**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ**

**РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 4 августа 2008 г. N 379н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ**

**ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА,**

**ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,**

**ВЫДАВАЕМЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ**

**МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ПОРЯДКА**

**ИХ РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 16.03.2009 [N 116н](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A40DBA4F4B4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l6B),

от 06.09.2011 [N 1020н](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD09BF4C4C497CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB),

[Приказа](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FB74A4D447CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB) Минтруда России от 03.06.2013 N 237н,

с изм., внесенными [решением](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FBF4F4D407CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB293g6l8B) Верховного Суда РФ

от 28.11.2012 N АКПИ12-1432)

В соответствии с [пунктом 2](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0EBD4B4F437CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB291g6lEB) Правил обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 7 апреля 2008 г. N 240 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2008, N 15, ст. 1550) и в соответствии с [пунктом 5.2.94](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD09B64942427CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB391g6l9B) Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898; 2005, N 2, ст. 162; 2006, N 19, ст. 2080; 2008, N 11, ст. 1036; 2008, N 15, ст. 1555; 2008, N 23, ст. 2713), приказываю:

1. Утвердить:

[форму](#Par51) индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению N 1;

[форму](#Par337) индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, согласно приложению N 2;

[порядок](#Par688) разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) согласно приложению N 3.

2. Признать утратившим силу [Приказ](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A90BB74B4C4B21DF9916C8A2g7l9B) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 ноября 2004 г. N 287 "Об утверждении формы индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 декабря 2004 г. N 6226).

3. Настоящий Приказ вступает в силу с 1 октября 2008 г.

Министр

Т.А.ГОЛИКОВА

Приложение N 1

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 4 августа 2008 г. N 379н

Форма

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

(наименование федерального государственного учреждения

медико-социальной экспертизы)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА [<\*>](#Par98),

ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Карта N \_\_\_\_\_\_ к акту освидетельствования N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место

пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации

(указываемое подчеркнуть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Группа инвалидности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ установлена на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Степень ограничения способности к трудовой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Причина инвалидности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень ограничений основных категорий  жизнедеятельности | Степень ограничения (1, 2, 3) |
| способности к самообслуживанию: |  |
| способности к передвижению: |  |
| способности к ориентации: |  |
| способности к общению: |  |
| способности к обучению: |  |
| способности к трудовой деятельности |  |
| способности к контролю за своим  поведением |  |

9. ИПР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:

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

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем

месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который

назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись

"бессрочно")

10. Дата очередного освидетельствования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Дата выдачи ИПР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------

<\*> Далее - ИПР.

Мероприятия медицинской реабилитации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий медицинской  реабилитации | Срок  проведения  мероприятий  медицинской  реабилитации | Исполнитель  проведения  мероприятий  медицинской  реабилитации | Отметка о  выполнении или  невыполнении  (указать  причину) |
| Реконструктивная хирургия |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Восстановительная терапия |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Санаторно-курортное лечение |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Протезирование и ортезирование |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью,

частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично)

(нужное подчеркнуть).

Мероприятия профессиональной реабилитации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий  профессиональной реабилитации | Срок  проведения  мероприятий  профессио-  нальной  реабилитации | Исполнитель  проведения  мероприятий  профессио-  нальной  реабилитации | Отметка о  выполнении  или  невыполнении  (указать  причину) |
| Профессиональная ориентация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Профессиональное обучение и  переобучение |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Содействие в трудоустройстве |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Производственная адаптация |  |  |  |
|  |  |  |  |

Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прогнозируемый результат: адаптация на прежнем рабочем месте; адаптация

на прежнем рабочем месте с измененными условиями труда; получение новой

профессии (специальности); подбор подходящего рабочего места; создание

специального рабочего места (нужное подчеркнуть).

Мероприятия социальной реабилитации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий социальной  реабилитации | Срок  проведения  мероприятий  социальной  реабилитации | Исполнитель  проведения  мероприятий  социальной  реабилитации | Отметка о  выполнении  или  невыполнении  (указать  причину) |
| Социально-средовая реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-педагогическая  реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-психологическая  реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социокультурная реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-бытовая адаптация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Физкультурно-оздоровительные  мероприятия и спорт |  |  |  |

Прогнозируемый результат: достижение способности к самообслуживанию

(полное, частичное); восстановление навыков бытовой деятельности (полное,

частичное); восстановление социально-средового статуса (полное, частичное)

(нужное подчеркнуть).

