



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минтруд России)**

10 ноября 2025г.

ПРИКАЗ

Москва

№ 635

**Об утверждении методических рекомендаций
для специалистов органов службы занятости
по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке
значимости нарушенных функций организма инвалида
для выполнения трудовых функций**

В соответствии с пунктом 2 статьи 13 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» и пунктом 1 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые методические рекомендации для специалистов органов службы занятости по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 февраля 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».

Министр



А. Котяков

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от «10» ноября 2025 г. № 635

**Методические рекомендации
для специалистов органов службы занятости по организации работы
с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций
организма инвалида для выполнения трудовых функций**

1. Настоящие методические рекомендации разработаны в целях организации помощи работникам органов службы занятости и иных организаций, осуществляющих профессиональную ориентацию и содействие трудоустройству инвалидов, по организации работы с инвалидами, в том числе по оценке значимости нарушенных функций организма инвалида для выполнения трудовых функций, для рационального подбора инвалидам рабочих мест в соответствии с оптимальными видами трудовой и профессиональной деятельности, nereкомендуемыми и рекомендуемыми условиями труда, а также работодателям для создания работающим в организациях инвалидам соответствующих условий труда и рабочих мест (в том числе специальных и квотированных).

2. Настоящие методические рекомендации носят рекомендательный характер, не ограничивая при этом возможность трудоустройства инвалидов по профессиям и должностям в зависимости от индивидуальных потребностей, возможностей и квалификации каждого инвалида.

3. Рациональный подбор инвалидам оптимальных видов трудовой и профессиональной деятельности, создание соответствующих условий труда должны исключать производственные операции, физические и сенсорные нагрузки, режимы и условия труда, которые могут ухудшить состояние здоровья инвалида.

4. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенными федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере занятости населения¹.

5. Подбор органами службы занятости оптимальных для инвалида видов трудовой деятельности, а также nereкомендуемых и рекомендуемых условий

¹ Часть первая статьи 39 Федерального закона от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».

труда должен осуществляться на основании индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА), разрабатываемой федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (далее – учреждение МСЭ) по результатам проведенной экспертно-реабилитационной диагностики.

ИПРА – комплекс оптимальных для инвалида мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, который предусматривает сроки и порядок реализации таких мероприятий и оказания таких услуг, цель комплексной реабилитации и абилитации и направлен на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности².

Форма, а также порядок разработки и реализации ИПРА утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 сентября 2024 г. № 466н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида и их форм, а также порядка привлечения к разработке индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида реабилитационных организаций и порядка координации реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида, включая мониторинг такой реализации и предоставление информации о результатах мониторинга в высший исполнительный орган субъекта Российской Федерации».

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

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 целом³.

6. Оптимальные для инвалида виды трудовой и профессиональной деятельности, а также рекомендуемые и нерекомендуемые ему условия труда определяются соотношением следующих основных факторов:

а) профессиональных и личностных (основная профессия (специальность), стаж работы, квалификация (класс, разряд, категория, звание), выполняемая работа на момент проведения МСЭ (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности), сведения о длительности периода, в течение которого инвалид не работает, трудовая направленность, сведения об учете инвалида в органах службы занятости);

² Часть первая статьи 11 Федерального закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 181-ФЗ).

³ Часть пятая статьи 11 Федерального закона № 181-ФЗ.

б) медико-социальных (стойкие нарушения функций организма и степень их выраженности, ограничения категорий жизнедеятельности, в том числе ограничение способности к трудовой деятельности, и степень их выраженности).

7. Профессиональные факторы, которые содержатся в ИПРА:

основная профессия (специальность);

стаж работы;

квалификация (класс, разряд, категория, звание);

выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности);

период времени, в течение которого гражданин не работает;

наличие или отсутствие трудовой направленности;

состоит ли на учете в службе занятости.

8. Медико-социальные факторы указаны в пункте 21 раздела «Общие данные» ИПРА, содержащем перечень выявленных по результатам проведенной медико-социальной экспертизы ограничений основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности.

9. С позиции медико-социальных факторов основным условием определения оптимальных для инвалида видов трудовой и профессиональной деятельности и создания соответствующих условий труда является анализ имеющихся у инвалида стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, приводящих к инвалидности.

