

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЦЕНТР НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОГО И МЕТОДОЛОГИЧЕСКОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

ОКАЗАНИЕ ИНВАЛИДАМ УСЛУГИ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Москва 2024

УДК 364.07

ББК 60.94

Оказание инвалидам услуги по профессиональной ориентации. Методические рекомендации / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, М.В. Таламанова; под общей редакцией К.П. Афониной – М., 2024. – 110 с.

Данные методические рекомендации разработаны в соответствии с Федеральным законом от 25 декабря 2023 года № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», в котором сказано, что «В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов осуществляется реабилитационными организациями субъектов Российской Федерации с учетом методических рекомендаций по вопросам комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 10¹ настоящего Федерального закона и плана переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

В методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов с учетом различных целевых реабилитационных групп, включая рассмотрение целей и задач профессиональной ориентации, особенностей формирования профориентационного маршрута инвалида, представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования, вспомогательных средства реабилитации.

Методические рекомендации адресованы органам государственной власти субъекта Российской Федерации для организации деятельности в сфере комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.

А также руководителям реабилитационных организаций независимо от их организационных форм и форм собственности и специалистам реабилитационных организаций в целях эффективного оказания инвалидам услуги по профессиональной ориентации.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АДК	–	альтернативная и дополнительная коммуникация
АПК	–	аппаратно-программный комплекс
ВПФ	–	высшие психические функции
ИПРА	–	индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида
КРиА	–	комплексная реабилитация и абилитация инвалидов
КУФ	–	коротковолновое ультрафиолетовое облучение
МКФ	–	международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
МДКР	–	междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации
МСЭ	–	медико-социальная экспертиза
ОЖД	–	ограничения жизнедеятельности
СВЧ	–	сверхвысокочастотная терапия
ТСР	–	техническое средство реабилитации, предоставляемое инвалиду
УВЧ	–	ультравысокочастотная терапия
ЦРГ	–	целевая реабилитационная группа

Оглавление

Общие положения	5
I. Условия оказания услуги по профессиональной ориентации инвалидов	16
II. Порядок оказания услуги	23
III. Организационно методические подходы к оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов	26
3.1. Специалисты, оказывающие услугу по профессиональной ориентации инвалидов	26
3.2. Перечень реабилитационных мероприятий с определением их получателей и участия специалистов	31
3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов	33
3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов	44
3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий по профессиональной ориентации инвалида	44
3.4.2. Показатели кратности мероприятий профессиональной ориентации в соответствии с ЦРГ инвалида	46
3.5. Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги инвалидам	57
3.6. Примерный перечень методов, методик, приемов и пособий, необходимых для оказания услуги	63
3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий	63
3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов	75
3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги	76
IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией	81
V. Список литературы	87
Приложение 1	91
Приложение 2	98
Приложение 3	106

Общие положения

1. Настоящие Методические рекомендации по вопросам оказания инвалидам услуги по профессиональной ориентации (далее – Методические рекомендации) разработаны в соответствии со статьей 9.2 Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», согласно которой: «Переход реабилитационных организаций к реализации мероприятий и оказанию услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами, разработанными и утвержденными в соответствии с настоящей статьей, должен осуществляться поэтапно, и в сроки, определяемые высшим органом государственной власти субъекта Российской Федерации, но не позднее 1 января 2030 года.

В переходный период оказание услуг по отдельным основным направлениям КРиА осуществляется с учетом Методических рекомендаций по вопросам КРиА, ранней помощи детям и их семьям, разработанных в соответствии с пунктом 10.1 статьи 4 настоящего Федерального закона, и плана мероприятий переходного периода, разработанного в порядке, утверждаемом Правительством Российской Федерации».

При разработке Методических рекомендаций учтен:

опыт пилотного проекта по отработке подходов к созданию КРиА в Свердловской области и Пермском крае в 2017-2018 годах;

опыт пилотного проекта по оказанию услуг по КРиА, правила которого утверждены постановлением Правительства Российской Федерации 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

опыт работы Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

2. Настоящие Методические рекомендации распространяются на реабилитационные организации, оказывающие услугу по профессиональной ориентации инвалидов всех ЦРГ независимо от возраста и длительности пребывания на инвалидности получателя услуги (при определении нуждаемости в мероприятиях по профессиональной ориентации в ИПРА инвалида федеральными учреждениями МСЭ) в различных формах ее оказания (стационарно, полустационарно, на дому).

3. Услуга по профессиональной ориентации состоит из следующих обязательных реабилитационных мероприятий: диагностика (профориентационная) первичная (входящая) и повторная (контрольная), информирование (профориентационное), консультирование (профориентационное), профориентационная коррекция, профессиональный отбор, профессиональный подбор.

4. Методические рекомендации определяют основные подходы к подбору специалистов, содержанию, объему, периодичности, качеству мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов, а также необходимому реабилитационному оборудованию для их эффективной реализации.

5. Деятельность реабилитационных организаций по оказанию услуг по основным направлениям КРиА инвалидов и детей-инвалидов (в том числе профессиональной ориентации) должна быть организована в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 29 июня 2024 г. № 885 «Об утверждении примерных требований к организации деятельности реабилитационных организаций».