Технические средства реабилитации и услуги

по реабилитации (ТСР)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень ТСР | Срок проведения  реабилитационных  мероприятий с  применением ТСР | Исполнитель  проведения  реабилитационных  мероприятий с  применением ТСР | Отметка о  выполнении  или  невыполнении  (указать  причину) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Примечание. Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения

реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты

начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается

запись "бессрочно"; в графах, где указывается исполнитель проведения

реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указывается

исполнитель проведения реабилитационного мероприятия (исполнительный орган

Фонда социального страхования Российской Федерации; территориальный орган

социальной защиты населения; государственные учреждения службы занятости

населения субъектов Российской Федерации; работодатель; территориальные

органы управления здравоохранением, образованием; медицинские,

образовательные, реабилитационные организации либо сам инвалид); в графах,

содержащих отметку о выполнении или невыполнении реабилитационных

мероприятий, по соответствующим позициям делается запись "выполнено" или

"не выполнено" указанной в качестве исполнителя организацией, которая

заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.

С содержанием ИПР согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись инвалида или его (расшифровка подписи)

законного представителя

(подчеркнуть))

Руководитель федерального

государственного

учреждения медико-

социальной экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

Заключение о выполнении ИПР

Оценка результатов медицинской реабилитации:

достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная);

восстановлены нарушенные функции (полностью, частично); положительные

результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оценка результатов профессиональной реабилитации:

достигнута адаптация на прежнем рабочем месте; адаптация на прежнем

рабочем месте с измененными условиями труда; получена новая профессия

(специальность); подобрано подходящее рабочее место; создано специальное

рабочее место; положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и

др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оценка результатов социальной реабилитации:

достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная);

восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично);

восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные

результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности:

достигнуты компенсация (полная, частичная) или устранение ограничений

жизнедеятельности; положительные результаты отсутствуют (нужное

подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Особые отметки о реализации ИПР:

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

(вносятся дополнительные сведения о результатах осуществленных

реабилитационных мероприятий)

Дата вынесения заключения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель федерального

государственного

учреждения медико-

социальной экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение N 2

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 4 августа 2008 г. N 379н

Форма

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

(наименование федерального государственного учреждения

медико-социальной экспертизы)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА [<\*>](#Par377), ВЫДАВАЕМАЯ

ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Карта N \_\_\_\_\_\_ к акту освидетельствования N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место

пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации

(указываемое подчеркнуть): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания)

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

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

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень ограничений основных категорий  жизнедеятельности | Степень ограничения (1, 2, 3) |
| способности к самообслуживанию: |  |
| способности к передвижению: |  |
| способности к ориентации: |  |
| способности к общению: |  |
| способности к обучению: |  |
| способности к трудовой деятельности |  |
| способности к контролю за своим  поведением |  |

----------------------------

<\*> Далее - ИПР ребенка-инвалида.

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

на срок до:

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

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем

месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который

назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись

"до достижения возраста 18 лет" и указывается дата наступления возраста

18 лет)

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мероприятия медицинской реабилитации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий медицинской  реабилитации | Срок  проведения  мероприятий  медицинской  реабилитации | Исполнитель  проведения  мероприятий  медицинской  реабилитации | Отметка о  выполнении или  невыполнении  (указать  причину) |
| Реконструктивная хирургия |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Восстановительная терапия |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Санаторно-курортное лечение |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Протезирование и ортезирование |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью,

частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично)

(нужное подчеркнуть).

Мероприятия психолого-педагогической реабилитации

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

│ Перечень мероприятий психолого- │Срок прове-│Исполнитель│Отметка о │

│ педагогической реабилитации │дения меро-│проведения │выполнении │

│ │приятий │мероприятий│или невы- │

│ │психолого- │психолого- │полнении │

│ │педагогиче-│педагогиче-│(указать │

│ │ской реаби-│ской реаби-│причину) │

│ │литации │литации │ │

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

│Получение дошкольного воспитания и │ │ │ │

│обучения │ │ │ │

│Тип дошкольного образовательного │ │ │ │

│учреждения (нужное подчеркнуть): │ │ │ │

│дошкольное учреждение общего │ │ │ │

│назначения; дошкольное учреждение │ │ │ │

│общего назначения с соблюдением │ │ │ │

│специального режима; коррекционная │ │ │ │

│группа в дошкольном учреждении общего│ │ │ │

│назначения; специализированное │ │ │ │

│(коррекционное) учреждение для │ │ │ │

│обучающихся, воспитанников с │ │ │ │

│ограниченными возможностями здоровья │ │ │ │

│(указать вид): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │ │

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

│Получение общего образования │ │ │ │

│Тип школьного образовательного │ │ │ │

│учреждения (нужное подчеркнуть): │ │ │ │

│общеобразовательная школа общего │ │ │ │

│назначения (обучение с использованием│ │ │ │

│обычной программы, в малых группах │ │ │ │

│при соблюдении специального режима │ │ │ │

│учебного процесса (указать, какого)) │ │ │ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;│ │ │ │

