

По состоянию на 05.05.2022 это лишь ПРОЕКТ, т.е. ещё может корректироваться

**Об утверждении Порядка  
разработки и реализации индивидуальной программы  
реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной  
программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида,  
выдаваемых федеральными и учреждениями  
медико-социальной экспертизы, и их форм**

В соответствии с частью первой статьи 11 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, № 48, ст. 4563; 2003, № 43, ст. 4108; 2004, № 35, ст. 3607; 2010, № 50, ст. 6609; 2014, № 49, ст. 6928) и подпунктом 5.2.98 пункта 5 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528), приказываю:

1. Утвердить:

Порядок разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению № 1;

форму индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению № 2;

форму индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению № 3.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 июля 2017 г., регистрационный № 47579);

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2018 г. № 322н «О внесении изменений в приложения № 1-3 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июня 2018 г., регистрационный № 51412);

пункт 2 Изменений, вносимых в приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам медико-социальной экспертизы, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 апреля 2019 г. № 215н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный № 54550);

пункт 1 Изменений, которые вносятся в приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 мая 2020 г. № 281н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 августа 2020 г., регистрационный № 59597);

приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2020 г. № 895н «О внесении изменений в приложения № 1-3 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 января 2021 г., регистрационный № 62196).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 июля 2022 г.

Министр

А.О. Котяков

Приложение № 1  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

**Порядок  
разработки и реализации индивидуальной программы  
реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной  
программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида,  
выдаваемых федеральными учреждениями  
медико-социальной экспертизы**

**I. Общие положения**

1. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (далее - ИПРА инвалида) и индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА ребенка-инвалида) (далее при совместном упоминании – ИПРА) разрабатываются и выдаются федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главными бюро медико-социальной экспертизы (далее - главные бюро) и их филиалами - бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее - бюро).

2. ИПРА содержит реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации 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 декабря 2005 г. № 2347-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 4, ст. 453; 2010, № 47, ст. 6186; 2013, № 12, ст. 1319; 2014, № 38, ст. 5096), реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации, 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.

## **II. Порядок разработки ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)**

3. ИПРА 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.

4. Разработка ИПРА 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, технических средств реабилитации, 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.

5. Разработка ИПРА осуществляется с учетом рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией<sup>1</sup> (далее - направление на медико-социальную экспертизу).

Разработка ИПРА в части рекомендаций технических средств реабилитации и услуг по реабилитации или абилитации, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, осуществляется на основании перечня медицинских показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации<sup>2</sup>.

При необходимости уточнения в ИПРА рекомендаций технических средств реабилитации и услуг по реабилитации или абилитации, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, в части вида, наименования технического средства реабилитации и его характеристики по запросу территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации или органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, в случае переданных ему в установленном порядке полномочий Российской Федерации по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалида (ребенка-инвалида), взамен ранее выданной разрабатывается новая ИПРА на основании перечня медицинских показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов

<sup>1</sup> Форма № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 февраля 2021 г. № 27н/36н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июня 2021 г., регистрационный № 63721).

<sup>2</sup> Перечень показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 марта 2021 г. № 106н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июня 2021 г., регистрационный № 63842) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 октября 2021 г. № 670н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 января 2022 г., регистрационный № 66805), от 28 января 2022 г. № 29н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 марта 2022 г., регистрационный № 67593).

техническими средствами реабилитации. Изменение иных сведений, указанных в ранее выданной ИПРА, не осуществляется.

Разработка новой ИПРА осуществляется без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

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) либо уполномоченного им должностного лица, инвалида (ребенка-инвалида), законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) в формировании ИПРА могут принимать участие с правом совещательного голоса специалисты медицинских организаций, государственных внебюджетных фондов, государственной службы занятости населения, работодатели, педагоги и другие специалисты.

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

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

Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий, не должен превышать срока действия ИПРА.

8. При необходимости внесения изменений в ИПРА оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая ИПРА.

