# [Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 июня 2023 г. N 545н "Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм"](https://internet.garant.ru/document/redirect/407452483/0)

В соответствии с [частью первой статьи 11](https://internet.garant.ru/document/redirect/10164504/110101) Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и [подпунктом 5.2.98 пункта 5](https://internet.garant.ru/document/redirect/70192438/15298) Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/70192438/0) Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. N 610, 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 N 1;

форму индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению N 2;

форму индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению N 3.

2. Признать утратившими силу:

[приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/71734826/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. N 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 N 47579);

[приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/71973774/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2018 г. N 322н "О внесении изменений в приложения N 1-3 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. N 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 N 51412);

[приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/72237062/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 апреля 2019 г. N 215н "О внесении изменений в некоторые приказы Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 апреля 2019 г., регистрационный N 54550);

[пункт 1](https://internet.garant.ru/document/redirect/74585164/1001) 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](https://internet.garant.ru/document/redirect/74585164/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 мая 2020 г. N 281н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 августа 2020 г., регистрационный N 59597);

[приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/400235845/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 декабря 2020 г. N 895н "О внесении изменений в приложения N 1-3 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 июня 2017 г. N 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 N 62196).

|  |  |
| --- | --- |
| Министр | А.О. Котяков |

Зарегистрировано в Минюсте РФ 28 июля 2023 г.
Регистрационный N 74506

**Приложение N 1
к** приказу **Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 26 июня 2023 г. N 545н**

# **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](https://internet.garant.ru/document/redirect/12144151/1000) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным [распоряжением](https://internet.garant.ru/document/redirect/12144151/0) Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, предусмотренные региональными перечнями реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду), 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**

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 1 (далее - направление на медико-социальную экспертизу).

По приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо уполномоченного им должностного лица, гражданина (его законного или уполномоченного представителя) в разработке ИПРА могут принимать участие с правом совещательного голоса специалисты медицинских организаций, государственных внебюджетных фондов, в области протезирования и ортезирования, государственной службы занятости населения, работодатели, педагоги и другие специалисты.

В случаях, требующих применения сложных специальных видов обследования, гражданин может быть направлен с целью получения консультации для разработки или коррекции ИПРА в главное бюро, Федеральное бюро, в части вынесения рекомендаций по обеспечению техническими средствами реабилитации - в протезно-ортопедическое предприятие.

6. 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.

7. 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, технических средств реабилитации и услуг, по заявлению инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя) 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), по заявлению инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя), 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), по заявлению ребенка-инвалида (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 2, посредством направления межведомственного запроса с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

Формирование программы дополнительного обследования не требуется, если заявление о включении в ИПРА ребенка-инвалида товаров и услуг, относящихся к медицинским изделиям, поступило в течение одного года с даты выдачи указанной ИПРА 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).

При получении из территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации или исполнительного органа субъекта Российской Федерации, уполномоченного на осуществление переданных в соответствии с заключенным Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и высшим исполнительным органом субъекта Российской Федерации соглашением полномочий Российской Федерации по предоставлению мер социальной защиты инвалидам и отдельным категориям граждан из числа ветеранов, запроса на уточнение в ИПРА ранее рекомендованного технического средства реабилитации 3, в части приведения вида, наименования и характеристик (параметров) данного средства в соответствие с [перечнем](https://internet.garant.ru/document/redirect/400888391/1000) показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации 4 (далее - Перечень показаний), взамен ранее выданной разрабатывается новая ИПРА. Изменение иных сведений, указанных в ранее выданной ИПРА, не осуществляется. Разработка новой ИПРА осуществляется без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу 5.

При выявлении у инвалида медицинских противопоказаний для обеспечения техническим средством реабилитации, по которому поступил запрос, осуществляется подбор иного показанного технического средства реабилитации, направленного на компенсацию тех же ограничений жизнедеятельности, вызванных стойкими расстройствами функций организма, за исключением случаев, предусмотренных абзацами вторым и третьим настоящего пункта настоящего Порядка.

Составление новой ИПРА с включением в нее рекомендаций о показанных технических средствах реабилитации осуществляется исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности (состояния организма), вызванных стойким расстройством функций организма, реабилитационного потенциала с использованием [Перечня](https://internet.garant.ru/document/redirect/400888391/1000) показаний, с применением специального диагностического оборудования, специальных медико-социальных экспертных методик и технологий для уточнения структуры и степени выраженности ограничений жизнедеятельности, функциональных нарушений, реабилитационного потенциала.

При необходимости уточнения клинико-функциональных данных инвалида (ребенка-инвалида) составляется программа дополнительного обследования.

8. При составлении ИПРА часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты, или прописывается текстовой информацией.