10. Стойкие нарушения функций организма инвалида, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, устанавливаются учреждением МСЭ при проведении экспертно-реабилитационной диагностики и указываются в соответствующем разделе ИПРА.

11. В ИПРА указываются следующие основные стойкие нарушения функций организма инвалида:

нарушение функции зрения;

нарушение функции слуха;

нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота);

нарушение функций верхних конечностей;

нарушение функций нижних конечностей;

нарушение функций 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 врожденной или приобретенной деформацией (аномалией развития), последствиями травм лица и тела.

Выделяют 4 степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами⁴:

I степень - стойкие незначительные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 10 до 30 процентов;

II степень - стойкие умеренные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 40 до 60 процентов;

III степень - стойкие выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 70 до 80 процентов;

IV степень - стойкие значительно выраженные нарушения функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, в диапазоне от 90 до 100 процентов.

Критерием для установления инвалидности лицу в возрасте 18 лет и старше является нарушение здоровья со II и более выраженной степенью стойких нарушений функций организма человека (в диапазоне от 40 до 100 процентов), обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению 2 или 3 степени выраженности одной из основных категорий жизнедеятельности человека или 1 степени выраженности ограничений двух и более категорий жизнедеятельности человека в их различных сочетаниях, определяющих необходимость его социальной защиты.

12. Стойкие нарушения функций организма приводят к ограничениям в основных категориях жизнедеятельности инвалида, к которым относятся⁵:

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации;
- способность к общению;
- способность контролировать свое поведение;
- способность к обучению;
- способность к трудовой деятельности.

Выделяются 3 степени выраженности ограничений каждой из основных категорий жизнедеятельности человека: 1, 2 и 3.

У инвалида могут быть одновременно выявлены ограничения в различных категориях жизнедеятельности в зависимости от имеющихся стойких нарушений

⁴ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы» (далее - приказ Минтруда России № 374н).

⁵ Приказ Минтруда России № 374н.

функций организма.

13. Мероприятия по профессиональной реабилитации и абилитации инвалида указаны в подразделе 3 «Профессиональная реабилитация и абилитация» раздела II «Основные направления комплексной реабилитации и абилитации инвалида» ИПРА.

Учреждение МСЭ при разработке ИПРА по результатам экспертной реабилитационной диагностики выносит решение о нуждаемости инвалида в проведении мероприятий по профессиональной реабилитации и абилитации.

Содержание мероприятий устанавливается исполнительным органом субъекта Российской Федерации, осуществляющим полномочия в сфере занятости населения.

14. К мероприятиям по профессиональной реабилитации и абилитации в ИПРА, исполнителем которых является исполнительный орган субъекта Российской Федерации, осуществляющий полномочия в сфере занятости населения, относятся:

- мероприятия по профессиональной ориентации;
- содействие в получении дополнительного профессионального образования;
- содействие в прохождении профессионального обучения;
- содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах для трудоустройства инвалидов);
- производственная адаптация;
- рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности;

рекомендуемые условия труда (доступны виды трудовой деятельности в обычных условиях труда, доступны виды трудовой деятельности в специально созданных условиях труда, трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц).

15. Мероприятия по профессиональной ориентации могут быть рекомендованы учреждением МСЭ детям-инвалидам с 14 лет и инвалидам старше 18 лет, не имеющим профессии (специальности), либо неработающим инвалидам, утратившим профессию (специальность) вследствие стойких умеренных, выраженных и значительно выраженных нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, приведших к инвалидности, у которых по результатам экспертно-реабилитационной диагностики, проведенной в учреждении МСЭ, выявлены проблемы в области профессионального самоопределения, с целью дальнейшей организации специалистами органов службы занятости следующих мероприятий:

выявление круга профессиональных наклонностей и сферы профессиональных интересов;

оказание помощи в разработке профессиональных планов и профессиональных маршрутов;

коррекция профессиональных интересов с возможностью последующего выбора сферы деятельности (профессии, специальности), трудоустройства, прохождения профессионального обучения и получения дополнительного профессионального образования.

При реализации указанных мероприятий органам службы занятости рекомендуется применять информацию о положении на рынке труда в Российской Федерации и на рынке труда в субъектах Российской Федерации и информацию, содержащуюся на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России».