При необходимости внесения исправлений в ИПРА в связи с изменением антропометрических данных инвалида (ребенка-инвалида), уточнением характеристик ранее рекомендованных видов реабилитационных и (или) абилитационных мероприятий инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида) взамен ранее выданной составляется новая ИПРА без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

При необходимости внесения исправлений в ИПРА в связи с изменением персональных данных инвалида (ребенка-инвалида), а также в целях устранения технических ошибок (описка, опечатка, грамматическая, арифметическая либо подобная ошибка) инвалиду (ребенку-инвалиду) по его заявлению либо по заявлению законного или уполномоченного представителя инвалида (ребенка-инвалида), обращению организаций, предоставляющих меры социальной защиты инвалиду (ребенку-инвалиду), распоряжению руководителя главного бюро (Федерального бюро) взамен ранее выданной составляется новая ИПРА без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу и проведения дополнительного освидетельствования инвалида (ребенка-инвалида).

При этом изменение иных сведений, указанных в ранее выданной ИПРА, не осуществляется.

В новой ИПРА указываются реабилитационные или абилитационные

мероприятия, товары и услуги, в которых нуждается инвалид (ребенок-инвалид).

При необходимости 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 (далее - товары и услуги), ребенку-инвалиду по его заявлению либо по заявлению его законного или уполномоченного представителя, взамен ранее выданной ИПРА ребенка-инвалида составляется новая ИПРА ребенка-инвалида без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу.

Составление новой ИПРА ребенка-инвалида с включением в нее рекомендаций о товарах и услугах осуществляется на основании решения бюро (главного бюро, Федерального бюро) о нуждаемости ребенка-инвалида в приобретении товаров и услуг, принятого по результатам обследования ребенка-инвалида.

В случае если в ИПРА ребенка-инвалида вносятся рекомендации о товарах и услугах, относящихся к медицинским изделиям, бюро (главное бюро, Федеральное бюро) принимает решение о нуждаемости ребенка-инвалида в их приобретении на основании сведений об основном диагнозе, осложнениях и сопутствующем диагнозе (диагнозах) ребенка, полученных от медицинской организации в рамках программы дополнительного обследования, посредством направления межведомственного запроса с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Формирование программы дополнительного обследования не требуется, если заявление о включении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, в ИПРА ребенка-инвалида поступило в течение 1 года с даты выдачи указанной индивидуальной программы бюро (главным бюро, Федеральным бюро). В этом случае решение о нуждаемости в приобретении товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, принимается на основании имеющихся в бюро (главном бюро, Федеральном бюро) сведений предыдущих освидетельствований ребенка-инвалида, находящихся в распоряжении бюро (главного бюро, Федерального бюро).

9. При составлении ИПРА часть данных отмечается условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, или прописывается текстовой информацией.

В разделе «1. Общие данные» ИПРА указываются общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде) в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы<sup>3</sup> (далее – протокол проведения медико-социальной экспертизы).

В строке «ИПРА инвалида № \_\_\_\_/\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.» ИПРА инвалида и

<sup>3</sup> Форма утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2015 г. № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 февраля 2016 г., регистрационный № 40949) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 6 апреля 2017 г. № 336н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2017 г., регистрационный № 46541) и от 4 апреля 2019 г. № 215н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный № 54550).

в сроке «ИПРА ребенка-инвалида № \_\_\_\_./\_\_\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.» ИПРА ребенка-инвалида указывается номер программы, состоящий из номера программы, номера бюро (номера экспертного состава главного бюро (Федерального бюро) с аббревиатурой «ЭС»), кода субъекта Российской Федерации и через дробь текущего года, и дата и номер протокола проведения медико-социальной экспертизы, согласно которому составлена программа.

В случае внесения дополнений и изменений в ИПРА в течение одного года с момента ее утверждения новая ИПРА учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера через дробь.

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» ИПРА заносятся сведения в отношении освидетельствуемого гражданина, которые отмечаются условным знаком «Х», вносимым в соответствующие квадраты, или прописываются текстовой информацией.

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

В графах «Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий», «Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий» ИПРА 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).

В разделе «Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации» ИПРА заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации инвалида выносится с учетом заключений медицинской организации о рекомендуемых мероприятиях по медицинской реабилитации, по реконструктивной хирургии, по протезированию и ортезированию, санаторно-курортному лечению, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу.

В разделе «Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации» ИПРА ребенка-инвалида заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации вносится на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии,

утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2013 г., регистрационный № 30242).

В разделе «Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами» ИПРА все виды трудовой деятельности, за исключением упомянутых в столбце «Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности» таблицы по отмеченной строке (отмеченным строкам), являются показанными для подбора видов трудовой деятельности инвалиду и ребенку-инвалиду с учетом нарушенных функций организма.