В разделе "Общие данные" ИПРА указываются общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде) в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина 6.

В строке "ИПРА инвалида N \_\_.\_\_.\_\_/\_\_.\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N \_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г." ИПРА инвалида и в сроке "ИПРА ребенка-инвалида N \_\_.\_\_.\_\_/\_\_.\_\_ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г." ИПРА ребенка-инвалида указывается номер ИПРА, состоящий из номера программы, номера бюро (номера экспертного состава главного бюро (Федерального бюро) с аббревиатурой "ЭС"), кода субъекта Российской Федерации и через дробь текущий год, дата и номер протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина, согласно которому составлена ИПРА.

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 TCP и услуг по реабилитации или абилитации" ИПРА заносятся сведения в отношении освидетельствуемого гражданина, которые отмечаются условным знаком "X", 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 (исполнительной орган субъекта Российской Федерации в сферах социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, в области содействия занятости населения, физической культуры и спорта; территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации; 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 (ненуждаемости) в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-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 (ненуждаемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации вносится на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии 7.

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 отмеченных по столбцу "Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности" таблицы, являются показанными для подбора инвалиду и ребенку-инвалиду с учетом нарушенных функций организма.

В разделе "Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета" ИПРА инвалида и в разделе "Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета" ИПРА ребенка-инвалида заносятся рекомендации по техническим средствам реабилитации и услугам по реабилитации или абилитации, предоставляемым инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета, на основании [Перечня](https://internet.garant.ru/document/redirect/400888391/1000) показаний с указанием технических характеристик и конструктивных особенностей технических средств реабилитации с учетом индивидуальных особенностей, характера патологии и степени выраженности нарушенных функций организма, полученных в ходе проведенной реабилитационно-абилитационной экспертной диагностики.

Технические характеристики и конструктивные особенности технических средств реабилитации определяются с использованием электронного каталога технических средств реабилитации, функции по формированию и ведению которого осуществляет Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации 8.

В графе "Примечание" данных разделов ИПРА указывается номер ИПРА, в которой впервые определены медицинские показания для обеспечения техническим средством реабилитации и услугой по реабилитации или абилитации.

В разделе "ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации" ИПРА инвалида и в разделе "ТСР 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 "ТСР 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 "ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств ребенка-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.

9. ИПРА формируется в федеральной государственной информационной системе "Единая автоматизированная вертикально-интегрированная информационно-аналитическая система по проведению медико-социальной экспертизы" 9 (далее - информационная система медико-социальной экспертизы) в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной [электронной подписью](https://internet.garant.ru/document/redirect/12184522/21) руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) либо усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного им должностного лица.

Сведения об ИПРА и о рекомендованных в ней реабилитационных или абилитационных мероприятиях направляются из информационной системы медико-социальной экспертизы в федеральную государственную информационную систему "[Федеральный реестр](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов" 10 (далее - Федеральный реестр инвалидов).

Сведения об ИПРА и о рекомендованных в ней реабилитационных или абилитационных мероприятиях из [Федерального реестра](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов направляются в личный кабинет инвалида (его законного или уполномоченного представителя) в федеральной государственной информационной системе "[Единый портал](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/2770) государственных и муниципальных услуг (функций)" 11 (далее - единый портал).

ИПРА, сформированная в форме электронного документа, по желанию инвалида (его законного или уполномоченного представителя) может быть предоставлена ему на бумажном носителе, либо направлена заказным почтовым отправлением с соблюдением требований [законодательства](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/4) Российской Федерации о персональных данных.

При распечатывании ИПРА допускается вывод на печать только заполненных полей ИПРА.

По заявлению инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя) о выдаче копии ИПРА, поданному в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) в электронной форме с использованием [единого портала](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/2770), 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.

10. 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) (его законный или уполномоченный представитель) вправе обжаловать данное решение в порядке, предусмотренном [Правилами](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/1000) признания лица инвалидом, утвержденными [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/0) Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588 "О признании лица инвалидом".

# **III. Порядок реализации ИПРА**

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

12. Федеральное учреждение медико-социальной экспертизы направляет выписку из ИПРА (далее - выписка) не позднее трех рабочих дней с даты формирования ИПРА в соответствующие органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации, 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 [Федеральном реестре](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов.

Выписки [Федерального реестра](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов формируются в автоматическом режиме и направляются:

а) в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации - в части рассмотрения вопроса об осуществлении компенсации затрат за счет средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, компенсации страховой премии, уплаченной по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, предусмотренной [статьей 17](https://internet.garant.ru/document/redirect/184404/17) Федерального закона от 25 апреля 2002 г. N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" на основании сведений о наличии медицинских показаний для приобретения инвалидом (ребенком-инвалидом) транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм собственности, обеспечения техническими средствами реабилитации, предоставляемыми инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств федерального бюджета;

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 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 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 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.