│коррекционный класс (группа) в │ │ │ │

│школьном образовательном учреждении │ │ │ │

│общего назначения; специализированное│ │ │ │

│(коррекционное) учреждение для │ │ │ │

│обучающихся, воспитанников с │ │ │ │

│ограниченными возможностями здоровья │ │ │ │

│(указать вид): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │ │

│ │ │ │ │

│ Условия получения общего образования│ │ │ │

│(нужное подчеркнуть): │ │ │ │

│ │ │ │ │

│в общеобразовательном учреждении, на │ │ │ │

│дому, в лечебном (реабилитационном) │ │ │ │

│учреждении │ │ │ │

│Форма получения общего образования │ │ │ │

│(нужное подчеркнуть): очная, заочная,│ │ │ │

│очно-заочная (вечерняя), семейное │ │ │ │

│образование, самообразование, │ │ │ │

│экстернат │ │ │ │

│ │ │ │ │

│Режим занятий: │ │ │ │

│учебная нагрузка в день (указывается │ │ │ │

│в часах): \_\_\_\_\_\_\_\_\_; объем изучаемого│ │ │ │

│материала (указывается в процентах от│ │ │ │

│объема учебной программы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │ │

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

│Получение профессионального │ │ │ │

│образования │ │ │ │

│Рекомендуемая профессия, │ │ │ │

│специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │ │

│ │ │ │ │

│Тип образовательного учреждения │ │ │ │

│профессионального образования (нужное│ │ │ │

│подчеркнуть): общего назначения, │ │ │ │

│специальное для инвалидов │ │ │ │

│ │ │ │ │

│Форма получения профессионального │ │ │ │

│образования (нужное подчеркнуть): │ │ │ │

│очная, заочная, очно-заочная │ │ │ │

│(вечерняя), семейное образование, │ │ │ │

│самообразование, экстернат │ │ │ │

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

│Рекомендации о противопоказанных и │ │ │ │

│доступных условиях и видах труда │ │ │ │

│ │ │ │ │

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

│Проведение психолого-педагогической │ │ │ │

│коррекции │ │ │ │

│ │ │ │ │

│Виды психолого-педагогической │ │ │ │

│коррекции, в которой нуждается │ │ │ │

│ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть):│ │ │ │

│коррекция несформированных высших │ │ │ │

│психических функций, эмоционально- │ │ │ │

│волевых нарушений и поведенческих │ │ │ │

│реакций, речевых недостатков, │ │ │ │

│взаимоотношений в семье, детском │ │ │ │

│коллективе, с учителями; формирование│ │ │ │

│мотивации к обучению, социально- │ │ │ │

│бытовых навыков и других навыков │ │ │ │

│(вписать, каких) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ │ │ │

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

Прогнозируемый результат: восстановление (компенсация) функций общения,

контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции

мотиваций к обучению, к труду (снятие рентной установки); реализация

возможности получения полного общего образования, профессионального

образования; получение профессии (специальности); достижение

профессионально-производственной адаптации; закрепление инвалида на рабочем

месте (нужное подчеркнуть).

Мероприятия социальной реабилитации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень мероприятий социальной  реабилитации | Срок  проведения  мероприятий  социальной  реабилитации | Исполнитель  проведения  мероприятий  социальной  реабилитации | Отметка о  выполнении  или  невыполнении  (указать  причину) |
| Социально-средовая реабилитации |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-педагогическая  реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-психологическая  реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социокультурная реабилитация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Социально-бытовая адаптация |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Физкультурно-оздоровительные  мероприятия и спорт |  |  |  |

Прогнозируемый результат: достижение способности к самообслуживанию

(полное, частичное); восстановление навыков бытовой деятельности (полное,

частичное); восстановление социально-средового статуса (полное, частичное)

(нужное подчеркнуть).