В графе «Примечание» раздела «Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета» ИПРА инвалида и в графе «Примечание» раздела «Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета» ИПРА ребенка-инвалида указывается номер ИПРА, в которой впервые определены медицинские показания для обеспечения техническим средством реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации.

В разделе «ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации» ИПРА инвалида и в разделе «ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации» ИПРА ребенка-инвалида указываются рекомендации по обеспечению реабилитационными или абилитационными мероприятиями, техническими средствами реабилитации и услугами по реабилитации или абилитации, предусмотренными региональными перечнями реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду).

В разделе «ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности» ИПРА инвалида и в разделе «ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности» ИПРА ребенка-инвалида указываются рекомендации по обеспечению техническими средствами реабилитации и услугами по реабилитации или абилитации, в оплате которых принимают участие сам инвалид (ребенок-инвалид) либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм.

Раздел «Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала)» ИПРА ребенка-инвалида заполняется при наличии заявления лица, желающего направить

средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг.

10. ИПРА формируется в федеральной государственной информационной системе «Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы» (далее - информационная система медико-социальной экспертизы) в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица.

ИПРА направляется бюро, Главным бюро, Федеральным бюро гражданину (его законному или уполномоченному представителю) одним из следующих способов:

1) посредством направления электронного документа через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - единый портал), если инвалид (его законный или уполномоченный представитель) зарегистрирован с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» (далее - единая система идентификации и аутентификации) на едином портале;

2) посредством направления на бумажном носителе почтовым отправлением с уведомлением о вручении по почтовому адресу инвалида (его законного или уполномоченного представителя), в случае если инвалид (его законный или уполномоченный представитель) не зарегистрирован на едином портале;

3) посредством выдачи по желанию инвалида (его законного или уполномоченного представителя) на бумажном носителе при проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием гражданина.

При выдаче на бумажном носителе ИПРА распечатывается из информационной системы в форме документа на бумажном носителе. При распечатывании ИПРА допускается вывод на печать только заполненных полей ИПРА.

В случае подачи заявления о проведении медико-социальной экспертизы посредством единого портала ИПРА в форме электронного документа направляется в личный кабинет инвалида (его законного или уполномоченного представителя) на едином портале.

По заявлению инвалида (его законного или уполномоченного представителя), поданному в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) в электронной форме с использованием единого портала, ему не позднее следующего рабочего дня со дня подачи указанного заявления в зависимости от выбранного им варианта получения ИПРА выдается на бумажном носителе либо направляется в личный кабинет на едином портале в виде электронного документа.

11. В случае несогласия с решением бюро (главного бюро, Федерального бюро) о рекомендуемых реабилитационных или абилитационных мероприятиях, технических средствах реабилитации 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 5 апреля 2022 г. № 588 «О признании лица инвалидом» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2022, № 15, ст. 2506).

### **III. Порядок реализации ИПРА инвалида И ИПРА ребенка-инвалида**

12. При реализации ИПРА обеспечиваются последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных или абилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных мероприятий.

13. Федеральное учреждение медико-социальной экспертизы направляет выписку из ИПРА (далее - выписка) не позднее трех дней с даты формирования ИПРА в соответствующие органы исполнительной власти, органы местного самоуправления, организации, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, на которые возложено проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА, посредством размещения соответствующих сведений в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов» (далее – Федеральный реестр инвалидов).

Выписки Федерального реестра инвалидов формируются в автоматическом режиме и направляются:

а) в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации (далее - территориальный орган ПФР) по месту жительства ребенка-инвалида - в части рассмотрения вопроса об осуществлении компенсации затрат за счет средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг;

б) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья - в части выполнения мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации, мероприятий по обеспечению техническими средствами реабилитации, предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, в случае передачи в установленном порядке полномочий Российской Федерации по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) субъектам Российской Федерации, по обеспечению инвалида (ребенка-инвалида) техническими средствами реабилитации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, по выполнению мероприятий по реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, помещенного под надзор в медицинскую организацию;

в) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере

образования - в части выполнения мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации, мероприятий по общему и профессиональному образованию;

г) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения (в сфере социального обслуживания) - в части выполнения мероприятий по социальной реабилитации или абилитации, по обеспечению техническими средствами реабилитации, предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, в случае передачи в установленном порядке полномочий Российской Федерации по обеспечению техническими средствами реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) субъектам Российской Федерации, по обеспечению инвалида (ребенка-инвалида) техническими средствами реабилитации за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, по выполнению мероприятий по реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, по выполнению мероприятий по проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара и услуги;

д) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области содействия занятости населения - в части выполнения мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации;

е) в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области физической культуры и спорта - в части физкультурно-оздоровительных мероприятий, занятий спортом;

ж) в региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (далее - региональное отделение Фонда) - в части обеспечения техническими средствами реабилитации, предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета;

з) в администрацию исправительного учреждения, расположенного на территории субъекта Российской Федерации - в части выполнения мероприятий по реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), осужденного к лишению свободы и отбывающего наказание в исправительном учреждении.

