 г. по настоящее время, а также иные законодательные акты, регулирующие вопросы реабилитации инвалидов, неоднократно редактировались. Соответственно, менялся и перечень основных направлений реабилитации и абилитации, и их конкретное содержание, и требования к разработке формы ИПР (в дальнейшем ИПРА).

Впервые единая форма ИПР была введена приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2004 г. № 287 «Об утверждении формы индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (далее – приказ Минтздравсоцразвития России № 287) в связи с появлением такой нормы в Федеральном законе от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

В дальнейшем формы ИПР и затем ИПРА актуализировались трижды, как в связи с вступлением в силу изменений в Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ., так и инициативно:

- 1) Приказ Минздравсоцразвития России от 04.08.2008 г. № 379н «Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации»;
- 2) Приказ Минтруда России от 31.07.2015 г. № 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»;
- **3) Приказ Минтруда России от 13.06.2017 г. № 486н** «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»

Каждый из упомянутых приказов Минздравсоцразвития России и Минтруда России существовал в нескольких редакциях, отличающихся в том числе в части формулировок наименований конкретных мероприятий по реабилитации и абилитации.

Один и тот же инвалид (ребенок-инвалид) в случае, если он не был переосвидетельствован после 1 января 2016 г., может иметь одновременно несколько действующих форм ИПР, разработанных федеральными учреждениями МСЭ в разные годы.

Приказ Минтруда России от 31.07.2015 № 528н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребонка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», п. 8, ч. 3 (вступил в силу 01.01.2016 г.)

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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», п. 9, ч. 4.

У исполнителей реабилитационных или абилитационных мероприятий отсутствуют правовые основания требовать у инвалида (ребенка-инвалида) предоставления единой формы ИПРА, действующей с 1 января 2016 г.

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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» (в ред. приказа Минтруда России от 30.05.218 № 322н)



Приложение 1.

«Порядок разработки и реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенкаинвалида»



Приложение 2.

«Форма ИПРА инвалида»



Приложение 3.

«Форма ИПРА ребенкаинвалида»

Порядок разработки и реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида

₽

I. Общие положения



II. Порядок разработки ИПРА инвалида (ИПРА ребенкаинвалида)



III. Порядок реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенкаинвалида)

Порядок разработки и реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенкаинвалида: общие положения

ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида разрабатываются и выдаются федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы, главными бюро медико-социальной экспертизы по субъектам Российской Федерации и их филиалами - бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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», п. 1.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) содержит реабилитационные или абилитационные мероприятия, ТСР и услуги, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005 г. № 2347-р, реабилитационные или абилитационные мероприятия, ТСР, товары и услуги, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица и организации независимо от организационно-правовых форм, а также рекомендуемые товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов за счет средств (части средств) материнского (семейного) капитала.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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», п. 2.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) разрабатывается при проведении медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным заместителем руководителя главного бюро (Федерального бюро).



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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», п. 3.

Разработка ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) **состоит из следующих этапов**:

- а) проведение реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики;
- б) оценка реабилитационного и абилитационного потенциала;
- в) определение реабилитационного и абилитационного прогноза;
- г) определение реабилитационных или абилитационных мероприятий, TCP, товаров и услуг, позволяющих инвалиду (ребенку-инвалиду) восстановить (сформировать) (полностью или частично) или компенсировать (полностью или частично) утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности с учетом его потребностей.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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». п. 5.

Разработка ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) осуществляется специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) с учетом рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном организацией, оказывающей медицинскую помощь гражданам.

Разработка ИПРА ребенка-инвалида **в части мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации осуществляется с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии** о результатах проведенного обследования ребенка.

По приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченного заместителя руководителя главного бюро (Федерального бюро), инвалида (ребенка-инвалида), законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) в формировании ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) могут принимать участие с правом совещательного голоса специалисты медицинских организаций, государственных внебюджетных фондов, государственной службы занятости населения, работодатели, педагоги и другие специалисты.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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». п.6.

В случаях, требующих применения сложных специальных видов обследования, гражданин может быть направлен для разработки или коррекции ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в главное бюро, Федеральное бюро.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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». п.7.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) разрабатывается на срок, соответствующий сроку установленной группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

Срок проведения реабилитационного или абилитационного мероприятия не должен превышать срока действия ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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». п.8.

При необходимости внесения изменений в ИПРА инвалида (ИПРА ребенкаинвалида) оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

В новой ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) указываются реабилитационные или абилитационные мероприятия, товары и услуги, в которых нуждается инвалид (ребенок-инвалид).

Ранее выданная ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) погашается путем перечеркивания первой страницы и размещения в правом верхнем углу надписи «погашена», приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина.



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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». п.9.

КОГДА ПРИ РАЗРАБОТКЕ ИПРА НЕ ТРЕБУЕТСЯ НАПРАВЛЕНИЕ НА МСЭ?

Ситуации, когда для коррекции ИПРА не требуется оформление нового направления на МСЭ

- 1) внесение исправлений в ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) для уточнения характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий, а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая или арифметическая ошибка либо подобная ошибка);
- 2) включение в ИПРА ребенка-инвалида рекомендаций о товарах и услугах, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала.

Правила признания лица инвалидом, утвержденных постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95, п. 34



Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «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», п.9.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) оформляется на бумажном носителе в двух экземплярах, подписывается руководителем бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченным заместителем руководителя главного бюро (Федерального бюро), заверяется печатью бюро (главного бюро, Федерального бюро). Один экземпляр ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) выдается на руки инвалиду (ребенку-инвалиду), законному или уполномоченному представителю инвалида (ребенка-инвалида) либо направляется заказным почтовым отправлением с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о персональных данных, о чем делается отметка в журнале выдачи ИПРА, второй экземпляр ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) приобщается к акту медикосоциальной экспертизы гражданина.

При распечатывании формы ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) допускается вывод на печать только заполненных полей ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

При подаче гражданином заявления о проведении медико-социальной экспертизы в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал) ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) направляется в личный кабинет инвалида (ребенка-инвалида), законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) на Едином портале, если иное не установлено федеральным законом.

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в случае ее направления в личный кабинет инвалида (ребенка-инвалида) на Едином портале подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) или уполномоченного заместителя руководителя главного бюро (Федерального бюро).



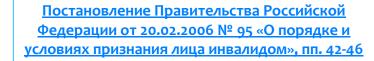
Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребен налида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», п.10.

Инвалид (ребенок-инвалид), законный или уполномоченный представитель инвалида (ребенка-инвалида) может отказаться от получения ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) путем подачи в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) в простой письменной форме заявления, которое приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина.