16. Мероприятия по содействию в трудоустройстве могут быть рекомендованы учреждением МСЭ детям-инвалидам с 14 лет, имеющим желание вступить в трудовые отношения, и инвалидам старше 18 лет, не имеющим профессии (специальности), либо неработающим инвалидам, утратившим профессию (специальность) вследствие стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, приведших к инвалидности, у которых по результатам проведенной в учреждении МСЭ экспертно-реабилитационной диагностики выявлена положительная трудовая мотивация с целью дальнейшей организации специалистами органов службы занятости мероприятий по подбору инвалиду рабочего места, на котором обеспечивается соответствие выполняемого труда возможностям и пожеланиям инвалида, его профессиональной подготовке, полученным знаниям с учетом имеющихся нарушений функций организма, ограничений жизнедеятельности и их степеней.

Реализация специалистами органов службы занятости указанных мероприятий включает в том числе мероприятия по содействию в размещении анкет инвалидов на единой цифровой платформе в сфере занятости и трудовых отношений «Работа в России».

17. Мероприятия по профессиональной ориентации и содействию в трудоустройстве осуществляются органами службы занятости после установления оптимальных для конкретного инвалида видов трудовой и профессиональной деятельности, а также рекомендуемых и нерекомендуемых инвалиду видов и условий труда.

18. Рекомендации о доступности видов трудовой деятельности в тех или иных условиях труда могут быть предоставлены учреждением МСЭ детям-инвалидам с 14 лет, имеющим желание вступить в трудовые отношения или работающим, и неработающим или работающим инвалидам старше 18 лет.

19. В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» условия труда по степени вредности и (или) опасности подразделяются на 4 класса: оптимальные (1 класс), допустимые (2 класс), вредные (3 класс; подклассы: 3.1 - вредные условия труда 1 степени, 3.2 - вредные условия труда 2 степени, 3.3 - вредные условия труда 3 степени, 3.4 - вредные условия труда 4 степени) и опасные (4 класс).

Вредные и (или) опасные факторы производственной среды и трудового процесса подразделяются на физические, химические и биологические.

К вредным и (или) опасным факторам трудового процесса относятся тяжесть трудового процесса и напряженность трудового процесса.

20. Для инвалидов с различными степенями ограничения способности к трудовой деятельности могут быть доступны виды трудовой деятельности в различных классах условий труда в соответствии со степенью вредности и (или) опасности:

а) для инвалидов с 1 степенью ограничения способности к трудовой деятельности могут быть доступны виды трудовой деятельности в оптимальных условиях труда (1 класс), допустимых условиях труда (2 класс) или вредных (подкласс 3.1 класса 3) условиях труда.

При этом рекомендации о возможности осуществления видов трудовой деятельности во вредных условиях труда 1 степени (подкласс 3.1 класса 3) должны предоставляться инвалиду с 1 степенью ограничения способности к трудовой деятельности индивидуально в зависимости от конкретных видов осуществляемой (планируемой) трудовой деятельности с учетом заключения медицинской организации;

б) для инвалидов с 2 степенью ограничения способности к трудовой деятельности могут быть доступны виды трудовой деятельности в оптимальных (1 класс) или допустимых (2 класс) условиях труда с частичной помощью других лиц;

в) для инвалидов с 3 степенью ограничения способности к трудовой деятельности при наличии мотивации для продолжения трудовой деятельности могут быть доступны отдельные виды трудовой деятельности в оптимальных (1 класс) условиях труда со значительной помощью других лиц.

21. Полномочия органов службы занятости при оказании индивидуальной помощи инвалиду при его трудоустройстве, сопровождении на рабочем месте, в том числе создании условий для ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте, формировании пути его передвижения до места работы и обратно и по территории работодателя, а также порядок, состав, последовательность и сроки выполнения процедур (действий) при предоставлении меры государственной поддержки в сфере занятости населения регламентируются «Стандартом деятельности по осуществлению полномочия в сфере занятости населения по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов»⁶.

22. Работодатели обязаны создавать инвалидам, принятым на работу, необходимые условия труда в соответствии с ИПРА.

23. Регулирование условий труда инвалидов осуществляется в соответствии с трудовым законодательством и иными актами, содержащими нормы трудового права, законодательством о занятости населения в соответствии с ИПРА.

24. Перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности предусмотрен приложением № 2 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 1 октября 2024 г. № 518 «Об утверждении методических рекомендаций по подбору рекомендуемых видов

⁶ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 декабря 2024 г. № 692н «Об утверждении Стандарта деятельности по осуществлению полномочия в сфере занятости населения по организации сопровождения при содействии занятости инвалидов».