14. В выписке указываются:

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 учреждения медико-социальной экспертизы, в котором разработана ИПРА;

в) номер ИПРА, номер и дата (число, месяц, год) протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном учреждении медико-социальной экспертизы<sup>4</sup>, согласно которому разработана ИПРА;

<sup>4</sup> Форма протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 декабря 2015 г. № 1171н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 февраля 2016 г., регистрационный № 40949) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

- г) заполненный раздел общих данных об инвалиде (ребенке-инвалиде) ИПРА;
- д) заполненные разделы (таблицы) мероприятий реабилитации или абилитации ИПРА, 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.

15. 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, 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, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий.

16. При обработке персональных данных инвалида (ребенка-инвалида) федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональное отделение Фонда, территориальный орган ПФР, администрация исправительного учреждения, должны:

- а) соблюдать конфиденциальность персональных данных и принимать необходимые организационные и технические меры по обеспечению их безопасности;

- б) обеспечивать защиту обрабатываемых персональных данных в соответствии с требованиями статьи 19 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2011, N 31, ст. 4701).

17. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональное отделение Фонда, территориальный орган ПФР, администрация исправительного учреждения при обмене информацией несут ответственность за достоверность, полноту и актуальность представляемых сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

18. Оценка результатов проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий осуществляется специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро) при очередном проведении медико-социальной экспертизы инвалида (ребенка-инвалида) и заносится в протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

22. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, региональное отделение Фонда, администрация исправительного учреждения представляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) реабилитационных или абилитационных мероприятий в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы посредством Федерального реестра инвалидов по форме и в порядке, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 723н «Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 декабря 2015 г., регистрационный № 40050).

Приложение № 2  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

Форма

(наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида,  
выдаваемая федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы<sup>5</sup>

ИПРА инвалида № \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы  
№ \_\_\_\_\_ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общие данные

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

\_\_\_\_\_

Нуждаемость инвалида в оказании паллиативной медицинской помощи

2. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Возраст: \_\_\_\_\_

4. Пол:     4.1.  мужской                   4.2.  женский

5. Гражданство:

5.1.  гражданин Российской Федерации     5.2.  гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации     5.3.  лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное отметить):

6.1. государство: \_\_\_\_\_

6.2. индекс: \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> Далее – ИПРА инвалида.

6.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

6.4. район: \_\_\_\_\_

6.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

6.6. улица: \_\_\_\_\_

6.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6.8. квартира: \_\_\_\_\_

6.9. этаж проживания: \_\_\_\_\_

7. Лицо без определенного места жительства

8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации: \_\_\_\_\_

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: \_\_\_\_\_

10. ОГРН медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: \_\_\_\_\_

11. Место постоянной регистрации:

11.1. государство: \_\_\_\_\_

11.2. индекс: \_\_\_\_\_

11.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

11.4. район: \_\_\_\_\_

11.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

11.6. улица: \_\_\_\_\_

11.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

11.8. квартира: \_\_\_\_\_

12. Лицо без постоянной регистрации

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: \_\_\_\_\_

13.2. \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты: \_\_\_\_\_

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

15. Документ, удостоверяющий личность инвалида (указать наименование документа): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида:

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя инвалида: \_\_\_\_\_

17. Основная профессия (специальность): \_\_\_\_\_

17.1. стаж работы:  лет

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): \_\_\_\_\_

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности): \_\_\_\_\_

17.4. не работает:  лет

17.5. трудовая направленность: \_\_\_\_\_ есть \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

17.6. состоит на учете в службе занятости: \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

18. Инвалидность:

18.1.  первая группа      18.2.  вторая группа      18.3.  третья группа

18.4. причина инвалидности: \_\_\_\_\_

18.5. дата установления группы инвалидности: день \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_