6. Реабилитационным организациям, независимо от организационно-правовой формы и формы собственности, оказывающим услугу по профессиональной ориентации инвалидам, рекомендуется придерживаться подходов к организации реабилитационной деятельности, изложенных в настоящих Методических рекомендациях, в части организации штатного наполнения и требований к образованию специалистов, привлекаемых к реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов, содержания данных мероприятий, периодичности, временной регламентации, рекомендуемого оборудования, методов и методик профессиональной ориентации инвалидов, проведения оценки эффективности реабилитационного курса с учетом ЦРГ инвалида.

Основные требования к организации деятельности профильных и многопрофильных реабилитационных организаций, в том числе в части кадрового и материально-технического обеспечения, предусмотрены типовыми положениями об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям КРиА, утверждены приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н.

7. В методических рекомендациях используются следующие понятия:

абилитация инвалидов – система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

альтернативной и дополнительной коммуникацией – общение с использованием взгляда, мимики, жеста, предмета, графического изображения, знаковой системы, специальных технических приспособлений, при общении с инвалидами, имеющими нарушения коммуникации;

адаптированная образовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц;

ассистивные технологии – помогающие или вспомогательные устройства, оборудование, программное обеспечение или услуги, направленные на усиление, поддержку или улучшение функциональных возможностей лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, а также обеспечивающие адаптацию внешних условий согласно их психофизиологическим особенностям, индивидуальным возможностям и потребностям;

вспомогательные средства реабилитации – любые изделия (в том числе устройства, оборудование, инструменты и программное обеспечение), специально разработанные и изготовленные или серийные, основное назначение которых заключается в поддержании или улучшении жизнедеятельности или самостоятельности личности и облегчения улучшения участия в любых проявлениях (для защиты, поддержки, тренировки, обучения, измерения или замены функций, структур и видов деятельности тела, а также для предотвращения предотвратимых повреждений, ограничений активности и участия);

диагностика (профориентационная) первичная (входящая) – реабилитационное мероприятие, направленное на выявление психофизиологических особенностей, склонностей (способностей и интересов) инвалида к той или иной профессиональной деятельности до начала проведения реабилитационных мероприятий с применением валидных и апробированных методов диагностики, а также постановки конкретной цели реабилитации на курс реабилитации и абилитации;

диагностика (профориентационная) повторная (контрольная) – реабилитационное мероприятие, направленное на оценку профориентационного статуса инвалида после проведенных реабилитационных мероприятий с применением валидных и апробированных методов диагностики, используемых при проведении входящей диагностики с целью выявления динамических изменений оцениваемых показателей, влияющих на достижение конкретной цели реабилитации и абилитации;

диапазонный показатель – нижние и верхние границы объема мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации, при этом количество запланированных мероприятий, составляющих услугу, не должно выходить за границы диапазонного показателя;

индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида – комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности;

информирование (профориентационное) – реабилитационное мероприятие, направленное на доведение до инвалида (членов семьи – супруги, родители и дети 18 лет и старше, или другие родственники и иные

лица, сопровождающие инвалида при получении услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида) общей информации по вопросам профессиональной ориентации, включая изложение общих целей, задач, обзор мероприятий по профессиональной ориентации, а также предоставление сведений, необходимых для повышения его уровня осведомленности в различных вопросах профессионального самоопределения, вопросах трудоустройства, персональной безопасности в условиях реализации трудовой деятельности;

консультирование (профориентационное) – реабилитационное мероприятие, заключающееся в проработке индивидуальных запросов инвалида (*членов семьи* – супруги, родители и дети 18 лет и старше, или другие родственники и иные лица, сопровождающие инвалида при получении услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида) в части повышения уровня осведомленности в вопросах профессионального самоопределения, разработки профессионального образовательного маршрута, организации различных форм профессиональной деятельности, организации рабочего места (в том числе, персональной безопасности на рабочем месте) с использованием технических средств реабилитации и ассистивных технологий;

междисциплинарная команда специалистов по реабилитации и абилитации – структурно-функциональная единица, объединяющая специалистов по реабилитации и абилитации медицинского и немедицинского профиля (врачи и средний медицинский персонал, психологи (профориентологи), педагоги, специалисты по профориентации, социальной работе, по адаптивной физической культуре и др.) для оказания инвалидам реабилитационных (абилитационных) услуг на основе комплексного междисциплинарного подхода;

оценка эффективности (профориентационная) – определение уровня профориентационного статуса инвалида, достигнутого в результате реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий за курс профессиональной ориентации по отношению к исходному, характеризующаяся адекватностью профессионального выбора, вследствие профессионального самоопределения и отвечающая предпочтениям инвалида в соответствии с показаниями и противопоказаниями к овладению конкретной профессией;

многопрофильные реабилитационные организации – организации, предоставляющие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по всем либо нескольким основным направлениям КРиА;

образовательный маршрут – это пошаговый план получения образования, учитывающий стартовый уровень знаний и возможностей инвалида, ведущий к поставленной цели;

обязательные специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по профессиональной

ориентации, и наличие которых в реабилитационной организации является обязательным для реализации Методических рекомендаций;