13. В выписке указываются:

а) наименование и адрес органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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, согласно которому разработана ИПРА;

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, территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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.

14. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, администрация исправительного учреждения в трехдневный срок с даты поступления заявления инвалида (ребенка-инвалида) (его законного или уполномоченного представителя) о проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА, или получения выписки 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.

15. При обработке персональных данных инвалида (ребенка-инвалида) федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, 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](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/19) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

16. Федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, администрация исправительного учреждения при обмене информацией несут административную ответственность за достоверность, полноту и актуальность представляемых в [Федеральный реестр](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов сведений в соответствии со [статьей 13.19 4](https://internet.garant.ru/document/redirect/12125267/13194) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях.

17. 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.

18. Органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности, территориальные органы Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, администрация исправительного учреждения представляют информацию об исполнении возложенных на них ИПРА реабилитационных или абилитационных мероприятий в федеральные учреждения медико-социальной экспертизы посредством [Федерального реестра](https://internet.garant.ru/document/redirect/990941/55246) инвалидов 12.

──────────────────────────────

1 [Форма N 088/у](https://internet.garant.ru/document/redirect/405685943/1000) "Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией" утверждена [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/405685943/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 августа 2022 г. N 488н/551н "Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 ноября 2022 г., регистрационный N 70900).

2 [Форма](https://internet.garant.ru/document/redirect/405038499/1000) программы дополнительного обследования гражданина утверждена [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/405038499/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 мая 2022 г. N 326н "Об утверждении формы программы дополнительного обследования гражданина и порядка ее заполнения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 августа 2022 г., регистрационный N 69554).

3 [Пункт 4 1](https://internet.garant.ru/document/redirect/12159775/1041) Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими, утвержденного [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/12159775/0) Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240.

4 [Перечень](https://internet.garant.ru/document/redirect/400888391/1000) показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации утвержден [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/400888391/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 марта 2021 г. N 106н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июня 2021 г., регистрационный N 63842) с изменениями, внесенными приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации [от 4 октября 2021 г. N 670н](https://internet.garant.ru/document/redirect/76820596/1001) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 января 2022 г., регистрационный N 66805), [от 28 января 2022 г. N 29н](https://internet.garant.ru/document/redirect/403598112/0) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 марта 2022 г., регистрационный N 67593), [от 6 мая 2022 г. N 288н](https://internet.garant.ru/document/redirect/76820597/1001) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июня 2022 г., регистрационный N 68821), [от 22 июня 2022 г. N 371н](https://internet.garant.ru/document/redirect/76820598/1001) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 ноября 2022 г., регистрационный N 70915) и [от 1 февраля 2023 г. N 56н](https://internet.garant.ru/document/redirect/76820599/1001) (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2023 г., регистрационный N 72556).

5 [Абзац десятый пункта 41](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/14110) Правил признания лица инвалидом, утвержденных [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/0) Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588.

6 [Форма](https://internet.garant.ru/document/redirect/405293915/1000) протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина утверждена [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/405293915/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 4 июля 2022 г. N 389н "Об утверждении формы и порядка заполнения протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 сентября 2022 г., регистрационный N 70120).

7 [Положение](https://internet.garant.ru/document/redirect/70485996/1000) о психолого-медико-педагогической комиссии утверждено [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/70485996/0) Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. N 1082 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2013 г., регистрационный N 30242).

8 [Пункт 3 1](https://internet.garant.ru/document/redirect/12159775/100031) Правил обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденных [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/12159775/0) Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240.

9 [Пункт 42](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/1042) Правил признания лица инвалидом, утвержденных [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/0) Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588.

10 [Статья 5 1](https://internet.garant.ru/document/redirect/10164504/51) Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

11 [Абзац пятый пункта 45](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/10455) Правил признания лица инвалидом, утвержденных [постановлением](https://internet.garant.ru/document/redirect/403829132/0) Правительства Российской Федерации от 5 апреля 2022 г. N 588.

12 [Приказ](https://internet.garant.ru/document/redirect/71279418/0) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. N 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 N 40050) с изменениями, внесенными [приказом](https://internet.garant.ru/document/redirect/74585164/1002) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 мая 2020 г. N 281н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31 августа 2020 г., регистрационный N 59597).