18.6. группа инвалидности установлена впервые, повторно (нужное подчеркнуть), на срок до:

(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»)

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): высокий, удовлетворительный, низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

21. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий:

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	

22. ИПРА инвалида разработана впервые, повторно (нужное отметить) на срок до:

(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»)

23. ИПРА инвалида разрабатывалась при проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием, без личного присутствия гражданина (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

25. Дата выдачи ИПРА инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/>		

<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

#### Мероприятия по общему и профессиональному 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
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

#### Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

О 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 личном присутствии гражданина на освидетельствовании)

Согласен

\_\_\_\_\_ (подпись инвалида, его законного или уполномоченного представителя)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

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

Стойкие нарушения функций	Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности
---------------------------	--

организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами	
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции опорно-двигательного 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение интеллекта	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуально-мнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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 высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	<input type="checkbox"/> 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.  <input type="checkbox"/> 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.

### Рекомендуемые условия труда (нужное отметить)

<input type="checkbox"/>	Нуждается в дополнительных перерывах
<input type="checkbox"/>	Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
<input type="checkbox"/>	Доступны виды трудовой деятельности в любых условиях труда, но выполнение трудовой деятельности может быть затруднено
<input type="checkbox"/>	Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

### 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

## Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить):

## 1. Социально-психологическая адаптация:

 нуждается не нуждается

## 2. Социально-производственная адаптация:

 нуждается не нуждается

## Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по социальной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация или абилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		

<input type="checkbox"/>	Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация			
<input type="checkbox"/>	Нуждается		
<input type="checkbox"/>	Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация			
<input type="checkbox"/>	Нуждается		
<input type="checkbox"/>	Не нуждается		

**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 жизни
- Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни
- Возможно самообслуживание и ведение самостоятельного образа жизни с регулярной помощью других лиц

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого  
инвалидом, специальными средствами и приспособлениями  
(нужное отметить)

1. Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих 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

3. 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

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
<p>— Информирование и — консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта</p>		

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги

по реабилитации или абилитации<sup>6</sup>, предоставляемые инвалиду  
за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание								
Сопровождение инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСП за счет средств федерального бюджета, и обратно											
<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>нуждается</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>не нуждается</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/>	нуждается	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	не нуждается	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	нуждается										
<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	не нуждается										
<input type="checkbox"/>											

ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые  
инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий

ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые  
инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других  
лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм  
и форм собственности

Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий

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

<sup>6</sup> Далее – ТСП.

---

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)

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:

нуждается

не нуждается

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

3. Помощь инвалиду по зрению - слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

4. Помощь инвалиду по зрению - слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

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

6. Помощь инвалиду по слуху - слабослышащему на объектах социальной, инженерной и транспортной

инфраструктур:

нуждается

не нуждается

7. Помощь инвалиду по слуху - глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

8. Предоставление инвалиду по слуху - глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

нуждается

не нуждается

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

нуждается

не нуждается

10. Оказание необходимой помощи инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

нуждается

не нуждается

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)

Руководитель бюро  
(главного бюро, Федерального бюро)  
медико-социальной экспертизы  
(должностное лицо, уполномоченное  
руководителем бюро (главного бюро,  
Федерального бюро)

М.П.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Приложение № 3  
к приказу Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от \_\_\_\_\_ 2022 г. № \_\_\_\_\_

Форма

---

(наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида,  
выдаваемая федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы<sup>7</sup>

ИПРА ребенка-инвалида № \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_  
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общие данные

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

Нуждаемость ребенка-инвалида в оказании паллиативной медицинской помощи

2. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Возраст: \_\_\_\_\_

4. Пол:      4.1.  мужской                      4.2.  женский

5. Гражданство:

5.1.  гражданин Российской Федерации      5.2.  гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации      5.3.  лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (нужное отметить):

6.1. государство: \_\_\_\_\_

6.2. индекс: \_\_\_\_\_

6.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_

<sup>7</sup> Далее – ИПРА ребенка-инвалида.