профессиональное образование – вид образования, который направлен на приобретение индивидом в процессе освоения основных профессиональных образовательных программ знаний, умений, навыков и формирование компетенции определенного уровня и объема, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретной профессии или специальности;

профессиональная реабилитация или абилитация инвалидов – это система мер, направленных на подготовку инвалида к профессиональной деятельности, восстановления профессиональной трудоспособности, трудовой адаптации, реадаптации, (в том числе в условиях социального сопровождения) с учетом индивидуальных способностей и потребностей инвалида;

профессиональный статус– это положение (состояние) инвалида, отражающее его индивидуальные возможности, профессиональные интересы, квалификацию, трудовую мотивацию, а также социально-средовые (внешние) факторы, характеризующее возможности его потенциальных способностей профессиональной самореализации;

профессиональная ориентация инвалидов – комплекс мероприятий и услуг, направленных на содействие инвалидам в профессиональном самоопределении, формирование у них мотивации в выборе сферы деятельности (профессии) с учетом их предпочтений, индивидуальных особенностей личности, имеющихся возможностей, степени расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности, содействие в прохождении профессионального обучения и получении дополнительного профессионального образования в целях трудоустройства;

профильные реабилитационные организации – организации, предоставляющие получателям услуг комплекс мероприятий и услуг по одному основному направлению КРиА;

профориентационный маршрут – индивидуальный план, разработанный по результатам первичной (входящей) профориентационной диагностики, включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги по отдельному направлению комплексной реабилитации и абилитации (в данной случае по профессиональной ориентации) и специалистов, их реализующих.

практические занятия (профориентационная коррекция) – реабилитационное мероприятие в индивидуальном и групповом формате, направленное на восстановление/формирование мотивации на начало или продолжение трудовой деятельности, профессиональное самоопределение, навыка профессиональной самопрезентации при трудоустройстве; коррекцию и развитие профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) или сохранения настоящей профессии; обеспечение

профессиональной работоспособности, в том числе с использованием технических средств реабилитации и ассистивных средств;

профессиональный отбор – определение на основании профориентационной первичной (входящей) диагностики степени профессиональной пригодности инвалида к конкретной профессии или специальности (рабочему месту, должности) в соответствии с нормативными требованиями. В процессе профессионального отбора устанавливается соответствие психологических, психофизиологических особенностей человека, его профессиональной подготовки требованиям, предъявляемым спецификой избранной трудовой деятельности;

профессиональный подбор – осуществляется на основании профориентационной диагностики профессий, в которых наиболее полно и эффективно могут быть учтены интересы инвалида, склонности и способности, реализована остаточная трудоспособность, то есть профессий или специальностей, в которых он может быть конкурентоспособен на рынке труда;

реабилитационная карта – унифицированная форма, утверждаемая федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере социальной защиты. Реабилитационная карта является обязательным документом, содержащим сведения о инвалиде, результаты его диагностики, социальные статусы, информацию о количестве проведенных реабилитационных мероприятий, применяемых методов и методик, реабилитационного оборудования, а также результаты оценки эффективности реабилитационного курса;

реабилитационный курс – определенный период времени, в течение которого реализуется комплекс реабилитационных мероприятий, составляющий услугу по реабилитации и абилитации;

реабилитационный маршрут – индивидуальный план, разработанный по результатам первичной (входящей) диагностики, включающий количественное распределение мероприятий в рамках оказания услуги по отдельному направлению комплексной реабилитации и абилитации (в данном случае по профессиональной ориентации) и специалистов, их реализующих;

реабилитационное мероприятие – действие (действия) по одному из направлений комплексной реабилитации или абилитации инвалидов, направленное на восстановление (формирование) или компенсацию способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности в целях достижения социальной адаптации и интеграции;

реабилитационное оборудование – устройства (ТСР, вспомогательные средства реабилитации приборы, в том числе приборы, аппаратура, приспособления), используемые при выполнении действий по предоставлению реабилитационных и абилитационных услуг;

реабилитационная организация – организация независимо от ее организационно-правовой формы, формы собственности и ведомственной принадлежности, осуществляющая деятельность по одному или нескольким основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в соответствии со стандартами их предоставления;

реабилитационный эффект – динамические изменения в состоянии профорIENTATIONного статуса инвалида, после получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации, определяемые путем сопоставления актуального состояния до начала курса реабилитации (абилитации) и после его завершения, с учетом Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья;

реабилитация инвалидов – система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности;

рекомендуемые специалисты – специалисты, которые в соответствии с уровнем своего образования и профессиональных компетенций могут осуществлять мероприятия, составляющие услугу по реабилитации и абилитации, их наличие способствует повышению качества предоставления услуги, но не является обязательным;

собака-проводник – собака с комплектом снаряжения, которая сопровождает инвалида по зрению и на которую выдан документ, подтверждающий ее специальное обучение (паспорт установленного образца на собаку-проводника);

социально-психологический статус – характеристика актуального состояния высших психических функций, эмоционально-волевых и личностных характеристик, обеспечивающих реабилитационную приверженность инвалида к реализации жизнедеятельности в различных сферах (межличностной, трудовой, социокультурной и др.);

специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов – рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с основными требованиями к такому оснащению (оборудованию) указанных рабочих мест, определенным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда и социальной защиты населения;

способность к трудовой деятельности – способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы;

технические средства реабилитации, предоставляемые инвалиду – устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида;

целевые реабилитационные группы инвалидов – группы инвалидов, объединенные в зависимости от структуры и степени нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности в целях использования наиболее эффективных подходов к устранению или компенсации нарушений этих функций и ограничений жизнедеятельности при оказании услуг по основным направлениям КРиА инвалидов;

цель реабилитации (конкретная) – восстановление или компенсация параметров психофизического функционирования, обуславливающих ОЖД (ограничение способности к трудовой деятельности). Определяется реабилитационной организацией при проведении первичной (входящей) профориентационной диагностики;

цель реабилитации (общая) – наиболее полное восстановление или компенсация утраченных возможностей организма (ограничений жизнедеятельности). Определяется в ходе проведения медико-социальной экспертизы.

8. Перечень целевых реабилитационных групп, определяемых при установлении группы инвалидности, изложен в приказе Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», и включает следующие ЦРГ:

— ЦРГ 1 – инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций, в том числе:

— ЦРГ 1.1 – инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития;

— ЦРГ 1.2 – инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра;

— ЦРГ 1.3 – инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств;

— ЦРГ 1.4 – инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств;

— ЦРГ 2 – инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций;

— ЦРГ 3 – инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций, в том числе:

— ЦРГ 3.1 – инвалиды вследствие слепоты или слабовидения;

— ЦРГ 3.2 – инвалиды вследствие глухоты или слабослышания;

- ЦРГ 3.3 – инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха;
- ЦРГ 4 – инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе:
 - ЦРГ 4.1 – инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения;
 - ЦРГ 4.2 – инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития), деформаций опорно-двигательного аппарата;
 - ЦРГ 4.3 – инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности;
 - ЦРГ 4.4 – инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей;
 - ЦРГ 4.5 – инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности;
 - ЦРГ 4.6 – инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;
 - ЦРГ 4.7 – инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;
 - ЦРГ 5 – инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы (систем);
 - ЦРГ 6 – инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма;
 - ЦРГ 7 – инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний;
 - ЦРГ 8 – инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции;
 - ЦРГ 9 – инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем;
 - ЦРГ 10 – инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями;
 - ЦРГ 11 – инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица;
 - ЦРГ 12 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, в том числе:

— ЦРГ 12.1 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности;

— ЦРГ 12.2 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей;

— ЦРГ 12.3 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности;

— ЦРГ 12.4 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей;

— ЦРГ 12.5 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов;

— ЦРГ 12.6 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

— ЦРГ 12.7 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы;

— ЦРГ 12.8 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга;

— ЦРГ 12.9 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха;

— ЦРГ 12.10 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения;

— ЦРГ 12.11 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха;

— ЦРГ 12.12 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов;

— ЦРГ 12.13 – инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека;

— ЦРГ 13 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, в том числе:

— ЦРГ 13.1 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности;

— ЦРГ 13.2 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей;

— ЦРГ 13.3 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности;

— ЦРГ 13.4 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей;

— ЦРГ 13.5 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов;

— ЦРГ 13.6 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга;

— ЦРГ 13.7 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы;

— ЦРГ 13.8 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга;

— ЦРГ 13.9 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха;

— ЦРГ 13.10 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения;

— ЦРГ 13.11 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха;

— ЦРГ 13.12 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевого, дыхательного трактов;

— ЦРГ 13.13 – инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека.

9. В методических рекомендациях изложены основные подходы к оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов с учетом различных ЦРГ, включая рассмотрение целей и задач профессиональной ориентации, особенностей формирования профориентационного маршрута инвалида, представлено системное описание мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации инвалидов, изложены подходы к определению их кратности, периодичности, а также уточнен перечень специалистов, привлекаемых к реализации реабилитационных (абилитационных) мероприятий, рассмотрен перечень необходимого оборудования, вспомогательных средства реабилитации с учетом условий реализации реабилитационного курса (стационарно, полустационарно, на дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий (далее – на дому)).

I. Условия оказания услуги по профессиональной ориентации инвалидов

10. Основанием для оказания услуги по профессиональной ориентации является определение в ее нуждаемости в соответствии с ИПРА инвалида, разрабатываемой специалистами федеральных учреждений МСЭ.

11. Показаниями для определения нуждаемости инвалида в услуге по профессиональной ориентации в федеральных учреждениях МСЭ являются:

при первичном освидетельствовании – стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы; пищеварительной системы; эндокринной системы и метаболизма; системы крови и иммунной системы; мочевыделительной функции; функции кожи и связанных с ней систем; обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности 1, 2 степени выраженности в категории «способность к трудовой деятельности» и 3 степени в категории «способность к трудовой деятельности» (с возможностью выполнения элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц) у лиц от 14 лет и старше, не имеющих или утративших профессию;

при переосвидетельствовании – результаты оценки эффективности реализации ИПРА инвалида¹.