──────────────────────────────

**Приложение N 2
к** приказу **Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 26 июня 2023 г. N 545н**

**Форма**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

 **Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида,**

 **выдаваемая федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы**(1)

 **ИПРА инвалида N\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_**

 **к протоколу проведения медико-социальной экспертизы**

 **N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 5.2. │ │ гражданин 5.3. │ │ лицо без

 └─┘ └─┘ └─┘

 Российской иностранного гражданства,

 Федерации государства, находящееся на

 находящийся на территории

 территории Российской

 Российской Федерации

 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

подчеркнуть):

6.1. государство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Фонда пенсионного и социального

страхования 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:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного)

представителя инвалида:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 подчеркнуть):

высокий, удовлетворительный, низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное подчеркнуть):

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 подчеркнуть) на

срок 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,

дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий

(нужное подчеркнуть).

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 │Срок, в течение которого│ Исполнитель │

│ (ненуждаемости) в │рекомендовано проведение│ заключения о │

│ проведении мероприятий по │ реабилитационных или │ нуждаемости в │

│ медицинской реабилитации │ абилитационных │ проведении │

│ или абилитации │ мероприятий │ реабилитационных │

│ │ │или абилитационных│

│ │ │ мероприятий │

├───────────────────────────┴────────────────────────┴──────────────────┤

│ Медицинская реабилитация │

├───────────────────────────┬────────────────────────┬──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┼────────────────────────┼──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┴────────────────────────┴──────────────────┤

│ Реконструктивная хирургия │

├───────────────────────────┬────────────────────────┬──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┼────────────────────────┼──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┴────────────────────────┴──────────────────┤

│ Протезирование и ортезирование │

├───────────────────────────┬────────────────────────┬──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┼────────────────────────┼──────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├───────────────────────────┴────────────────────────┴──────────────────┤

│ Санаторно-курортное лечение │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │

││ │ Нуждается │

│└─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │

││ │ Не нуждается │

│└─┘ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 **Мероприятия по общему и профессиональному образованию**

┌────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┐

│Заключение о нуждаемости│ Срок, в течение │Исполнитель заключения│

│ (ненуждаемости) в │которого рекомендовано │ о нуждаемости в │

│ проведении мероприятий │ проведение │ проведении │

│ по общему и │ реабилитационных или │ реабилитационных или │

│ профессиональному │ абилитационных │ абилитационных │

│ образованию │ мероприятий │ мероприятий │

├────────────────────────┴───────────────────────┴──────────────────────┤

│ Рекомендации по условиям организации обучения │

├────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

└────────────────────────┴───────────────────────┴──────────────────────┘

 **Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации**

┌────────────────────────┬──────────────────────┬───────────────────────┐

│Заключение о нуждаемости│ Срок, в течение │Исполнитель заключения │

│ (ненуждаемости) в │которого рекомендовано│ о нуждаемости в │

│ проведении мероприятий │ проведение │ проведении │

│ по профессиональной │ реабилитационных или │ реабилитационных или │

│ реабилитации или │ абилитационных │ абилитационных │

│ абилитации │ мероприятий │ мероприятий │

├────────────────────────┴──────────────────────┴───────────────────────┤

│ Профессиональная ориентация │

├────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├────────────────────────┴───────────────────────┴──────────────────────┤

│ Содействие в трудоустройстве │

├────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ 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 (фамилия, инициалы)

 уполномоченного представителя

 (нужное подчеркнуть)

 **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 │

│ организма человека, │ трудовой деятельности │

│ обусловленные │ │

│ заболеваниями, │ │

│ последствиями травм и │ │

│ дефектами │ │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые при утрате (отсутствии│

│└─┘ │- при врожденной патологии) зрительного │

│зрения │контроля могут привести к угрозе жизни и/или│

│ │потере здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые при утрате (отсутствии│

│└─┘ │- при врожденной патологии) слухового │

│слуха │контроля могут привести к угрозе жизни и/или│

│ │потере здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение одновременно│деятельности, связанные с постоянным │

│└─┘ │зрительным контролем за процессом работы, │

│функций зрения и слуха │требующие безусловной реакции на звуковые и │

│(слепоглухота) │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. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые при утрате │

│└─┘ │(отсутствии) двигательных функций верхних │

│верхних конечностей │конечностей могут привести к угрозе жизни │

│ │и/или потере здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые при утрате │

│└─┘ │(отсутствии) двигательных функций нижних │

│нижних конечностей │конечностей могут привести к угрозе жизни │

│ │и/или потере здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые при утрате │

│└─┘ │(отсутствии) двигательных функций нижних │

│опорно-двигательного │конечностей (или верхних и нижних │

│аппарата, вызывающее │конечностей одновременно) могут привести к │

│необходимость │угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида │

│использования │и/или людей. │

│кресла-коляски │ │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение интеллекта │деятельности, которые при снижении │