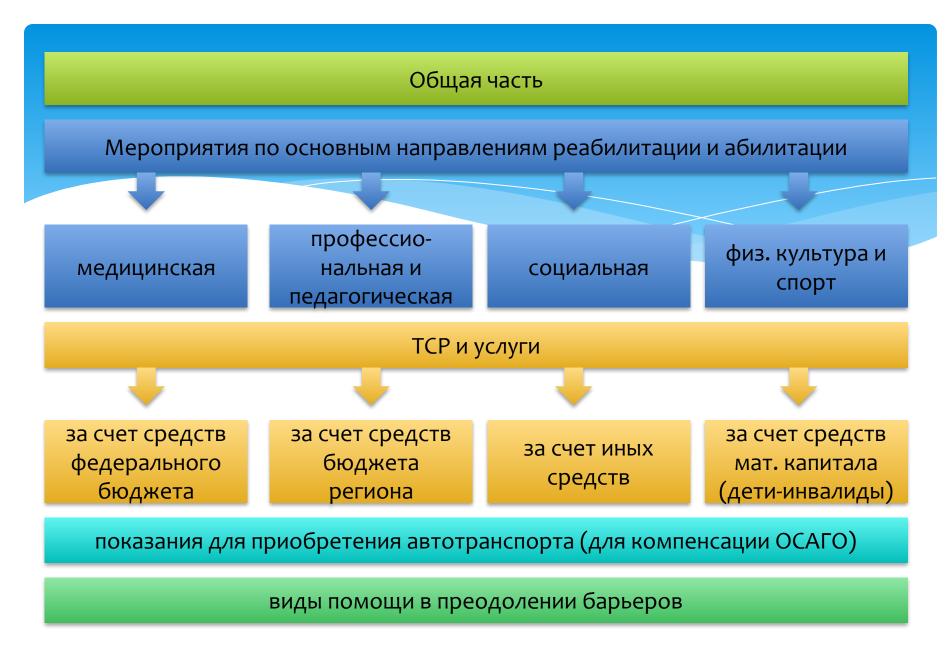


Приказ Минтруда России от 13.06.2017 № 486н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм», п.11.

В случае несогласия с решением бюро (главного бюро, Федерального бюро) о рекомендуемых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, ТСР или услугах, предоставляемых инвалиду, инвалид (ребенок-инвалид), законный или уполномоченный представитель инвалида (ребенка-инвалида) вправе обжаловать данное решение в порядке, предусмотренном Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».



ИЗ КАКИХ РАЗДЕЛОВ СОСТОИТ ИПРА? КАКОВЫ КРИТЕРИИ ЕЕ ЗАПОЛНЕНИЯ?



Общая часть ИПРА инвалида

едико-социальной экспертизы)
амма реабилитации или абилитации инвалида <1>,
деральными государственными учреждениями
едико-социальной экспертизы
нвалида N / .
проведения медико-социальной экспертизы
OT "_ " 20_ F.
Обшие данные
ООЩИЕ ДАННЫЕ
о (при наличии):
месяц год
Примечания:
1. ИПРА инвалида присваивается р
1. WITH A WITHDAMME TOWN TOWN THE A
1 6



1. ИПРА инвалида присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРА инвалида, номер бюро или экспертного состава (при указании экспертного состава указывается буквенный индекс "ЭС"), код субъекта Российской Федерации и через дробь текущий год. (Например: 12.2.05/2015, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - код Республики Дагестан, 2015 - год составления ИПРА; 136.13.ЭС.77/2015, то есть 136 - порядковый номер, 13 - номер экспертного состава, 77 - код г. Москвы, 2015 - год составления ИПРА инвалида). При разработке ИПРА инвалида часть данных отмечается условным знаком "Х", вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации. При распечатывании электронной формы ИПРА инвалида допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.





- 2. В случае внесения дополнений и изменений в ИПРА инвалида в течение одного года с момента ее утверждения новая ИПРА инвалида учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера через дробь. (Например: 12.2.05/2015/2, то есть 12 порядковый номер, 2 номер бюро, 05 Республика Дагестан, 2015 год составления ИПРА инвалида, 2 кратность разработки ИПРА инвалида в году).
- 3. В разделе "1. Общие данные" формы ИПРА инвалида указываются общие данные о инвалиде в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

Общая часть ИПРА инвалида

18. Инвалидность:	
18.1. первая группа 18.2. вторая груп	па 18.3. третья группа
18.2. причина инвалидности: 18.3. дата установления группы инвалидности: 18.4. группа инвалидности установлена впервы на срок до:	
(после предлога "до" указывается первое за тем месяцем, на который назначено перео на который назначено переосвид либо делается запись "бе 19. Реабилитационный или абилитационный потен высокий, удовлетворительный, низкий 20. Реабилитационный или абилитационный прогн благоприятный, относительно благоприятный, со 21. Показания для проведения реабилит мероприятий:	свидетельствование, и год, етельствование, ссрочно") циал (нужное отметить): оз (нужное отметить): мнительный (неясный)
Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
Способность к самообслуживанию	
Способность к передвижению	
Способность к ориентации	
Способность к общению	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	
Способность к контролю за своим поведением	

Общая часть ИПРА инвалида

22. до:	ИПРА инвалида разработана впервые, повторно (нужное отметить) на срок
	(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")
	ИПРА инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении
	ко-социальной экспертизы (нужное отметить).
24. 7	Дата вынесения решений по ИПРА инвалида: " " 20 г.
25.	Дата выдачи ИПРА инвалида: "_ " 20_ г.

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Вступил в силу с 01.01.2019 г.

аключение о нуждаемости (ненуждаемости) проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации <2>	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
	Медицинская реабилитация	
Нуждается		
Не нуждается		
	Реконструктивная хирургия	
Нуждается		
Не нуждается		
7	Протезирование и ортезирование	
Нуждается		
Не нуждается		
(предоставляется в рамках оказани	Санаторно-курортное лечение ия государственной социальной помощи в	виде набора социальных услуг)
Нуждается		
Не нуждается		

Сроки проведения реабилитационных мероприятий



5. В графах "Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий" указывается срок, в течение которого предоставляются реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги.

аключение о нуждаемости (ненуждаемости) проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации <2>	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
	Медицинская реабилитация	
Нуждается		
Не нуждается		
	Реконструктивная хирургия	
Нуждается		
Не нуждается		
2	Протезирование и ортезирование	
Нуждается		
Не нуждается		
(предоставляется в рамках оказани	Санаторно-курортное лечение ия государственной социальной помощи в	виде набора социальных услуг)
Нуждается		
Не нуждается		

Заключение о нуждаемости в проведений мероприятий по реабилитации



4. В графы "Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по реабилитации или абилитации" (медицинской, общему и профессиональному образованию, профессиональной, социальной), "Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации" заносятся сведения в отношении освидетельствуемого гражданина, которые отмечаются условным знаком "Х", вносимым в соответствующие квадраты, или прописываются текстовой информацией.

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации <2>	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
111	Медицинская реабилитация	
Нуждается		
Не нуждается		
	Реконструктивная хирургия	
Нуждается		
Не нуждается		
	Протезирование и ортезирование	
Нуждается		
Не нуждается		
(предоставляется в рамках оказані	Санаторно-курортное лечение ия государственной социальной помощи в	виде набора социальных услуг)
Нуждается		
Не нуждается		

Исполнитель реабилитационных мероприятий



6. В графах "Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий", "Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий" по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного или абилитационного мероприятия (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сферах социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, в области содействия занятости населения, физической культуры и спорта; региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; сам ребенок-инвалид (его законный или уполномоченный представитель) либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм).

Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) Срок, в течение которого рекомендовано Исполнитель заключения о нуждаемости в в проведении мероприятий по медицинской проведение реабилитационных или проведении реабилитационных или реабилитации или абилитации <2> абилитационных мероприятий абилитационных мероприятий Медицинская реабилитация Нуждается Не нуждается Реконструктивная хирургия Нуждается Не нуждается Протезирование и ортезирование Нуждается Не нуждается Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг) Нуждается Не нуждается

Мероприятия по медицинской реабилитации



Медицинская реабилитация граждан, в том числе инвалидов, регулируется положениями ст. 40 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»



<2> Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации выносится на основании рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации, указанных в пункте 34 формы N 088/y-06 "Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь", утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. N 77 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 марта 2007 г., регистрационный N 9089), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 октября 2009 г. N 853н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2009 г., регистрационный N 15324).

Медицинская реабилитация: санаторно-курортное лечение

Регулируется следующими основными нормативно-правовыми актами:

<u>Федеральный закон от 17.07.1999 N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».</u>

Порядок предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан (утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.12.2004 № 328).

Порядок медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение (утвержден приказом Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 № 256).

ВК медицинской организации по представлению лечащего врача и заведующего отделением выдает заключение о показанности или противопоказанности санаторно-курортного лечения гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг.

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации: условия организации обучения

Мероприятия по	общему и профессиональном	у образованию	
Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по общему и профессиональному образованию	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий	Регулируется федеральным законодательством в
Рекоменда	ации по условиям организации	обучения	сфере образования:
Нуждается			<u>Статья 79</u> <u>Федерального закона</u> <u>от 29.12.2012 № 273-ФЗ</u> <u>«Об образовании в</u>
Не нуждается			<u>Российской</u> Федерации».



Разработка ИПРА ребенка-инвалида в части мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации осуществляется с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии о результатах проведенного обследования ребенка.

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации: условия организации обучения

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	1. Мероприятия п	о общему и профессиональному образовани	ю
	Рекоменда	ции по условиям организации обучения	
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения функций: психических, речевых, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем; нарушения, обусловленные физическим внешним уродством (40 - 100%)	Ограничение способности к обучению 1, 2, 3 степени	Социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), социально-педагогический статус нарушен или утрачен (не сформирован), социально-психологический статус сохранен, нарушен или утрачен (не сформирован), профессиональный статус нарушен, утрачен (не сформирован)

Примечание.

Нуждаемость в рекомендациях по условиям организации обучения для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов определяется с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии о результатах проведенного обследования ребенка <4>.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Психолого-педагогическая реабилитация: условия получения образования

Статья 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Часть III приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования».

Часть III приказа Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

Часть III приказа Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам среднего профессионального образования».

<u>Часть III приказа Минобрнауки России от 05.04.2017 г. № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры».</u>

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации Заключение о нуждаемости Срок, в течение которого Исполнитель заключения о (ненуждаемости) в проведении рекомендовано проведение нуждаемости в проведении мероприятий по реабилитационных или реабилитационных или профессиональной абилитационных абилитационных реабилитации или абилитации мероприятий мероприятий Профессиональная ориентация Не нуждается Содействие в трудоустройстве **Нуждается** Не нуждается возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован Дата информирования: " " 20 г. Информация о согласии инвалида на обращение к нему органов службы занятости в целях оказания ему содействия в трудоустройстве и подборе подходящего рабочего места (при очном освидетельствовании) Согласен (подпись инвалида, его законного или (фамилия, инициалы) уполномоченного представителя)

Мероприятия по профессиональной реабилитации: проф. ориентация и содействие в трудоустройстве



Закон Российской Федерации от 19 апреля 1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 20 апреля 1996 года № 36-ФЗ), ст. 20-24 Федерального закона от 24.11.1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Трудовой кодекс РФ

Приказ Минтруда России от о1.02.2018 г. № 46 «Об утверждении методических рекомендаций для специалистов органов службы занятости населения по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций»



Мероприятия по профессиональной реабилитации: профессиональная ориентация

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	2. Мероприятия по проф	фессиональной реабилитации или абилита	ции
	2.1.	Профессиональная ориентация	
Примечание.	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения функций: речевых, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (40-100%); стойкие умеренные и выраженные нарушения психических функций (40-80%)	Ограничение способности к трудовой деятельности 1, 2 степени, ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени при наличии способности к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц	Профессиональный статус нарушен, социально-педагогический статус сохранен или нарушен, социально-психологический статус сохранен или нарушен, социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)

Профессиональная ориентация предполагает предоставление инвалиду, ребенку-инвалиду системы услуг (медицинских, психолого-педагогических, социальноэкономических), обеспечивающей его профессиональное самоопределение с учетом психофизиологического состояния, индивидуальных особенностей личности и требований общества.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по профессиональной реабилитации: содействие в трудоустройстве

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	2. Мероприятия по проф	рессиональной реабилитации или абилита	ции
	2.	2. Содействие в трудоустройстве	
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения функций: речевых, психических, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (40-100%)	Ограничение способности к трудовой деятельности 1, 2 степени, ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени при наличии способности к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц	Профессиональный статус нарушен или не сформирован, социально-педагогический статус сохранен или нарушен, утрачен (не сформирован), социально-психологический статус сохранен или нарушен

Содействие в трудоустройстве предполагает целенаправленную деятельность по подбору инвалиду рабочего места, на котором обеспечивается соответствие выполняемого труда возможностям и пожеланиям инвалида, его профессиональной подготовке с учетом имеющихся нарушений функций и ограничений способности к трудовой деятельности.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травы и дефектами

(указывается в выписке из ИПРА инвалида, направляемой в органы службы занитости в целяк подбора рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалида с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные)
Нарушение функции зрения	
Нарушение функции слуха	
Нарушение одновременно функций зрения и слуха	
Нарушение функции верхних конечностей	
Нарушение функции нижних конечностей	
Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	
Нарушение интеллекта	
Нарушение языковых и речевых функций	
Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	
Нарушение функции дыхательной системы	
Нарушение функции пищеварительной системы	
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	
Нарушения функций системы крови и иммунной системы	
Нарушение мочевыделительной функции	
Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	

Мероприятия по профессиональной реабилитации: нарушения функций организма



Приказ Минтруда России от 17.12.2015 г. № 1024н «О классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»

Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Стойкие нарушения функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами	Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности <*>
Нарушение функции зрения	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии - при врожденной патологии) зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушение функции слуха	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии - при врожденной патологии) слухового контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота)	Виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы, требующие безусловной реакции на звуковые и речевые сигналы и символы, которые при утрате (отсутствии) слухового и зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушение функции верхних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций верхних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.

Мероприятия по профессиональной реабилитации: показанные и противопоказанные виды труда

В редакции



приказа
Минтруда
России от
30.05.2018 г.
№ 322н, действ.
с 01.01.2019 г.

Нарушение функции нижних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушение функции опорнодвигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей (или верхних и нижних конечностей одновременно) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение интеллекта	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуальномнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение языковых и речевых функций	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) экспрессивной речи (обеспечение речевых интеракций - коммуникаций) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Парушение функции сердечно- сосудистой системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение функции дыхательной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.



В редакции

приказа

Минтруда

России от

30.05.2018 г.