трудовой и профессиональной деятельности инвалидам с учетом нарушенных функций организма и ограничений их жизнедеятельности».

25. Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалидов предоставляются на основании ИПРА, разрабатываемых учреждениями МСЭ по результатам проведенной экспертно-реабилитационной диагностики:

инвалидам по зрению;

инвалидам с одновременным нарушением функции зрения и слуха;

инвалидам по слуху;

инвалидам с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций;

инвалидам с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски.

Основные требования к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов утверждены приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

Перечень вспомогательных и технических средств для оборудования специальных рабочих мест для инвалидов позиционирован в Национальном стандарте Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», утвержденном приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст.

26. Рекомендации по производственной адаптации предоставляются учреждением МСЭ по результатам проведенной экспертно-реабилитационной диагностики после установления возможности выполнения конкретным инвалидом прежней трудовой и профессиональной деятельности в измененных условиях труда либо установления необходимости формирования у инвалида новых трудовых и профессиональных навыков в соответствии с нарушенными функциями его организма и ограничениями жизнедеятельности.

Основными показаниями к реализации мероприятий по производственной адаптации являются стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения психических, языковых и речевых, нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, сердечно-сосудистой системы, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категории «способность к трудовой деятельности» 2 степени выраженности (при ограничении «способности к трудовой деятельности» 3 степени выраженности с возможностью выполнения элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц), сенсорных функций (слух, зрение), приводящие к ограничению жизнедеятельности в категории

«способность к трудовой деятельности» 1 степени выраженности у лиц в возрасте от 14 лет и старше⁷.

Реализация мероприятий по производственной адаптации органами службы занятости и работодателями осуществляется с учетом оптимальных для инвалида с теми или иными нарушениями функций организма видов трудовой и профессиональной деятельности и видов трудовой и профессиональной деятельности при условии возможности создания соответствующих условий труда и (или) оснащения (оборудования) рабочего места инвалида соответствующим образом.

27. Алгоритм реализации специалистами органов службы занятости мероприятий по профессиональной реабилитации и абилитации должен носить адресный и индивидуальный характер, направленный на профессиональную реабилитацию и абилитацию конкретного инвалида.

28. Реализация специалистами органов службы занятости мероприятий по профессиональной реабилитации и абилитации инвалидов, впервые ищущих работу (ранее не работавших), должна начинаться с профессиональной ориентации.

При этом целью профессиональной ориентации инвалидов - выпускников образовательных организаций является подбор сферы и вида деятельности в соответствии с их профессиональным образованием, умениями, особенностями их здоровья и ограничениями жизнедеятельности, а также содействие в приобретении практического опыта работы путем организации стажировки как на рабочем месте по полученной квалификации в результате освоения основной профессиональной образовательной программы (по направлению подготовки или специальности высшего образования, специальности среднего профессионального образования, профессии начального профессионального образования), так и на рабочем месте по освоенной области профессиональной деятельности по родственным направлениям подготовки или специальностям высшего образования, родственным специальностям среднего профессионального образования.

Целью профессиональной ориентации для инвалидов, не имеющих профессионального образования, является выбор будущей профессии, направления профессионального образования или профессионального обучения, а также подбор подходящей образовательной организации с точки зрения доступности инфраструктуры, программ образования и другое.

29. Для ранее работавших инвалидов, утративших работу в связи с состоянием здоровья, реализация мероприятий по профессиональной реабилитации органами службы занятости должна начинаться с оценки возможности возврата инвалида к прежнему виду трудовой и профессиональной деятельности (основной профессии, специальности) с измененными условиями труда, в том числе при необходимости, оборудования (оснащения) рабочего места.

⁷ Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки ее эффективности».

При невозможности работы инвалида по основной профессии необходимо проведение его профессиональной ориентации с целью подбора оптимальных видов труда с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности.

30. Для работающих лиц, впервые признанных инвалидами, реализация мероприятий по профессиональной реабилитации должна начинаться с оценки возможности сохранения инвалидом прежнего рабочего места.

При невозможности его сохранения необходим подбор максимально близкой по содержанию работы в условиях той же организации с измененными условиями труда, в том числе при необходимости, на специально оснащем (оборудованном) рабочем месте.