¹Приказ Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности».

12. Оказание услуг инвалидам по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации в реабилитационных организациях осуществляется при отсутствии у инвалида медицинских противопоказаний, которые выявляются реабилитационной организацией в период подачи заявления на прохождение курса реабилитации по результатам анализа медицинских документов.

13. Медицинскими противопоказаниями для получения услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалидов являются следующие заболевания и состояния, подтвержденные медицинскими документами:

а) туберкулез любых органов и систем с подтвержденным бактериовыделением;

б) острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки и сыпи неясной этиологии;

в) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

г) острые неинфекционные заболевания или обострения хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов и систем в раннем восстановительном периоде;

д) острые психические расстройства и расстройства поведения, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

е) хронические психические расстройства и расстройства поведения в стадии обострения и (или) с тяжелой некупируемой фармакологически психопродуктивной симптоматикой, требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

ж) психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ (острая интоксикация, синдром зависимости, синдром отмены), требующие медицинского наблюдения и лечения в стационарных или амбулаторно-поликлинических условиях в медицинской организации;

з) эпилепсия и судорожные синдромы с тяжелой формой течения, фармакорезистентные;

и) злокачественные новообразования, требующие противоопухолевого лечения, в том числе проведения химиотерапии и лучевой терапии;

к) абсцесс, некроз, гангрена конечностей или внутренних органов и другие состояния, требующие неотложного хирургического вмешательства;

л) тяжелые заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым;

м) заболевания и состояния, требующие интенсивного медицинского наблюдения, лечения или ухода;

н) пролежни любой локализации и степени.

14. При наличии медицинских противопоказаний специалисты реабилитационной организации информируют инвалида (законного представителя инвалида) в доступной для него форме о наличии заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием для получения услуги по отдельному основному направлению реабилитации и абилитации.

15. За инвалидом (законным представителем инвалида) сохраняется право повторно обратиться в реабилитационную организацию в течение срока исполнения реабилитационных или абилитационных мероприятий, рекомендованных в ИПРА инвалида, в случае изменения его состояния здоровья и устранения (компенсации) заболевания или состояния, являющегося медицинским противопоказанием.

16. Услуга по профессиональной ориентации инвалидов может оказываться в следующих вариантах:

изолированно – при определении в ИПРА инвалида нужды только в мероприятиях по профессиональной ориентации;

одновременно с другими услугами профессиональной реабилитации и абилитации (содействие в получении общего образования и профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственная адаптация), отметка о которых имеется в ИПРА инвалида;

в комплексе при содержании соответствующих разделов ИПРА инвалида с услугами других направлений (медицинской реабилитации, протезно-ортопедической помощи, социальной, социокультурной реабилитацией и абилитацией, физической реабилитацией и абилитацией с использованием средств физической культуры и спорта).

17. Курс проведения профессиональной ориентации может быть продолжительностью 10 дней, 14 дней, 21 день.

18. Показаниями для определения длительности курса реабилитации и абилитации при согласии инвалида будут выступать следующие параметры:

длительность инвалидности;

интенсивность получения курсов реабилитации и абилитации;

уровень интегрированности инвалида в общество с учетом возрастных потребностей (потребности, которые проявляются на определенном этапе возраста (в учебе, работе, общественной жизни и т.д.));

потребности в профессиональной ориентации для конкретной ЦРГ;

условия оказания услуги по профессиональной ориентации (изолированно, одновременно с услугами профессиональной реабилитации и абилитации, в комплексе с другими услугами).

19. Показаниями для курса профессиональной ориентации 10 дней являются:

наличие у инвалида профессионального образования;
полная или частичная трудовая занятость;
наличие мотивации на смену профессиональной сферы.

Курс реабилитации 10 дней для данной категории наиболее целесообразно проводить на дому и в стационарной форме.

20. Показаниями для курса реабилитации 14 дней и 21 день является один из следующих критериев:

отсутствие у инвалида профессионального образования (профессионального обучения);

утрата профессии;

высокая мотивация на дальнейшую трудовую деятельность;

если снижен уровень профессионально значимых качеств по профессии, по которой осуществляется трудовая деятельность;

инвалидам, с первично установленной группой инвалидности и определенной в ИПРА инвалида нуждаемости в мероприятиях профессиональной ориентации.

Курсы реабилитации и абилитации длительностью 14 дней и 21 день целесообразно проводить во всех трех формах оказания услуги: стационарно, полустационарно, на дому.

21. Решение о длительности курса реабилитации и абилитации инвалида будет зависеть от ЦРГ и степени сформированности (сохранности/компенсированности) у него функций и навыков, необходимых для эффективной социализации и интеграции в общество, выявленной по результатам первичной (входящей) профориентационной диагностики.

22. В случае, когда услуга оказывается изолированно, кратность мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации, определяется индивидуально с учетом результатов первичной (входящей) профориентационной диагностики и поставленных конкретных целей на курс. Количество мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации, при изолированном предоставлении не должно выходить за пределы минимального или максимального значения рекомендуемого диапазонного показателя для конкретной ЦРГ (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

23. При комбинации от 2 до 3 услуг (например, профессиональная ориентация, социально-психологическая и социально-средовая реабилитация и абилитация) общее количество мероприятий не должно превышать суммы верхних значений диапазонных показателей по каждой услуге, предусмотренных соответствующими разделами Методических рекомендаций по данным направлениям.