№ 322н

☐ Нарушение функции пищеварительной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при отсутствии возможности соблюдения режима питания и приема (введения) препаратов, в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высожий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушения функций системы крови и иммунной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий (в том числе, наличия тепловых и электромагнитных излучений, ионизирующих и не ионизирующих источников излучения, ультрафиолетовой радиации, повышенной инсоляции), могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
Нарушение мочевыделительной функции	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.





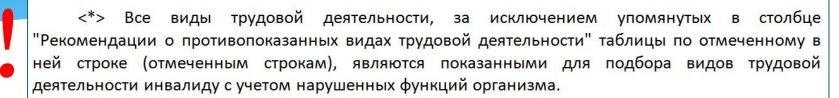
приказа
Минтруда
России от
30.05.2018 г.
№ 322н

Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к потере здоровья инвалида.
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	При аномальных отверстиях пищеварительного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей. При аномальных отверстиях мочевыделительного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей. При аномальных отверстиях дыхательного тракта - виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.

В редакции



приказа
Минтруда
России от
30.05.2018 г.
№ 322н



Заключение о	Степень выраженности стойких	Наличие и степень выраженности	Состояние основных компонентов	
нуждаемости	нарушений функций организма,	ограничений жизнедеятельности	социального статуса человека по оценке	
(ненуждаемости) в	установленная в соответствии с		результатов реабилитационно - экспертной	
мероприятиях по	количественной системой оценки <2>		диагностики <3>	
реабилитации и				
абилитации <1>				
2. Мероприятия по профессионе даной реабидителни или абидителни				

2. Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

2.3. Рекомендации о показанных или противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Примечание.

Рекомендации о показанных или противопоказанных видах трудовой деятельности выносятся в зависимости от вида нарушенных функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской от 13 июня 2017 г. № 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации иребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медикосоциальной экспертизы, и их форм» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 июля 2017 г., регистрационный № 47579) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2018 г. № 322н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2018 г., регистрационный № 51412).



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

В редакции приказа Минтруда России от 30.05.2018 г. № 322H

Мероприятия по профессиональной реабилитации: рекомендуемые условия труда



Рекомендуемые условия труда (нужное отметить)
Нуждается в дополнительных перерывах
Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
Доступны виды трудовой деятельности в любых условиях труда, но выполнение трудовой деятельности может быть затруднено
Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

Мероприятия по профессиональной реабилитации: оборудование рабочего места инвалида

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида (нужное отметить)
по зрению:
по слуху:
с одновременным нарушением функции зрения и слуха:
с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:
с прочими нарушениями:
не нуждается

Приказ Минтруда <u>России от 19.11.2013</u> Nº 685H «O6 утверждении **ОСНОВНЫХ** требований к <u>оснащению</u> (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных <u>функций и</u> ограничений жизнедеятельности»

Мероприятия по профессиональной реабилитации: оборудование рабочего места инвалида

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	2. Мероприятия по про	фессиональной реабилитации или абилита	ции
2.3	Рекомендации по оснащению (оборудованию)) специального рабочего места для трудоуст	ройства инвалида, ребенка-инвалида
	2.4.1. Для и	нвалида, ребенка-инвалида по зрению	le le
Нуждается Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения функций зрения (40-100%)		Ограничение способности к трудовой деятельности 1, 2 степени, ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени при наличии способности к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, ограничение способности к ориентации 1, 2, 3 степени	Профессиональный статус нарушен или не сформирован, социально-психологический статус сохранен или нарушен



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по профессиональной реабилитации: оборудование рабочего места инвалида

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	75	фессиональной реабилитации или абилита	
2.3	3. Рекомендации по оснащению (оборудованию		ойства инвалида, ребенка-инвалида
	2.4.2. Для и	нвалида, ребенка-инвалида по слуху	
Нуждается	Стойкие умеренные нарушения функций слуха (50-60%); выраженные нарушения функций слуха (глухонемота, сопровождающаяся психическими нарушениями) (70%)	Ограничение способности к трудовой деятельности 1,2 степени, ограничение способности к ориентации 1,2 степени, ограничение способности к общению 1,2 степени, к общению 1,2 степени, к общению 1,2 степени, страничение способности контролировать свое поведение 1,2 степени	Профессиональный статус нарушен или не сформирован, социально-психологический статус сохранен или нарушен
**		пида с одновременным нарушением функции	
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения функций зрения (70-90%) в сочетании со стойкими умеренными и (или) выраженными нарушениями функций слуха (40-70%)	Ограничение способности к трудовой деятельности 2 степени, ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени при наличии способности к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц, ограничение способности к ориентации 2, 3 степени	Профессиональный статус нарушен или не сформирован, социально-психологический статус сохранен или нарушен



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по профессиональной реабилитации: производственная адаптация

	Рекомендации по производственной	адаптации	(нужное	отметить):
1.	Социально-психологическая адаптация:			
	нуждается			
	не нуждается			
2.	Социально-производственная адаптация	•		
	нуждается			
	не нуждается			

Мероприятия по профессиональной реабилитации: производственная адаптация

нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	2. Мероприятия по про	фессиональной реабилитации или абилита	ции
	2.5. Рекоме	ендации по производственной адаптации	
связанных с исполн	у, характеру профессиональной деятельности, тру, ением требований рекомендуемой профессионал	пьной деятельности в условиях конкретного	
		ностей и реабилитационного потенциала.	And Page and reserved the second state of the second state of the second
Нуждается		ностей и реабилитационного потенциала. иально-психологическая адаптация Ограничение способности к трудовой	Профессиональный статус нарушен или не

Социально-психологическая адаптация предполагает социально-психологическое сопровождение инвалида, ребенка-инвалида в процессе закрепления на рабочем

месте в коллективе (психологическое консультирование, психологический тренинг. Например, коммуникативный, психологическая коррекция).



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по профессиональной реабилитации: производственная адаптация

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
~	2. Мероприятия по прос	фессиональной реабилитации или абилита	ции
	2.5. Рекоме	ндации по производственной адаптации	
	2.5.2. Соци	ально-производственная адаптация	
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения функций: речевых, психических, сенсорных, статодинамических, сердечнососудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной, кожи и связанных с ней систем (40-90%)	Ограничение способности к трудовой деятельности 1, 2 степени, ограничение способности к трудовой деятельности 3 степени при наличии способности к выполнению элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц	Профессиональный статус нарушен или не сформирован, социально-психологический статус сохранен или нарушен, социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)

Социально-производственная адаптация предполагает социальную поддержку инвалида наставником, инструктором на рабочем месте, контроль и курирование в

процессе производственной адаптации, включая сопровождаемое трудоустройство.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации Заключение о нуждаемости Исполнитель заключения о Срок, в течение которого (ненуждаемости) в проведении рекомендовано проведение нуждаемости в проведении мероприятий по социальной реабилитационных или реабилитационных или реабилитации или абилитации абилитационных абилитационных мероприятий мероприятий Социально-средовая реабилитация или абилитация Нуждается Не нуждается Социально-психологическая реабилитация или абилитация Нуждается Не нуждается Социокультурная реабилитация или абилитация Нуждается Не нуждается Социально-бытовая адаптация Нуждается Не нуждается

Мероприятия по социальной реабилитации

Вопросы социокультурной реабилитации инвалидов частично регулируются законодательством РФ в области культуры:

Закон Российской

<u>Федерации от 09.10.1992 г. №</u>

<u> 3612-1 «Основы</u>

законодательства

Российской Федерации о

культуре», в области музейного, библиотечного

дела, кинематографии и т.д.