31. Мероприятия по профессиональной реабилитации и абилитации должны соответствовать принципам активной занятости инвалидов.

32. В целях оказания инвалиду содействия в трудоустройстве и подборе подходящего рабочего места службе занятости целесообразно провести анализ профессиональных и медико-социальных факторов для определения дальнейшей тактики по реализации мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации инвалида.

Согласие инвалида на обращение к нему специалистов органов службы занятости в целях оказания содействия в трудоустройстве, которое дается инвалидом при проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием, отражается в выписке из ИПРА.

Отсутствие в выписке из ИПРА сведений о согласии инвалида на обращение к нему специалистов органов службы занятости не является основанием для отказа в содействии в трудоустройстве и подборе подходящего рабочего места.

33. Обращение органов службы занятости к инвалиду с целью его рационального трудоустройства должно быть предметным и содержать перечень вакантных рабочих мест (в том числе специальных и квотированных), заранее подобранных в соответствии с профессиональными навыками конкретного инвалида, нарушениями функций его организма и ограничениями жизнедеятельности.

34. Для работающих лиц, впервые признанных инвалидами, обращение органов службы занятости должно быть ориентировано на превентивный подбор инвалиду рекомендаций по производственной адаптации при активном взаимодействии с работодателем инвалида с целью предотвращения потери инвалидом рабочего места.

Приложение
к Методическим рекомендациям
для специалистов органов
службы занятости
по организации работы с инвалидами,
в том числе по оценке
значимости нарушенных функций
организма инвалида для выполнения
трудовых функций, утвержденным
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 10 ноября 2025 г. № 635

**Общие характеристики
видов трудовой деятельности, оптимальных для инвалидов
при различных нарушениях функций организма, и видов
трудовой деятельности, выполнение которых может быть
для инвалидов при данных нарушениях затруднено**

Оптимальные виды трудовой деятельности	Виды трудовой деятельности, выполнение которых может быть затруднено
Нарушение функции зрения	
Умственный труд, легкий или средней тяжести стереотипный физический труд, смешанные виды труда в комфортных привычных условиях, не требующие зрительного контроля за процессом работы, ручной, машинно-ручной труд, труд, связанный с преобладанием функциональных средств, любой труд по форме организации трудовой и профессиональной деятельности, по признаку основных орудий (средств) труда, любого уровня квалификации	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности в меняющихся непривычных условиях, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы
Нарушение функции слуха	
Умственный труд, физический труд, смешанные виды труда без контакта с нейротоксическими веществами, ультразвуком, любой труд по форме организации трудовой и профессиональной деятельности, по признаку основных орудий (средств) труда, любого уровня квалификации	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с контролем за процессом работы с помощью слуха, требующие реакции на звуковые сигналы и (или) постоянного взаимного речевого контакта с большим количеством людей

Одновременное нарушение функций зрения и слуха	
Умственный труд, легкий и средней тяжести стереотипный физический труд, смешанные виды труда в комфортных привычных условиях, предпочтительно в бригаде, группе, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности в меняющихся непривычных условиях, связанные с постоянным зрительным контролем, контролем с помощью слуха за процессом работы, требующие реакции на звуковые сигналы и (или) постоянного взаимного речевого контакта с большим количеством людей
Нарушение функции верхних конечностей	
Умственный труд, легкий или средней тяжести физический труд, смешанные виды труда, предпочтительно связанные с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий, труд любого уровня квалификации	Любые виды трудовой деятельности, связанные с необходимостью повышенной статической и динамической нагрузки на верхние конечности, требующие точных, быстрых скоординированных движений руками, с предписанным темпом, повышенной статической и динамической нагрузкой на верхние конечности, воздействием вибрации, высоких и низких температур, с выполнением точного и прочного захвата и удержания предметов, с выполнением тонких точных манипуляций пальцами кистей рук, с подъемом, переносом и удержанием тяжестей
Нарушение функций нижних конечностей	
Умственный труд, легкий или средней тяжести физический труд, смешанные виды труда, предпочтительно с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий. Труд любого уровня квалификации	Любые виды трудовой деятельности, связанные с необходимостью повышенной статической и динамической нагрузки на нижние конечности, быстрого передвижения в пространстве, сгибания и разгибания суставов нижних конечностей, использования нижних конечностей при нажатии на педали и рычаги
Нарушение функций опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	
Умственный труд, легкий или средней тяжести физический и ручной труд, любого уровня квалификации в комфортных условиях, смешанные виды труда, предпочтительно с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды трудовой деятельности, связанные с необходимостью быстрого передвижения в пространстве
Нарушение интеллекта	
Стереотипный физический труд,	Умственный труд, нестереотипный физический