Например, инвалиду с установленной ЦРГ 1.1. в ИПРА инвалида определена нуждаемость в мероприятиях профессиональной ориентации, социально-средовой и социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: профессиональная

ориентация – 20 мероприятий (10-20), социально-средовая - 20 мероприятий (10-20), социально-психологическая 30 мероприятий (14-30). Количество мероприятий, рекомендованное инвалиду - 70, что не превышает сумму верхних значений диапазонного показателя по рекомендованным услугам (20, 20, 30).

24. В случае, если услуга по профессиональной ориентации оказывается в многопрофильной организации комплексно с услугами социальной реабилитации и абилитации (социально-бытовой, социально-средовой, социально-педагогической, социально-психологической) общее количество мероприятий не должно превышать 140, с учетом диапазонных показателей по каждой услуге (п. 3.4.2, Приложение 1 настоящих Методических рекомендаций).

Например, инвалиду с установленной ЦРГ 1.2 в ИПРА инвалида определена нуждаемость в мероприятиях профессиональной ориентации, социально-средовой, социально-бытовой, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации и абилитации. С учетом результатов диагностики инвалиду может быть определено следующее количество мероприятий: профессиональная ориентация – 20 (10-20); социально-средовая - 20 мероприятий (10-20); социально-бытовая - 25 мероприятий (15-30); социально-педагогическая - 30 мероприятий (8-30); социально-психологическая - 35 мероприятий (30-35). Количество мероприятий, рекомендованное инвалиду - 130, что не превышает 140 мероприятий.

25. Планирование количества мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации, основывается на реальной индивидуальной потребности в них у инвалида, но не может быть меньше или больше количества мероприятий, отраженного в диапазонном показателе для каждой конкретной ЦРГ.

26. В случае определения инвалиду нескольких ЦРГ услуга по профессиональной ориентации оказывается в соответствии с одной из определенных ЦРГ с учетом особенностей профессиональной ориентации других ЦРГ или их сочетании, определенных данному инвалиду.

27. Получателями мероприятий услуги по профессиональной ориентации преимущественно являются инвалиды. При этом в ряде случаев при наличии у инвалида значительно выраженных нарушений функций организма одновременно услугу можно оказывать сопровождающему инвалида члену семьи (здесь и далее по тексту под *членами семьи* понимаются супруги, родители и дети 18 лет и старше, или другие родственники и иные лица, сопровождающие инвалида при получении услуг по отдельным основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида).

Привлечение сопровождающих (членов семьи) производится по заявлению инвалида с указанием конкретного лица, которое будет

осуществлять уход и являться сопровождающим инвалида, и его паспортных данных.

28. Реабилитационная организация, оказывающая услугу по профессиональной ориентации, может оказывать услугу инвалидам как одной, так и нескольких ЦРГ одновременно.

29. Реабилитационная организация самостоятельно проводит оценку соответствия материально-технического оснащения и кадрового обеспечения для оказания услуги по профессиональной ориентации определенной ЦРГ с учетом ее специфики.

30. Реабилитационной организации, оказывающей услугу по профессиональной ориентации рекомендуется иметь в штате необходимый состав специалистов и оборудования с учетом ЦРГ, для которых эта услуга, оказывается (в соответствии с положениями приказа Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»).

31. Из специалистов реабилитационной организации формируется междисциплинарная команда, в состав которой должны входить обязательные специалисты, а также по возможности включены рекомендуемые специалисты.

32. Состав междисциплинарной команды, а также Положение о междисциплинарной команде утверждается приказом по реабилитационной организации.

33. Один и тот же специалист может оказывать услугу по профессиональной ориентации одновременно нескольким ЦРГ, а также другие услуги, составляющие направление других реабилитационных направлений (например, социально-психологическая реабилитация и абилитация).

34. При оказании услуги по профессиональной ориентации в полустационарной форме реабилитационной организации необходимо обеспечить доступ инвалиду, имеющему стойкие расстройства функции зрения (слепому), в сопровождении собаки-проводника (при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение) на территорию и объекты организации, а также к месту оказания услуги, возможность размещения собаки-проводника в месте отдыха/ожидания собаки-проводника в часы получения инвалидом реабилитационных мероприятий (при необходимости и согласии на то инвалида).

Право инвалидов по зрению получать услуги на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур в сопровождении собаки-проводника установлено статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

35. При наличии у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности в организации могут

дополнительно, в том числе одновременно с услугой по профессиональной ориентации оказываться услуги по медицинской помощи (см. Раздел IV настоящих Методических рекомендаций).

36. Услуга по профессиональной ориентации может оказываться в следующих формах:

стационарной – в условиях круглосуточного пребывания инвалида в реабилитационной организации, в том числе с сопровождением;

полустационарной – в условиях дневного стационара или пребывания в реабилитационной организации определенное время суток, в том числе с сопровождением;

на дому.