│└─┘ │(отсутствии) интеллектуально-мнестических │

│ │(когнитивных) функций могут привести к │

│ │угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида │

│ │и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение языковых и │деятельности, которые при утрате │

│└─┘ │(отсутствии) экспрессивной речи (обеспечение│

│речевых функций │речевых интеракций - коммуникаций) могут │

│ │привести к угрозе жизни и/или потере │

│ │здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│сердечно-сосудистой │напряжения, предполагающих высокий риск │

│системы │стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе│

│ │жизни и/или потере здоровья инвалида и/или │

│ │людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│дыхательной системы │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. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение функции │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│пищеварительной системы │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. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушения функций │деятельности, которые при отсутствии │

│└─┘ │возможности соблюдения режима питания и │

│эндокринной системы и │приема (введения) препаратов, в условиях │

│метаболизма │интенсивной физической нагрузки и │

│ │эмоционального напряжения, предполагающих │

│ │высокий риск стрессовых ситуаций, могут │

│ │привести к угрозе жизни и/или потере │

│ │здоровья инвалида и/или людей. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушения функций │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│системы крови и иммунной │напряжения, наличия неблагоприятных макро- и│

│системы │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. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушение │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│мочевыделительной функции │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. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной │

││ │ Нарушения функций кожи│деятельности, которые в условиях интенсивной│

│└─┘ │физической нагрузки и эмоционального │

│и связанных с ней систем │напряжения, наличия неблагоприятных макро- и│

│ │микроклиматических условий могут привести к │

│ │потере здоровья инвалида. │

├──────────────────────────┼────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │┌─┐ │

││ │ Нарушения, ││ │ При аномальных отверстиях │

│└─┘ │└─┘ │

│обусловленные физическим │пищеварительного тракта - виды трудовой и │

│внешним уродством │профессиональной деятельности, которые в │

│ │условиях интенсивной физической нагрузки и │

│ │эмоционального апряжения, │

│ │предполагающих высокий риск стрессовых │

│ │ситуаций, отсутствия возможности соблюдения │

│ │режима питания, наличия │

│ │неблагоприятных макро- и микроклиматических │

│ │условий могут привести к угрозе жизни и/или │

│ │потере здоровья инвалида и/или людей. │

│ │ │

│ │┌─┐ │

│ ││ │ При аномальных отверстиях │

│ │└─┘ │

│ │мочевыделительного тракта - виды трудовой и │

│ │профессиональной деятельности, которые в │

│ │условиях интенсивной физической нагрузки и │

│ │эмоционального напряжения, │

│ │отсутствия возможности соблюдения │

│ │режима питания и (или) проведения санитарно-│

│ │гигиенических процедур, наличия │

│ │неблагоприятных макро- и микроклиматических │

│ │условий могут привести к угрозе жизни и/или │

│ │потере здоровья инвалида и/или людей. │

│ │┌─┐ │

│ ││ │ При аномальных отверстиях дыхательного │

│ │└─┘ │

│ │тракта - виды трудовой и профессиональной │

│ │деятельности, которые в условиях интенсивной│

│ │физической нагрузки и эмоционального │

│ │напряжения, предполагающих высокий риск │

│ │стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных│

│ │макро- и микроклиматических условий могут │

│ │привести к угрозе жизни и/или потере │

│ │здоровья инвалида и/или людей. │

└──────────────────────────┴────────────────────────────────────────────┘

 **Рекомендуемые условия труда (нужное отметить)**

┌───────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│┌─┐ │

││ │ Нуждается в дополнительных перерывах │

│└─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых │

││ │ условиях труда │

│└─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ Доступны виды трудовой деятельности в любых условиях труда, но │

││ │ выполнение трудовой деятельности может быть затруднено │

│└─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │

││ │ Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц│

│└─┘ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 **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 │ Срок, в течение │Исполнитель заключения│

│ (ненуждаемости) в │которого рекомендовано│ о нуждаемости в │

│ проведении │ проведение │ проведении │

│мероприятий по социальной│ реабилитационных или │ реабилитационных или │

│ реабилитации или │ абилитационных │ абилитационных │

│ абилитации │ мероприятий │ мероприятий │

├─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┤

│ Социально-средовая реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬──────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┤

│ Социально-психологическая реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬──────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┤

│ Социокультурная реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬──────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┤

│ Социально-бытовая адаптация │

├─────────────────────────┬──────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