В настоящее время разрабатываются единые нормативные механизмы, регулирующие вопросы комплексной социальной реабилитации инвалидов

Мероприятия по социальной реабилитации: социально-средовая реабилитация

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
3	3. Мероприятия по	социальной реабилитации или абилитации	
	3.1. Социально	о-средовая реабилитация или абилитация	80
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения функций: речевых, психических, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной, кожи и связанных с ней систем (40-100%)	Ограничение способности к самообслуживанию 1, 2, 3 степени, к самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени, к общению 1, 2, 3 степени, к общению 1, 2, 3 степени, к обучению 1, 2, 3 степени, контролировать свое поведение 1, 2, 3 степени	

Примечание.

Социально-средовая реабилитация или абилитация направлена на обеспечение возможности участия инвалида, ребенка-инвалида в обычных общественных взаимоотношениях, вовлеченности в данные отношения: встречи с друзьями, общение (по телефону, интернету, альтернативными способами), реализация ролевого положения в семье (супруг, родитель, сын, дочь, кормилец, глава семьи), умение распоряжаться деньгами, посещать магазины, учреждения сферы услуг, делать покупки и иные расчеты, пользоваться транспортом, транспортными коммуникациями, преодолевать препятствия - лестницы, бордюры, осуществлять передвижение способами, отличающимися от ходьбы, передвигаться в различных местах (вне дома), в том числе с использованием технических средств, возможность пользоваться средствами связи, информацией, читать газеты, книги, журналы, обладать навыками проведения досуга, заниматься физической культурой, спортом, творчеством, участвовать в религиозной, духовной и политической жизни общества, посещать учреждения культуры и пользоваться их услугами.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации: социально-психологическая реабилитация

		<u> </u>	<u> </u>
Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	3. Мероприятия по	социальной реабилитации или абилитации	I
	3.2. Социально-	психологическая реабилитация или абилита	кир
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения функций: речевых, психических, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (40-100%). Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций (40-90%)	Ограничение способности к самообслуживанию 1, 2, 3 степени, к самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени, к общению 1, 2, 3 степени, к ориентации 1, 2, 3 степени, к обучению 1, 2, 3 степени, контролировать свое поведение 1, 2, 3 степени, к трудовой деятельности 1, 2, 3 степени	

Примечания:

Социально-психологическая реабилитация или абилитация - это комплекс психологических мероприятий и услуг, направленных на формирование (восстановление)
психологических способностей, навыков и компетенций, обеспечивающих реализацию жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социально-средовой,
социокультурной и профессиональной сфере для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.

Социально-психологическая реабилитация или абилитация предусматривает осуществление следующих мероприятий: консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации или абилитации; проведение психологической диагностики (выявление и анализ индивидуальных особенностей психического состояния и индивидуальных особенностей личности инвалида, влияющих на его способности к выполнению определенных видов деятельности и на отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими); разработка рекомендаций по психологической коррекции отклонений в поведении и взаимоотношениях с окружающими.

2. Психологическая коррекция — это активное психологическое взаимодействие на преодоление или ослабление отклонений в интеллектуально-мнестической сфере, эмоциональном состоянии или поведении.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничениы бкизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессиональнотрудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации: социокультурная реабилитация

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	3. Мероприятия по	социальной реабилитации или абилитации	
	3.3. Социоку	пьтурная реабилитация или абилитация	
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения функций: речевых, психических, сенсорных, статодинамических, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (40-100%)	Ограничение способности к самообслуживанию 1, 2, 3 степени, самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени, к общению 1, 2, 3 степени, к ориентации 1, 2, 3 степени, контролировать свое поведение 1, 2, 3 степени	Социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), социально-бытовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), социально-педагогический статус нарушен, социально-психологический статус сохранен, нарушен или утрачен (не сформирован)

Социокультурная реабилитация или абилитация - это комплекс услуг, направленных на достижение инвалидом культурной компетенции и реализации культурных потребностей и интересов, обеспечивающих интеграцию в общество за счет расширения рамок его социокультурной независимости.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации: социально-бытовая адаптация

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
	3. Мероприятия по	социальной реабилитации или абилитации	×
	3.4.	Социально-бытовая адаптация	
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения функций организма (40-100%)	Ограничение способности к самообслуживанию 1, 2, 3 степени, к самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени	Социально-бытовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)

Примечание.

Социально-бытовая адаптация - это вид социальной реабилитации или абилитации, которая заключается в приобретении или восстановлении утраченных в результате заболеваний, травм, врожденных аномалий (пороков развития) навыков самообслуживания и деятельности в быту, приспособлении к новым условиям жизни в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности. Ориентирована на инвалидов, не владеющих необходимыми социально-бытовыми навыками и нуждающихся во всесторонней ежедневной поддержке в микросоциальной среде: обучение инвалида и членов его семьи навыкам личной гигиены, самообслуживания, передвижения, общения, в том числе с помощью технических средств реабилитации; информирование и консультирование по вопросам социально-бытовой реабилитации.



Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации: осуществление самостоятельного образа жизни

	Заключение о возможности (невозможности)
	осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный
	образ жизни (нужное отметить)
	(заполняется в отношении инвалида, проживающего в организации
	социального обслуживания и получающего социальные
	услуги в стационарной форме социального обслуживания)
-	
	Возможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа
Ļ	жизни
	жизни
-	
	Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа
Ļ	23-25-4-4-17-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-20-
	жизни
9	
	Возможно самообслуживание и ведение самостоятельного образа жизни с
	CONTROL OF THE PROPERTY OF THE
SC	регулярной помощью других лиц

Мероприятия по социальной реабилитации: осуществление самостоятельного образа жизни

	T ~		
Заключение о	Степень выраженности стойких	Наличие и степень выраженности	Состояние основных компонентов
нуждаемости	нарушений функций организма,	ограничений жизнедеятельности	социального статуса человека по оценке
(ненуждаемости) в	установленная в соответствии с		результатов реабилитационно - экспертной
мероприятиях по	количественной системой оценки <2>		диагностики <3>
реабилитации и			
абилитации <1>			
		социальной реабилитации или абилитаци	100
3.5. Bos	можность (невозможность) осуществления са	мообслуживания и ведения самостоятельног	о образа жизни (нужное отметить)
(заполняется в отн	ошении инвалида, проживающего в организат	ции социального обслуживания и получающе	го социальные услуги в стационарной форме
	C	оциального обслуживания)	111
425/442	3.5.1. Рекомендации о возможности осущест	вления самообслуживания и ведения самост	оятельного образа жизни
Нуждается	Стойкие умеренные и выраженные	Отсутствие ограничения способности к	Социально-бытовой статус сохранен,
	нарушения функций организма	самообслуживанию либо ограничение	социально-средовой статус сохранен
	(40-80%)	способности к самообслуживанию 1, 2	
	1.00% 82.	степени при отсутствии ограничения	
		способности к ориентации 3 степени,	
		ограничения способности контролировать	
		свое поведение 3 степени, ограничения	
		способности к самостоятельному	
		передвижению 3 степени	
3.5.2. Рекоменда	і щии о возможности осуществления самообслу	уживания и ведения самостоятельного образа	а жизни с регулярной помощью других лиц
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно	Ограничение способности к	Социально-бытовой статус нарушен,
	выраженные нарушения функций организма	самообслуживанию 2 степени, ограничение	социально-средовой статус нарушен
	(70-90%)	способности контролировать свое поведени	e
	201 CO 2000 CO	2 степени, ограничение способности к	
		ориентации 2, 3 степени, к самостоятельному	y
		передвижению 2, 3 степени	