регламентированный (с определенным распорядком работы), предпочтительно в бригаде, группе, неквалифицированный ручной, машинно-ручной труд с использованием упрощенных в применении рабочих инструментов, преимущественно в сферах «человек – природа», «человек – техника», «человек - художественный образ», с постоянным контролем и при необходимости с сопровождением и помощью в формировании пути передвижения до места работы и обратно, по территории работодателя, труд в надомных условиях	труд с самостоятельным решением сложных и альтернативных задач, концентрацией внимания, высокой точностью выполнения работ, высокой скоростью реакции, материальной ответственностью, подсчетами, в неблагоприятных факторах производственной среды, в экстремальных условиях деятельности, с производственным контактом с большим количеством людей.
Нарушение языковых и речевых функций	
Умственный труд, физический труд, любого уровня квалификации, смешанные виды труда	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности, требующие постоянного взаимного речевого контакта с большим количеством людей, речевой нагрузки.
Нарушение функций сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы	
Умственный труд, легкий или средней тяжести физический нерегламентированный труд, смешанные виды труда в комфортных условиях, предпочтительно с применением автоматических и автоматизированных систем, функциональных средств труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности, требующие физической выносливости, связанные со стрессами, эмоциональным напряжением, с длительной ходьбой, быстрым предписанным темпом, с необходимостью пребывания в неудобной позе, в неблагоприятных факторах производственной среды.
Нарушение мочевыделительной функции	
Умственный труд, легкий или средней тяжести физический труд, смешанные виды труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные со стрессами, эмоциональным напряжением, с воздействием низких или высоких температур, повышенной влажности, вибрации, контакта с нефротоксическими ядами, требующие физической выносливости, в неблагоприятных факторах производственной среды
Нарушение функций кожи и связанных с ней систем	
Умственный труд, легкий и средней тяжести физический труд, смешанные виды труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные со стрессами, эмоциональным напряжением, с контактом с раздражающими кожу веществами, с воздействием пыли, высоких и низких температур, повышенной влажности

Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	
Умственный труд, физический труд, смешанные виды труда, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий	Любые виды труда, связанные с публичной деятельностью, необходимостью личного визуального контакта с большим количеством людей
Нарушения психических функций (без интеллектуальных нарушений)	
Разнообразный умственный или физический труд, смешанные виды труда, труд, связанный с преобладанием функциональных средств, творческого и эвристического характера, труд в комфортных условиях, дистанционная работа, в том числе с применением компьютерных технологий, труд любого уровня квалификации	Профессиональная деятельность, связанная с источниками повышенной опасности, в экстремальных условиях, в пищевой промышленности, общественном питании и торговле, с материальной ответственностью
Нарушения коммуникации (расстройства аутистического спектра без интеллектуальных нарушений)	
Умственный и легкий физический труд, труд по программированию, подготовке информации, нерегламентированный (со свободным распорядком работы), индивидуальный, труд любого уровня квалификации, неквалифицированный труд	Профессиональная деятельность, связанная с источниками повышенной опасности, с производственным контактом с большим количеством людей, в экстремальных условиях, в пищевой промышленности, с материальной ответственностью
Выраженные и значительно выраженные множественные нарушения, значительно выраженные нарушения интеллектуальных функций (при третьей степени ограничения способности к труду)	
Легкий физический труд со значительной помощью других лиц, ручной труд, машинно-ручной труд, регламентированный (с определенным распорядком работы), неквалифицированный простой труд, в комфортных условиях, социальная занятость	Умственный труд, нестереотипный физический труд с концентрацией внимания, высокой точностью выполнения работ, высокой скоростью реакции, материальной ответственностью, подсчетами, в неблагоприятных факторах производственной среды, в экстремальных условиях деятельности

Допускаются и другие характеристики видов трудовой деятельности в зависимости от состояния здоровья, стойких нарушений функций организма, ограничений жизнедеятельности, группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»), основной профессии (должности, специальности), рабочего места, на которое трудоустраивается (трудоустроен) конкретный инвалид, и иных факторов.