└─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┘

 **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 │ Срок, в течение │ Исполнитель │

│ рекомендованных │которого рекомендовано│ рекомендованных │

│физкультурно-оздоровите- │ проведение │ реабилитационных или │

│ льных мероприятий, │ реабилитационных или │ абилитационных │

│ мероприятий по занятию │ абилитационных │ мероприятий │

│ спортом │ мероприятий │ │

├─────────────────────────┼──────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Информирование и │ │ │

│└─┘ │ │ │

│консультирование инвалида│ │ │

│и членов его семьи по │ │ │

│вопросам адаптивной │ │ │

│физической культуры и │ │ │

│адаптивного спорта │ │ │

└─────────────────────────┴──────────────────────┴──────────────────────┘

 **Рекомендуемые технические средства реабилитации**(2) **и услуги**

 **по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду**

 **за счет средств федерального бюджета**

┌─────────────┬─────────────────────┬─────────────────┬─────────────────┐

│Перечень TCP │ Срок, в течение │ Исполнитель │ Примечание │

│ и │ которого │ рекомендованных │ │

│ услуг по │ рекомендовано │реабилитационных │ │

│реабилитации │ проведение │ или │ │

│ или │реабилитационных или │ абилитационных │ │

│ абилитации │ абилитационных │ мероприятий │ │

│ │ мероприятий │ │ │

├─────────────┼─────────────────────┼─────────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────┼─────────────────────┼─────────────────┼─────────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────┴─────────────────────┴─────────────────┴─────────────────┤

│Сопровождение инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано│

│ направление для получения TCP за счет средств федерального бюджета, и │

│ обратно │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ ┌─┐ │

│ │ │ нуждается │

│ └─┘ │

│ ┌─┐ │

│ │ │ не нуждается │

│ └─┘ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 **TCP и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду**

 **за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень TCP и услуг по реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованныхреабилитационных или абилитационных мероприятий |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **TCP 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 TCP и услуг по реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованныхреабилитационных 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**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **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 (нужное подчеркнуть): 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.

──────────────────────────────

1 Далее - ИПРА инвалида.

2 Далее - TCP.

──────────────────────────────

**Приложение N 3
к** приказу **Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 26 июня 2023 г. N 545н**

**Форма**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы)

 **Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида,**

 **выдаваемая федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы**(1)

 **ИПРА ребенка-инвалида N \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ /\_\_\_\_.\_\_\_\_**

 **к протоколу проведения медико-социальной экспертизы**

 **N\_\_\_\_\_\_ 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 5.2. │ │ гражданин 5.3. │ │ лицо без

 └─┘ └─┘ └─┘

 Российской иностранного гражданства,

 Федерации государства, находящееся на

 находящийся на территории

 территории Российской

 Российской Федерации

 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

подчеркнуть):

6.1. государство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.2. индекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Фонда пенсионного и социального

страхования Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение

ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы

Российской Федерации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-

инвалида на медико-социальную экспертизу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-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 ребенка-инвалида:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

представителя ребенка-инвалида:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заполняется при наличии законного

 (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного)

представителя ребенка-инвалида:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного)

представителя ребенка-инвалида:

наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного

(уполномоченного) представителя ребенка-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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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 подчеркнуть):

высокий, удовлетворительный, низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное подчеркнуть):

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

подчеркнуть) на срок 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, дистанционно с применением информационно-коммуникационных

технологий (нужное подчеркнуть).

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 │ Срок, в течение │ Исполнитель │

│ (ненуждаемости) в │которого рекомендовано │ заключения о │

│проведении мероприятий по│ проведение │ нуждаемости в │

│медицинской реабилитации │ реабилитационных или │ проведении │

│ или абилитации │ абилитационных │реабилитационных или │

│ │ мероприятий │ абилитационных │

│ │ │ мероприятий │

├─────────────────────────┴───────────────────────┴─────────────────────┤

│ Медицинская реабилитация │

├─────────────────────────┬───────────────────────┬─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────┼─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴───────────────────────┴─────────────────────┤

│ Реконструктивная хирургия │

├─────────────────────────┬───────────────────────┬─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────┼─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴───────────────────────┴─────────────────────┤

│ Протезирование и ортезирование │

├─────────────────────────┬───────────────────────┬─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼───────────────────────┼─────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴───────────────────────┴─────────────────────┤

│ Санаторно-курортное лечение │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │

││ │ Нуждается │

│└─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │

││ │ Не нуждается │

│└─┘ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 **Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации**