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессиональнотрудовых и психологических данных»

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить) 1. Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством опорно-пвигательного аппарата, кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения: нуждается не нуждается 2. Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств: нуждается не нуждается Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств: нуждается не нуждается 4. Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций: нуждается не нуждается

Мероприятия по социальной реабилитации: оборудование жилого помещения инвалида

Во исполнение

<u>ст. 17</u> <u>Федерального</u>

<u>закона от 24.11.1995</u>



социальной

защите инвалидов

в Российской

Федерации»



Мероприятия по социальной реабилитации: оборудование жилого помещения инвалида

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>		
	3. Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации				
3.6. Рекомендаци	3.6. Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого инвалидом, ребенком-инвалидом специальными средствами и приспособлениями				
3.6.1. Для инвалидов, детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения					
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения статодинамических функций организма (40-100%)	Ограничение способности к самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени	Социально-бытовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), социально- средовой статус нарушен, утрачен (не сформирован)		
3.6.2. Для инвалидов, детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств					
Нуждается	Стойкие умеренные и выраженные нарушения функции слуха (40-70%)	Ограничение способности к ориентации 1, 2 степени, к самообслуживанию 1, 2 степени	Социально-бытовой статус нарушен, в том числе вследствие наличия барьеров в жилом помещении		

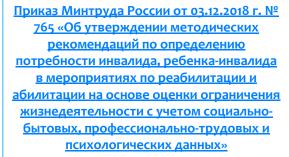


Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социальнобытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Мероприятия по социальной реабилитации: оборудование жилого помещения инвалида

	/_/		
Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	3. Мероприятия по	социальной реабилитации или абилитации	t .
3.6. Рекомендаци	и по оборудованию жилого помещения, заним	аемого инвалидом, ребенком-инвалидом спец	иальными средствами и приспособлениями
3.6.3. Для инвалидов	\$200 million in the control of \$200 highlighted and \$200 highlighted \$100	овья со стойким расстройством функции зрен ка, иных вспомогательных средств	ия, при необходимости использования собаки-
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения функции зрения (70-100%)	Ограничение способности к ориентации 2, 3 степени, к самообслуживанию 2, 3 степени	Социально-бытовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), в том числе вследствие наличия барьеров в жилом помещении
	3.6.4. Для инвалидов, детей-инвалидов, име	ющих нарушения здоровья со стойким расстр	ойством иных функций
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения функций: психических, сенсорных, языковых и речевых, сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (70-90%)	Ограничение способности к ориентации 2, 3 степени, к самообслуживанию 2, 3 степени, к самостоятельному передвижению 2, 3 степени, к общению 2, 3 степени, контролировать свое поведение 2, 3 степени	Социально-бытовой статус нарушен или утрачен (не сформирован), в том числе вследствие наличия барьеров в жилом помещении





Физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом

Виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
Информирование и консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта		

Частично урегулированы

Ст. 31

Федерального

закона от

04.12.2007 г. № 329ФЗ «О физической

культуре и спорте

в Российской

Федерации»

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
section and the		ьные мероприятия, мероприятия по заняти	•
4.1. Инфор	мирование и консультирование инвалида и чле	нов его семьи по вопросам адаптивной физич	еской культуры и адаптивного спорта
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения функций: психических, сенсорных, языковых и речевых, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических), сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, кожи и связанных с ней систем (40-90%)	Ограничение способности к самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени, к ориентации 1, 2, 3 степени, к общению 1, 2, 3 степени, контролировать свое поведение 1,2 степени	Социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)

Данное мероприятие позволит инвалидам и членам их семей получить расширенную информацию о местах возможных занятий физической культурой и спортом с указанием перечня доступных для них спортивных сооружений, форм занятий по физической культуре и спорту, а также стоимости посещения и получения дополнительных услуг в области физической культуры и спорта для инвалидов.



Технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые за счет средств федерального бюджета

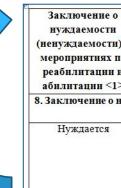
Рекомендуемые технические средства реабилитации <3> и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание <4>
	валида к месту нахождения орга пучения ТСР за счет средств феде		

Транспортные средства, приобретаемые инвалидом по медицинским показаниям

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

Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами (нужное отметить)



Заключение о	Степень выраженности стойких	Наличие и степень выраженности	Состояние основных компонентов
нуждаемости	нарушений функций организма,	ограничений жизнедеятельности	социального статуса человека по оценке
(ненуждаемости) в	установленная в соответствии с		результатов реабилитационно - экспертной
мероприятиях по	количественной системой оценки <2>		диагностики <3>
реабилитации и			
абилитации <1>			
8. Заключение о налі	ичии медицинских показаний для приобретен	ия инвалидом транспортного средства за с	чет собственных средств либо средств других
	лиц или организаций независимо	от организационно-правовых форм и форм	собственности
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные	Ограничение способности к	Социально-средовой статус нарушен или
Нуждается	Стойкие умеренные и более выраженные нарушения статодинамических функций	Ограничение спосооности к самостоятельному передвижению	Социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)
Нуждается		•	
Нуждается	нарушения статодинамических функций	самостоятельному передвижению	утрачен (не сформирован)
нуждается	нарушения статодинамических функций (40-100%);	самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени	утрачен (не сформирован)
нуждается	нарушения статодинамических функций (40-100%); стойкие выраженные и значительно	самостоятельному передвижению 1, 2, 3 степени (1 степени при ампутационной культе бедра,	утрачен (не сформирован)

Решение о наличии медицинских показаний для приобретения инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности принимается исходя из оценки ограничения способности к самостоятельному передвижению, вызванного стойким расстройством функций организма, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами, на основании сведений, представленных медицинской организацией в направлении на медико-социальную экспертизу либо в иных медицинских документах.