37. Показаниями для оказания услуги в стационарной форме могут быть:

наличие у инвалида ограничения 2 или 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, способность контролировать свое поведение;

отсутствие возможности у инвалида получить услугу в полустационарной форме ввиду удаленности места проживания инвалида от реабилитационной организации, оказывающей услугу в иной форме.

38. Рекомендуемыми показаниями для оказания услуги в полустационарной форме являются:

наличие у инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, при условии возможности посещения инвалидом реабилитационной организации (с учетом территориальной и транспортной доступности).

39. Рекомендуемыми показаниями для оказания услуги на дому является:

наличие у инвалида ограничения 3 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, при невозможности в виду тяжести состояния здоровья получения услуги по профессиональной ориентации в иных формах (стационарной, полустационарной);

наличие у инвалида ограничения 1 или 2 степени выраженности в одной или нескольких основных категориях жизнедеятельности: способность к самообслуживанию, способность к самостоятельному передвижению, способность к ориентации, контролировать свое поведение, при невозможности получения услуги в иных формах (в том числе по причине территориальной и транспортной недоступности);

40. Услуга по профессиональной ориентации инвалидов может оказываться как в индивидуальном, так и в групповом формате.

II. Порядок оказания услуги

41. Целью профессиональной ориентации является профессиональное самоопределение инвалида в соответствии со своими возможностями, способностями и с учетом требований рынка труда.

42. Профессиональная ориентация инвалида направлена на обеспечение возможности участия инвалида в трудовой деятельности посредством формирования/развития/восстановления:

- мотивации на начало или продолжение трудовой деятельности;
- психологической готовности к выбору/смене профессии (самоопределение профессиональной деятельности);
- профессионально значимых качеств, необходимых для будущей (новой) или сохранения настоящей профессии;
- личностно-профессиональных притязаний;
- навыка планирования профессионального будущего;
- навыка самостоятельного составления плана трудоустройства (поиска работы);
- навыка самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.).

43. Общая цель реабилитации и абилитации устанавливается федеральными учреждениями МСЭ и отображается в ИПРА инвалида.

44. Общей целью профессиональной ориентации может быть восстановление (формирование) способности осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы.

45. Постановка конкретных целей реабилитации и абилитации при оказании услуги по профессиональной ориентации осуществляется специалистами междисциплинарной команды в реабилитационной организации.

46. Конкретная цель на курс профессиональной ориентации должна основываться на результатах первичной (входящей) профориентационной диагностики и быть достижимой.

47. Конкретной целью профессиональной ориентации на курс реабилитации могут быть отдельные позиции, обозначенные в п. 42 настоящих Методических рекомендаций.

48. Конкретная цель реабилитации формируется по каждому отдельному мероприятию, составляющему услугу по профессиональной ориентации (информирование, консультирование, практические занятия

(профориентационная коррекция) профессиональный подбор, профессиональный отбор).

49. Специалист обязан проинформировать инвалида (сопровождающего его члена семьи) о целях, задачах, содержании и ожидаемых результатах каждого мероприятия, разъяснить какое реабилитационное оборудование при этом будет использовано.

50. Процесс оказания услуги по профессиональной ориентации включает в себя несколько этапов:

Организационный этап:

Предварительное изучение документов инвалида (выписка из ИПРА инвалида, документы, необходимые для проведения курса реабилитации и абилитации).

Предварительное заполнение реабилитационной (абилитационной) карты проведения КРиА в части, содержащей сведения об инвалиде² (далее – реабилитационная карта)

Прием инвалида и сопровождающего лица в реабилитационной организации (проверка, сбор необходимой документации и подписание Договора оказания услуги по профессиональной ориентации инвалида, подписание информированного добровольного согласия на приобретение услуги по профессиональной ориентации).

Информирование инвалида (сопровождающего члена семьи) о перечне мероприятий, включенных в услугу, которые планируется оказывать инвалиду, порядке их проведения, форме (условии) оказания услуги, правах и обязанностях при получении услуги, режиме работы специалистов и правилах внутреннего распорядка организации.

Диагностический этап:

Проведение первичной (входящей) профориентационной диагностики специалистами междисциплинарной команды (Приложение 2).

Заседание специалистов междисциплинарной команды с целью формирования реабилитационного маршрута инвалида:

определение конкретных целей профессиональной ориентации на курс реабилитации по каждому мероприятию;

распределение количества мероприятий исходя из результатов первичной (входящей) профориентационной диагностики, а также потребностей (запроса) инвалида (сопровождающего его члена семьи).

формирование индивидуального реабилитационного плана мероприятий (реабилитационного маршрута) на курс реабилитации;

закрепление специалистов за определенными мероприятиями, составляющими услугу по профессиональной ориентации;

составление расписания проведения реабилитационных мероприятий;

² Приказ Минтруда России от 02 сентября 2024 г. № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов»

заполнение соответствующей документации на инвалида (по унифицированным формам).

Согласование реабилитационного маршрута с инвалидом и сопровождающим его членом семьи.

Реабилитационный этап:

Оказание услуг в соответствии с установленным индивидуальным планом мероприятий.

Ежедневное заполнение соответствующих документов (дневник специалиста междисциплинарной команды, реабилитационной карты, журнала учета проведенных в организации мероприятий в рамках услуги профессиональной ориентации).