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

6.4. район: \_\_\_\_\_

6.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

6.6. улица: \_\_\_\_\_

6.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6.8. квартира: \_\_\_\_\_

6.9. этаж проживания: \_\_\_\_\_

7. Лицо без определенного места жительства

8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации: \_\_\_\_\_

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: \_\_\_\_\_

10. ОГРН медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: \_\_\_\_\_

11. Место постоянной регистрации:

11.1. государство: \_\_\_\_\_

11.2. индекс: \_\_\_\_\_

11.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_  
(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

11.4. район: \_\_\_\_\_

11.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

11.6. улица: \_\_\_\_\_

11.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

11.8. квартира: \_\_\_\_\_

12. Лицо без постоянной регистрации

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: \_\_\_\_\_

13.2. адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты: \_\_\_\_\_

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

15. Документ, удостоверяющий личность инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида: \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя инвалида: \_\_\_\_\_

17. Основная профессия (специальность): \_\_\_\_\_

17.1. стаж работы:  лет

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): \_\_\_\_\_

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности): \_\_\_\_\_

17.4. не работает:  лет

17.5. трудовая направленность: \_\_\_\_\_ есть \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

17.6. состоит на учете в службе занятости: \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории «ребенок-инвалид»: день \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное подчеркнуть), на срок до: \_\_\_\_\_

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): высокий, удовлетворительный, низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный (неясный)

21. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий:

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	

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное отметить) на срок до:

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

23. ИПРА ребенка-инвалида разрабатывалась при проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием, без личного присутствия ребенка (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		

<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической  
реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или

профессиональной реабилитации или абилитации	абилитационных мероприятий	абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции опорно-двигательного 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение интеллекта	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуально-мнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушения функций	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при отсутствии возможности соблюдения режима питания и приема (введения) препаратов, в условиях интенсивной физической нагрузки

эндокринной системы и метаболизма	и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	<input type="checkbox"/> 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.  <input type="checkbox"/> При аномальных отверстиях мочевого 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.  <input type="checkbox"/> 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.

Рекомендуемые условия труда  
(делается отметка о дополнительных перерывах в работе,  
рекомендуемых условиях труда, в которых возможно  
осуществление ребенком-инвалидом в возрасте  
от 14 до 18 лет трудовой деятельности)

<input type="checkbox"/>	Нуждается в дополнительных перерывах
<input type="checkbox"/>	Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
<input type="checkbox"/>	Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального  
рабочего места для трудоустройства ребенка-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

Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить)

1. Социально-психологическая адаптация:

\_\_\_\_\_ нуждается

\_\_\_\_\_ не нуждается

## 2. Социально-производственная адаптация:

 нуждается не нуждается

## Мероприятия по социальной реабилитации или абилитации

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

<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

**Заключение о возможности (невозможности)  
осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный  
образ жизни (нужное отметить)**

(заполняется в отношении ребенка-инвалида, проживающего  
в организации социального обслуживания и получающего услуги  
в стационарной форме социального обслуживания, являющегося  
сиротой или оставшегося без попечения родителей,  
по достижении им возраста 18 лет)

Возможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни

Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни

Возможно самообслуживание и ведение самостоятельного образа жизни с регулярной помощью других лиц

**Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого  
ребенком-инвалидом, специальными средствами  
и приспособлениями (нужное отметить)**

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

нуждается

не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

нуждается

не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при

необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

нуждается

не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

нуждается

не нуждается

**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
<p>—</p> <p>пр Информирование и</p> <p>— консультирование инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта</p>		

**Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги<sup>8</sup>  
по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду  
за счет средств федерального бюджета**

Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание
Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСП за счет средств федерального бюджета, и обратно			
<p><input type="checkbox"/> нуждается</p>			

<sup>8</sup> Далее – ТСП.

		не нуждается

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий

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

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного капитала)

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг,	Исполнитель, осуществляющий компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для

детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

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

1. Помощь ребенку-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:

нуждается

не нуждается

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

нуждается

не нуждается

3. Помощь ребенку-инвалиду по зрению - слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

4. Помощь ребенку-инвалиду по зрению - слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

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

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

нуждается

не нуждается

7. Помощь ребенку-инвалиду по слуху - глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

нуждается

не нуждается

8. Представление ребенку-инвалиду по слуху - глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

нуждается

не нуждается

9. Предоставление ребенку-инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлсурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):

нуждается

не нуждается

10. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

нуждается

не нуждается

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)

Руководитель бюро  
(главного бюро, Федерального бюро)  
медико-социальной экспертизы  
(должностное лицо, уполномоченное  
руководителем бюро (главного бюро,  
Федерального бюро)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

М.П.

Источник - <https://regulation.gov.ru/projects#npa=127249>