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

1. Помощь инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски:



_	
	не нуждается

нуждается

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
10. Виды помоп	ци, в которых нуждается инвалид для преод		
		тной инфраструктур наравне с другими ли	V MORNING TO SERVICE STATE OF THE SERVICE STATE STA
10.1. Помощь инвали	иду, имеющему выраженные, значительно выр	аженные ограничения в передвижении на объ	ьектах социальной, инженерной и транспортной
инфраструктур, при	входе в такие объекты и выходе из них, посади	ке в транспортное средство и высадке из него	, в том числе с использованием кресла-коляски
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно	Ограничение способности к	Социально-средовой статус нарушен или
	выраженные нарушения нейромышечных,	самостоятельному передвижению 2, 3	утрачен (не сформирован), в том числе из-за
	скелетных и связанных с движением	степени	барьеров на объектах социальной, инженерной
	(статодинамических) функций организма	69-123 C29-08-129	и транспортной инфраструктур, которыми
	(70-100%)		пользуется гражданин

риказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

2. Помощь инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в самообслуживании вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

— нуждается

— не нуждается



Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
10. Виды помоп	ци, в которых нуждается инвалид для преодо инженерной и транспорт	ления барьеров, препятствующих ему в г ной инфраструктур наравне с другими л	
10.2. Помощь инвалид		нные ограничения в самообслуживании всле иальной, инженерной и транспортной инфр	едствие нарушения (отсутствия) функции верхних аструктур
Нуждается	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций организма, в том числе функций обеих верхних конечностей (70-100%)	Ограничение способности к самообслуживанию 2, 3 степени	Социально-средовой статус нарушен или утрачен (не сформирован)

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Помощь

Нуждается

инженерной и транспортной инфраструктур:

Стойкие умеренные, выраженные и

значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) (40-90%)

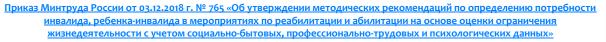
по зрению - слабовидящему на объектах социальной,

нужд	ается ждается	, F -	
Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
10. Виды помощ	и, в которых нуждается инвалид для преодо	ления барьеров, препятствующих ему в і	голучении услуг на объектах социальной,

инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами10.3. Помощь инвалиду по зрению - слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

Ограничение способности к ориентации 1, 2,

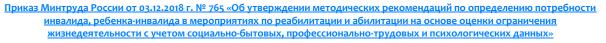
3 степени



Социально-средовой статус нарушен

4. Помощь инвалиду по зрению - слепо транспортной инфраструктур:	иу на объектах	социальной,	инженерной	N
нуждается				
не нуждается				

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
реабилитации и абилитации <1>			Ann. 100 111111
10. Виды помош	ци, в которых нуждается инвалид для преод	оления барьеров, препятствующих ему в по	лучении услуг на объектах социальной,
	инженерной и транспор	тной инфраструктур наравне с другими лиг	цами
	10.4. Помощь инвалиду по зрению - слепому	у на объектах социальной, инженерной и транс	портной инфраструктур
Нуждается	Стойкие значительно выраженные	Ограничение способности к ориентации 2, 3	Социально-средовой статус утрачен (не
90000 000047	нарушения сенсорных функций (зрения)	степени, к общению 2, 3 степени, к	сформирован)
	(90-100%)	самообслуживанию 2, 3 степени	X W TO STATE OF THE STATE OF TH



5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме:	
нуждается	
не нуждается	

Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>
инженерной и транспор	тнои инфраструктур наравне с другими лі	ицами
уска на объекты социальной, инженерной и тра	анспортной инфраструктур собаки-проводни	ка при наличии документа, подтверждающего ее
специальное обуче	ние и выдаваемого по установленной форме	
Стойкие значительно выраженные	Ограничение способности к ориентации	Социально-средовой статус утрачен (не
нарушения сенсорных функций (зрения) (100%)	3 степени	сформирован)
	нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2> ци, в которых нуждается инвалид для преодомиженерной и транспортуска на объекты социальной, инженерной и транспортуска на объекты социальной специальное обучения стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения)	нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2> ци, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в п инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лизуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводни специальное обучение и выдаваемого по установленной форме Стойкие значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) Ограничений жизнедеятельности ограничений жизнедеятельности

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

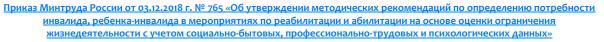
6. Помощь инвалиду по инженерной и транспортной	слуху - слабослышащему инфраструктур:	на объектах	социальной,
нуждается			
не нуждается			

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>				
STANDED COMMENT STAND OF STANDARD OF STANDARD COMMENT	10. Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами 10.6. Помощь инвалиду по слуху - слабослышащему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур						
Нуждается	Стойкие умеренные и выраженные нарушения сенсорных функций (слух) вследствие тугоухости любой этиологии (40-60%)	Ограничение способности к ориентации 1 степени, к общению 1 степени	Социально-средовой статус нарушен				

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

7. Tpa		инвалиду по й инфрастру	- глу	хому :	на	объектах	социальной,	инженерной	И	
	нужд	цается								
	не ну	/ждается								

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>			
10. Виды помоп	10. Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами					
	10.7. Помощь инвалиду по слуху - глухому	на объектах социальной, инженерной и транс	портной инфраструктур			
Нуждается	Стойкие выраженные нарушения сенсорных функций (слух) вследствие глухоты любой этиологии (60%); глухонемота, сопровождающаяся психическими нарушениями (70%)	Ограничение способности к ориентации 1, 2 степени, к общению 1, 2 степени	Социально-средовой статус нарушен			



8. Предоставление	инвалиду по	
русского жестового необходимости):	языка, включа	я обеспечение допуска сурдопереводчика (при
нуждается		
не нуждается		

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>			
	10. Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами 10.8. Предоставление инвалиду по слуху - глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика					
Нуждается Стойкие умеренные и выраженные нарушения сенсорных функций (слух) - вследствие глухоты любой этиологии (60%), в сочетании с выраженными нарушениями речевых функций (70-80%)		Ограничение способности к общению 2 степени	Социально-средовой статус нарушен. Владение инвалидом навыками русского жестового языка			

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

9. Предоставление инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):	
нуждается	
не нуждается	

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>	
10. Виды помощ		оления барьеров, препятствующих ему в по. тной инфраструктур наравне с другими лип	-	
10.9. Предоставление и	инвалиду, имеющему одновременно нарушения	функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопере	водчика, включая обеспечение его допуска	
10.9. Предоставление инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услут тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска Нуждается Стойкие выраженные и значительно выраженные (70-100%) нарушения сенсорных функций (зрения и слуха) к самообслуживанию 2, 3 степени, к самообслуживанию 2, 3 степени речи или иным способом общения с тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска Социально-средовой статус нарушен ил утрачен (не сформирован). Владение инвалидом навыками дактильн речи или иным способом общения с тифлосурдопереводчиком либо возможно обучения ими				

<u>Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»</u>

10. Оказание	необходимой	помощи	инвалиду,	имеющему ин	теллектуальные
нарушения, в	уяснении по	рядка пр	едоставления	и получен	ия услуги, в
оформлении док услуги действий	кументов, в í:	совершени	и им других	необходимых	для получения
нуждаетс	я				
не нужда	ется				

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в мероприятиях по реабилитации и абилитации <1>	Степень выраженности стойких нарушений функций организма, установленная в соответствии с количественной системой оценки <2>	Наличие и степень выраженности ограничений жизнедеятельности	Состояние основных компонентов социального статуса человека по оценке результатов реабилитационно - экспертной диагностики <3>				
10. Виды помоп	10. Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами						
10.10. Оказание необх		туальные нарушения, в уяснении порядка пре, м других необходимых действий для получени	доставления и получения услуги, в оформлении и услуги				
Нуждается	Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций (40-100%) либо незначительные нарушения психических функций (10-30%) в сочетании с другими нарушениями функций	Ограничение способности к общению 1,2,3 степени, к ориентации 1,2,3 степени, контролировать свое поведение 1,2,3 степени	Социально-средовой статус нарушен				