Технические средства реабилитации и услуги

по реабилитации (ТСР)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень ТСР | Срок проведения  реабилитационных  мероприятий с  применением ТСР | Исполнитель  проведения  реабилитационных  мероприятий с  применением ТСР | Отметка о  выполнении  или  невыполнении  (указать  причину) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Примечание. Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения

реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты

начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается

запись "до достижения возраста 18 лет"; в графах, где указывается

исполнитель проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим

позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия

(исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации;

территориальный орган социальной защиты населения; государственные

учреждения службы занятости населения субъектов Российской Федерации;

работодатель; территориальные органы управления здравоохранением,

образованием; медицинские, образовательные, реабилитационные организации

либо сам инвалид); в графах, содержащих отметку о выполнении или

невыполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям

делается запись "выполнено" или "не выполнено" указанной в качестве

исполнителя организацией, которая заверяется подписью ответственного лица

этой организации и печатью.

С содержанием ИПР

ребенка-инвалида согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись ребенка-инвалида (расшифровка подписи)

или его законного

представителя

(нужное подчеркнуть))

Руководитель федерального

государственного

учреждения медико-

социальной экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Заключение

о выполнении ИПР ребенка-инвалида

Оценка результатов медицинской реабилитации:

достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная);

восстановлены нарушенные функции (полностью, частично); положительные

результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации:

восстановлены (компенсированы) функции общения, контроля за своим

поведением; достигнута психологическая коррекция мотиваций к обучению, к

труду (снята рентная установка); реализована (реализуется) возможность

получения полного общего образования, профессионального образования;

получена профессия (специальность); достигнуты

профессионально-производственная адаптация, закрепление инвалида на рабочем

месте (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка результатов социальной реабилитации:

достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная);

восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично);

восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные

результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности:

достигнуты компенсация (полная, частичная) или устранение ограничений

жизнедеятельности; положительные результаты отсутствуют (нужное

подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Особые отметки о реализации ИПР ребенка-инвалида:

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

(вносятся дополнительные сведения о результатах осуществленных

реабилитационных мероприятий, в том числе заключение о достижении

возможности осуществления самообслуживания и ведения самостоятельного

образа жизни детей-инвалидов по достижении ими 18 лет, проживающих

в стационарных учреждениях социального обслуживания)

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

Дата вынесения заключения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель федерального

государственного

учреждения медико-

социальной экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение N 3

к Приказу

Министерства здравоохранения

и социального развития

Российской Федерации

от 4 августа 2008 г. N 379н

**ПОРЯДОК**

**РАЗРАБОТКИ И РЕАЛИЗАЦИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

**РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА (РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА)**

(в ред. Приказов Минздравсоцразвития России от 16.03.2009 [N 116н](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A40DBA4F4B4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l6B),

от 06.09.2011 [N 1020н](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD09BF4C4C497CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB),

[Приказа](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FB74A4D447CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB) Минтруда России от 03.06.2013 N 237н)

I. Общие положения

1. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) разрабатывается федеральными государственными [учреждениями](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD08B6464A417CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6l1B) 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).

Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) осуществляется при [проведении](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0AB8484F457CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB291g6l8B) медико-социальной экспертизы на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма, и реабилитационного потенциала. В случаях, требующих специальных видов обследования гражданина в целях уточнения структуры и степени ограничений жизнедеятельности, реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений, может составляться программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро (Федерального бюро, главного бюро).

Указанная программа доводится до сведения инвалида (его [законного представителя](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A502B9494A4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l4B)) в доступной для него форме.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду с освобождением от платы в соответствии с [Федеральным перечнем](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FBC494E437CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lFB) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. N 2347-р (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 4, ст. 453), так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) составляется в трех экземплярах: один экземпляр выдается инвалиду (его [законному представителю](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A502B9494A4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l4B)) на руки, о чем делается запись в журнале выдачи индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида); второй экземпляр приобщается к акту освидетельствования; третий экземпляр в трехдневный срок с момента утверждения индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) направляется территориальному органу Фонда социального страхования Российской Федерации либо органу, уполномоченному исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации, в случае передачи ему Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации в порядке, установленном [статьей 26.8](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0EB64C4D447CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB691g6l1B) Федерального закона от 6 октября 1999 г. N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 42, ст. 5005; 2008, N 30, ст. 3597; N 52, ст. 6236), полномочий по предоставлению мер социальной защиты инвалидам по обеспечению техническими средствами реабилитации, по месту жительства инвалида (ребенка-инвалида) на бумажном носителе и/или в форме электронного документа с использованием информационно-коммуникационной сети с соблюдением норм [законодательства](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FB6484F477CD5914FC4A07EgAl5B) Российской Федерации о защите персональных данных.