┌────────────────────────┬────────────────────────┬─────────────────────┐

│Заключение о нуждаемости│Срок, в течение которого│ Исполнитель │

│ (ненуждаемости) в │рекомендовано проведение│ заключения о │

│ проведении │ реабилитационных или │ нуждаемости в │

│ мероприятий по │ абилитационных │ проведении │

│психолого-педагогической│ мероприятий │реабилитационных или │

│ реабилитации или │ │ абилитационных │

│ абилитации │ │ мероприятий │

├────────────────────────┴────────────────────────┴─────────────────────┤

│ Рекомендации по условиям организации обучения │

├────────────────────────┬───────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├────────────────────────┼───────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

└────────────────────────┴───────────────────────┴──────────────────────┘

 **Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации**

┌─────────────────────┬──────────────────────────┬──────────────────────┐

│ Заключение о │ Срок, в течение которого │Исполнитель заключения│

│ нуждаемости │ рекомендовано проведение │ о нуждаемости в │

│ (ненуждаемости) в │ реабилитационных или │ проведении │

│ проведении │абилитационных мероприятий│ реабилитационных или │

│ мероприятий по │ │ абилитационных │

│ профессиональной │ │ мероприятий │

│ реабилитации или │ │ │

│ абилитации │ │ │

├─────────────────────┴──────────────────────────┴──────────────────────┤

│ Профессиональная ориентация │

├─────────────────────┬──────────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────┼──────────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────┴──────────────────────────┴──────────────────────┤

│ Содействие в трудоустройстве │

├─────────────────────┬──────────────────────────┬──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────┼──────────────────────────┼──────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ 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 │Рекомендации о противопоказанных видах трудовой│

│ функций организма │ деятельности │

│ человека, │ │

│ обусловленные │ │

│ заболеваниями, │ │

│ последствиями травм и │ │

│ дефектами │ │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые при утрате (отсутствии - при врожденной│

│└─┘ │патологии) зрительного контроля могут привести │

│зрения │к угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые при утрате (отсутствии - при врожденной│

│└─┘ │патологии) слухового контроля могут привести к │

│слуха │угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение │связанные с постоянным зрительным контролем за │

│└─┘ │процессом работы, требующие безусловной реакции│

│одновременно функций │на звуковые и речевые сигналы и символы, │

│зрения и слуха ( │которые при утрате (отсутствии) слухового и │

│слепоглухота) │зрительного контроля могут привести к угрозе │

│ │жизни и/или потере здоровья ребенка-инвалида │

│ │и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые при утрате (отсутствии) двигательных │

│└─┘ │функций верхних конечностей могут привести к │

│верхних конечностей │угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые при утрате (отсутствии) двигательных │

│└─┘ │функций нижних конечностей могут привести к │

│нижних конечностей │угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые при утрате (отсутствии) двигательных │

│└─┘ │функций нижних конечностей (или верхних и │

│опорно-двигательного │нижних конечностей одновременно) могут привести│

│аппарата, вызывающее │к угрозе жизни и/или потере здоровья │

│необходимость │ребенка-инвалида и/или людей. │

│использования │ │

│кресла-коляски │ │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение │которые при снижении (отсутствии) │

│└─┘ │интеллектуально-мнестических (когнитивных) │

│интеллекта │функций могут привести к угрозе жизни и/или │

│ │потере здоровья ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение языковых │которые при утрате (отсутствии) экспрессивной │

│└─┘ │речи (обеспечение речевых интеракций │

│и речевых функций │- коммуникаций) могут привести к угрозе жизни │

│ │и/или потере здоровья ребенка-инвалида и/или │

│ │людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, │

│сердечно-сосудистой │предполагающих высокий риск стрессовых │

│системы │ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или │

│ │потере здоровья ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, │

│дыхательной системы │предполагающих высокий риск стрессовых │

│ │ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и │

│ │микроклиматических условий могут привести к │

│ │угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение функции │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, │

│пищеварительной системы│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 │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушения функций │которые при отсутствии возможности соблюдения │

│└─┘ │режима питания и приема (введения) препаратов, │

│эндокринной системы и │в условиях интенсивной физической нагрузки и │

│метаболизма │эмоционального напряжения, предполагающих │

│ │высокий риск стрессовых ситуаций, могут │

│ │привести к угрозе жизни и/или потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушения функций │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, наличия │

│системы крови и │неблагоприятных макро- и микроклиматических │

│иммунной системы │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 ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушение │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, │

│мочевыделительной │отсутствия возможности соблюдения режима │

│функции │питания и (или) проведения │

│ │санитарно-гигиенических процедур, наличия │

│ │неблагоприятных макро- и микроклиматических │

│ │условий могут привести к угрозе жизни и/или │

│ │потере здоровья ребенка-инвалида и/или людей. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │Виды трудовой и профессиональной деятельности, │