Приказ Минтруда России от 03.12.2018 г. № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных»

Прогнозируемые результаты реабилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью, частично), достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций (полностью, частично); восстановление (формирование) способности осуществлять самообслуживание (полностью, частично), самостоятельно передвигаться (полностью, частично), ориентироваться (полностью, частично), общаться (полностью, частично), контролировать свое поведение (полностью, частично), обучаться (полностью, частично), заниматься трудовой деятельностью (полностью, частично)

билитации инвалида (у едико-социальной экспеу	оебенка-инвалид	a) N	ммой реабилитации или к протоколу проведения 20_ г.
57.1.1. восстановление нарушенных функций	57.1.1.1.	57.1.1.2.	57.1.1.3. положительные результаты отсутствуют
57.1.2. достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций	57.1.2.1.	57.1.2.2.	57.1.2.3. положительные результаты отсутствуют
57.1.3. восстановление социально-средового статуса	57.1.3.1.	57.1.3.2.	57.1.3.3. положительные результаты отсутствуют

Приказ Минтруда России
от 29.12.2015 г. № 1171н «Об
утверждении формы протокола
проведения медико-социальной
экспертизы гражданина
в федеральном государственном
учреждении
медико-социальной экспертизы»

Пункт 21 приказа Минтруда России от 13.06.2017 г. № 486н, раздел III «Порядок реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)»

Статья 11 ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы направляют выписки из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в соответствующие органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, организации независимо от их организационно-правовых форм, на которые возложено проведение мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.



Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 11

Порядок реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида

- ИПРА
- Терр. орган ПФР
- ОИВ субъекта в области охраны здоровья
- ОИВ субъекта в области образования
- ОИВ субъекта в области соц. защиты населения
- ОИВ субъекта в области занятости населения
- ОИВ субъекта в области физ. культуры и спорта
- РО ФСС
- ФСИН

Приказ Минтруда России от 13.06.2017 г. № 486н, раздел III «Порядок реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенкаинвалида)»



выписка из ИПРА

Выписка из ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

- **а)** наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, регионального отделения Фонда, территориального органа ПФР, администрации исправительного учреждения, в которые направляется Выписка;
- **б)** наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, направившего Выписку;
- в) номер ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), номер и дата (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы <3>, согласно которому разработана данная ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);
- **г)** заполненный раздел общих данных об инвалиде (ребенке-инвалиде) ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);
- **д)** заполненные разделы (таблицы) мероприятий реабилитации или абилитации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), исполнителем которых определен орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональное отделение Фонда, территориальный орган ПФР, администрация исправительного учреждения, в которые направляется Выписка;
- е) заполненный раздел видов помощи, оказываемых инвалиду (ребенку-инвалиду) в преодолении барьеров, препятствующих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению;
- ж) дата направления Выписки.



Выписка из ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональное отделение Фонда, территориальный орган ПФР, администрация исправительного учреждения в трехдневный срок с даты поступления заявления инвалида (ребенка-инвалида), законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) о проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), совместно с органами местного самоуправления, организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющими мероприятия по реабилитации или абилитации, организуют работу по реализации данных мероприятий.

Срок исполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий не должен превышать срок, рекомендуемый для проведения данных мероприятий в ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).



Статья 11 ФЗ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Исполнители ИПРА предоставляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА инвалида мероприятий в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты населения.



Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», статья 11

Порядок реализации ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида

- ИПРА
- Терр. орган ПФР
- ОИВ субъекта в области охраны здоровья
- ОИВ субъекта в области образования
- ОИВ субъекта в области соц. защиты населения
- ОИВ субъекта в области занятости населения
- ОИВ субъекта в области физ. культуры и спорта
- РО ФСС
- ФСИН

Приказ Минтруда России
от 13.06.2017 г. № 486н, раздел III
«Порядок реализации ИПРА
инвалида (ИПРА ребенкаинвалида)»



- форма предоставления информации о реализации мероприятий, предусмотренных ИПРА

Порядок направления информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА

Сводная информация направляется в учреждение МСЭ в течение пяти дней с даты исполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида, но не позднее одного месяца до окончания срока действия ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида.



Проблемы комплексного подхода к реабилитации и реабилитации и абилитации инвалидов Медицинская реабилитация реабилитация реабилитация Психолого-Адаптивная педагогическая

1. «Свое» нормативно-правовое регулирование в каждой сфере реабилитации и абилитации

физкультура и

спорт

2. Отсутствие единых подходов и методологии

реабилитация

- 3. Отсутствие единой модели комплексной реабилитации и абилитации инвалидов
- 4. Отсутствие координирующего органа в субъекте РФ, координирующего эту деятельность

О СОЗДАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

ЗАВЕРШЕНО ЮРИДИЧЕСКОЕ ОФОРМЛЕНИЕ УСТАВНЫХ И ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫХ ЛОКУМЕНТОВ. РЕГЛАМЕНТИРУЮШИХ ЛЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФЕЛЕРАЛЬНОГО НАУЧНО-МЕТОЛИЧЕСКОГО ЦЕНТРА



ЦЕНТР СОЗДАЕТСЯ

В КОНТЕКСТЕ ЕЖЕГОДНОГО ПОСЛАНИЯ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОМУ СОБРАНИЮ В ЧАСТИ, КАСАЮЩЕЙСЯ ПОЛОЖЕНИЯ О НЕОБХОДИМОСТИ ОПЕРЕЖАЮЩЕГО ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОРЫВА;

В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ПЕРЕЧНЯ ПОРУЧЕНИЙ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ИТОГАМ ВСТРЕЧИ С ИНВАЛИДАМИ И ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СООБЩЕСТВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ СОДЕЙСТВИЕ ИНВАЛИДАМ 5 ДЕКАБРЯ 2017 ГОДА (ПР-50, П.2 б);

В РАМКАХ ПОДПРОГРАММЫ 2 «СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ» ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОГРАММЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ «ДОСТУПНАЯ СРЕДА», УТВЕРЖДЕННОЙ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 1 ДЕКАБРЯ 2015Г. № 1297.

ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 05.07.2018 № 450

«О ФЕДЕРАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ»

ЦЕНТР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

МЕТОДОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ (ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ) НА ФЕДЕРАЛЬНОМ И РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЯХ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ

Участие в формировании 1 нормативно-правовой базы по развитию комплексной реабилитационной и абилитационной деятельности в РФ

6 Мониторинг процесса комплексной реабилитационной и абилитационной деятельности на уровне РФ и субъектов РФ

Оценка эффективности и систематизация передового опыта реабилитационной и абилитационной деятельности и разработка методик его практического использования

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР

5 Координация и консультирование субъектов процессов комплексной реабилитационной и абилитационной деятельности

Нормативно правовая з стандартизация реабилитационной и абилитационной деятельности на уровне РФ и субъекта РФ

Информационноаналитическое сопровождение реабилитационной и абилитационной деятельности в РФ









СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!