(п. 2 в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD09BF4C4C497CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB) Минздравсоцразвития России от 06.09.2011 N 1020н)

3. При реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) обеспечиваются последовательность, комплексность и непрерывность в осуществлении реабилитационных мероприятий, динамическое наблюдение и контроль за эффективностью проведенных мероприятий.

II. Порядок разработки индивидуальной программы

реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

4. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) разрабатывается при [проведении](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0AB8484F457CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB291g6l8B) медико-социальной экспертизы гражданина исходя из комплексной оценки ограничений жизнедеятельности, реабилитационного потенциала на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных и утверждается руководителем бюро (Федерального бюро, главного бюро).

5. Специалисты бюро (Федерального бюро, главного бюро) обязаны объяснить инвалиду (его [законному представителю](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A502B9494A4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l4B)) цели, задачи, прогнозируемые результаты и социально-правовые последствия реабилитационных мероприятий и сделать соответствующую запись в акте освидетельствования о дате проведения собеседования.

6. Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) состоит из следующих этапов: проведение реабилитационно-экспертной диагностики, оценка реабилитационного потенциала, определение реабилитационного прогноза и определение мероприятий, технических средств и услуг, позволяющих инвалиду восстановить или компенсировать утраченные способности к выполнению бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, круга интересов, уровня притязаний, социального статуса и реальных возможностей социально-средовой инфраструктуры.

7. Разработка индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) с учетом рекомендуемых мероприятий по медицинской реабилитации, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь гражданину.

В случае необходимости по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) в формировании индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) могут участвовать с правом совещательного голоса специалисты учреждений здравоохранения, государственных внебюджетных фондов, государственной службы занятости населения, работодатели, педагоги и другие специалисты.

8. В случаях, требующих применения сложных видов реабилитационно-экспертной диагностики, гражданин может быть направлен для разработки или коррекции индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) в вышестоящее федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы.

9. Индивидуальная программа реабилитации инвалида может быть разработана на 1 год, 2 года и бессрочно, индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида может быть разработана на 1 год, 2 года и до достижения гражданином возраста 18 лет.

При необходимости внесения дополнений или изменений в индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) оформляется новое направление на медико-социальную экспертизу и составляется новая индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида).

Абзац исключен. - [Приказ](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD0FB74A4D447CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB290g6lEB) Минтруда России от 03.06.2013 N 237н.

10. Сформированная индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) подписывается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) и инвалидом либо его законным представителем, заверяется печатью и выдается на руки инвалиду (его [законному представителю](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A502B9494A4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l4B)).

11. В случае отказа инвалида (его законного представителя) подписать сформированную индивидуальную программу реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) она приобщается к акту медико-социальной экспертизы гражданина. Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида в данном случае может быть выдана инвалиду (его законному представителю) по заявлению инвалида (законного представителя).

(в ред. [Приказа](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A40DBA4F4B4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l7B) Минздравсоцразвития России от 16.03.2009 N 116н)

В случае несогласия с решением бюро о рекомендуемых реабилитационных мероприятиях инвалид (его [законный представитель](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7A502B9494A4B21DF9916C8A279AAEE2E36C55FF9079BB2g9l4B)) может обжаловать данное решение в порядке, предусмотренном [Правилами](consultantplus://offline/ref=B9A965E887FC00D2EB082DC33BDA0CD7AD08BA4E4F407CD5914FC4A07EA5B139318C53F8079BB291g6l9B) признания лица инвалидом, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95 "О порядке и условиях признания лица инвалидом" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 9, ст. 1018; 2008, N 15, ст. 1554).

III. Порядок реализации индивидуальной программы

реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)

12. Реализацию индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) осуществляют организации независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности, учреждения государственной службы реабилитации инвалидов, негосударственные реабилитационные учреждения, образовательные учреждения.

13. Координация мероприятий по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) и оказание необходимого содействия инвалиду осуществляется органом социальной защиты населения.

14. Оценка результатов проведения мероприятий медицинской, психолого-педагогической, социальной и профессиональной реабилитации осуществляется специалистами бюро (Федерального бюро, главного бюро) при очередном освидетельствовании инвалида.