││ │ Нарушения функций │которые в условиях интенсивной физической │

│└─┘ │нагрузки и эмоционального напряжения, наличия │

│кожи и связанных с ней │неблагоприятных макро- и микроклиматических │

│систем │условий могут привести к потере здоровья │

│ │ребенка-инвалида. │

├───────────────────────┼───────────────────────────────────────────────┤

│┌─┐ │┌─┐ │

││ │ Нарушения, ││ │ При аномальных отверстиях пищеварительного │

│└─┘ │└─┘ │

│обусловленные │тракта - виды трудовой и профессиональной │

│физическим внешним │деятельности, которые в условиях интенсивной │

│уродством │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 ребенка-инвалида и/или людей. │

│ │┌─┐ │

│ ││ │ При аномальных отверстиях мочевыделитель- │

│ │└─┘ │

│ │ного 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 ребенка-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 │

│ │ребенка-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)**

┌───────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ┌─┐ Нуждается в дополнительных перерывах │

│ │ │ │

│ └─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ ┌─┐ Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых │

│ │ │ условиях труда │

│ └─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ ┌─┐ 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 │Срок, в течение которого│ Исполнитель │

│ (ненуждаемости) в │рекомендовано проведение│ заключения о │

│ проведении │ реабилитационных или │ нуждаемости в │

│мероприятий по социальной│ абилитационных │ проведении │

│ реабилитации или │ мероприятий │реабилитационных или│

│ абилитации │ │ абилитационных │

│ │ │ мероприятий │

├─────────────────────────┴────────────────────────┴────────────────────┤

│ Социально-средовая реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬────────────────────────┬────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼────────────────────────┼────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴────────────────────────┴────────────────────┤

│ Социально-психологическая реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬────────────────────────┬────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼────────────────────────┼────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴────────────────────────┴────────────────────┤

│ Социокультурная реабилитация или абилитация │

├─────────────────────────┬────────────────────────┬────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼────────────────────────┼────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┴────────────────────────┴────────────────────┤

│ Социально-бытовая адаптация │

├─────────────────────────┬────────────────────────┬────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

├─────────────────────────┼────────────────────────┼────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Не нуждается │ │ │

│└─┘ │ │ │

└─────────────────────────┴────────────────────────┴────────────────────┘

 **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 │ Срок, в течение │ Исполнитель │

│ рекомендованных │ которого │ рекомендованных │

│физкультурно-оздоровительных │ рекомендовано │реабилитационных или│

│ мероприятий, мероприятий по │ проведение │ абилитационных │

│ занятию спортом │реабилитационных или│ мероприятий │

│ │ абилитационных │ │

│ │ мероприятий │ │

├─────────────────────────────┼────────────────────┼────────────────────┤

│┌─┐ │ │ │

││ │ Информирование и │ │ │

│└─┘ │ │ │

│консультирование │ │ │

│ребенка-инвалида и членов его│ │ │

│семьи по вопросам адаптивной │ │ │

│физической культуры и │ │ │

│адаптивного спорта │ │ │

└─────────────────────────────┴────────────────────┴────────────────────┘

 **Рекомендуемые технические средства реабилитации**(2) **и услуги**

 **по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду**

 **за счет средств федерального бюджета**

┌─────────────┬─────────────────────┬────────────────────┬──────────────┐

│Перечень TCP │ Срок, в течение │ Исполнитель │ Примечание │

│ и │ которого │ рекомендованных │ │

│ услуг по │ рекомендовано │реабилитационных или│ │

│реабилитации │ проведение │ абилитационных │ │

│ или │реабилитационных или │ мероприятий │ │

│ абилитации │ абилитационных │ │ │

│ │ мероприятий │ │ │

├─────────────┼─────────────────────┼────────────────────┼──────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────┼─────────────────────┼────────────────────┼──────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────┴─────────────────────┴────────────────────┴──────────────┤

│ Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в │

│ которую выдано направление для получения TCP за счет средств │

│ федерального бюджета, и обратно │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ ┌─┐ │

│ │ │ нуждается │

│ └─┘ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ ┌─┐ │

│ │ │ не нуждается │

│ └─┘ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

 **TCP и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые**

**ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень TCP и услуг по реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованныхреабилитационных или абилитационных мероприятий |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **TCP и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые**

 **ребенку-инвалиду за счет собственных средств ребенка-инвалида**

 **либо средств других лиц или организаций независимо**

 **от организационно-правовых форм и форм собственности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень TCP и услуг по реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованныхреабилитационных 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 обществодетей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала | Исполнитель, осуществляющий компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для 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 тифлосурдопереводчика, 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 (нужное подчеркнуть): 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.

──────────────────────────────

1 Далее - ИПРА ребенка-инвалида.

2 Далее - TCP.