Периодическое (не менее 1 раза в неделю) заседание специалистов междисциплинарной команды с целью обсуждения промежуточных результатов по услуге профессиональной ориентации. При необходимости проведение коррекции и регуляция количества реабилитационных мероприятий, выбранных методов и методик, реабилитационного оборудования.

Контрольный этап:

Проведение повторной (контрольной) диагностики (профориентационной).

Определение оценки эффективности услуги «Профессиональная ориентация», включая заполнение Протокола оценки эффективности (Приложение 2).

Разработка рекомендаций специалистами междисциплинарной командой для инвалида (сопровождающего его члена семьи), в том числе по дальнейшей организации процесса профессиональной реабилитации и абилитации.

Формирование заключения междисциплинарной команды по результатам оказания услуги по профессиональной ориентации (описание реабилитационного маршрута, реабилитационного эффекта, рекомендации по дальнейшей реабилитации и абилитации, в том числе и в домашних условиях).

Заполнение формы сведений о результатах проведенных реабилитационных мероприятий и ее передача в органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в соответствующей сфере деятельности.

III. Организационно методические подходы к оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов

3.1. Специалисты, оказывающие услугу по профессиональной ориентации инвалидов

К оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов привлекаются как обязательные, так и рекомендуемые специалисты (Таблица 1).

Основной функционал по реализации мероприятий (диагностика, информирования, консультирование, практические занятия (профориентационная коррекция), профессиональный отбор, профессиональный подбор) с учетом рекомендуемой нагрузки возлагается на обязательных специалистов – медицинского психолога/психолога и профориентолога/профконсультанта (Расчет рекомендуемой нагрузки на обязательных специалистов приведен в Таблице 2).

Рекомендуемые специалисты могут привлекаться с учетом специфики ЦРГ к проведению таких мероприятий, как информирование, консультирование, практические занятия (профориентационная коррекция), профессиональный отбор и профессиональный подбор с целью повышения эффективности проведения профессиональной ориентации. Привлечение врачей-специалистов не предусматривает оказание медицинской помощи.

Специалисты, оказывающие услугу по профессиональной ориентации, независимо от категории участия (обязательные, рекомендуемые), должны иметь соответствующее образование. (Требования к образованию специалистов указаны в Таблице 3).

Специалисты могут оказывать услугу по профессиональной ориентации как в индивидуальном, так и в групповом формате.

Таблица 1

Перечень специалистов, привлекаемых к реализации услуги

Категория специалистов	Наименование должности (профессии)	Целевая аудитория
Обязательные	Медицинский психолог/психолог	ЦРГ 1 – 13.13
	Профориентолог/профконсультант	
Рекомендуемые	Специалист по социальной и психологической адаптации граждан	ЦРГ 1 – 13.13
	Профильный врач - специалист	ЦРГ 1 – 13.13

Категория специалистов	Наименование должности (профессии)	Целевая аудитория
	Переводчик русского жестового языка	Привлекается при необходимости в реабилитационной работе с инвалидами с нарушениями сенсорных функций (слуха): ЦРГ 3 ЦРГ 3.2 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.9 – 13.11 ЦРГ 13.13 При необходимости: ЦРГ 10
	Тифлосурдопереводчик	ЦРГ 3 ЦРГ 3.3, ЦРГ 12.9 – 12.11 ЦРГ 12.13, ЦРГ 13.9 – 13.11 ЦРГ 13.13

Примерные штатные нормативы профильной организации в отделении профессиональной реабилитации и абилитации (профессиональной ориентации) предполагают наличие медицинского психолога/психолога и профориентолога/профконсультанта из расчета:

- В стационарной форме - 1 ед. на отделение;
- В полустационарной форме - 1 ед. на 8 посещений;
- На дому - 1 ед. на отделение.

Примерный расчет нагрузки на обязательных специалистов, привлекаемых к реализации услуги в стационарной и полустационарной форме

№ п/п	Наименование специалиста	Норма рабочего времени за день (ч)	Среднее время 1 мероприятия (ч)	Рекомендуемое количество мероприятий в индивидуальном формате за день (ед.)	Рекомендуемое количество услуг в групповом формате за день (ед.)	Смешанный формат (чел.)	Время оказания мероприятий (час)	Время подготовки к мероприятиям, заполнение документации
1.	Медицинский психолог/психолог	8	0,75 (45 мин)	5 человек	6 групп по 7 человек	3 мероприятия в индивидуальном формате, 3 группы по 7 человек	6	2
2.	Профориентолог/профконсультант	8	0,5 (30 мин)	12 человек	–		6	2

Требования к образованию специалистов, привлекаемых к оказанию услуги по профессиональной ориентации инвалидов

№ п/п	Обязательные / рекомендуемые специалисты	Наименование должности (профессии)	Наименование документа, регламентирующего требования к специальности	Требования к образованию
1.	Обязательные	Медицинский психолог	Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»	Высшее профессиональное образование по специальности «Клиническая психология» или Высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональную переподготовку по специальности «Клиническая психология»:
2.		Психолог	Приказ Минтруда России от 14 сентября 2023 г. № 716н «Об утверждении профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере»	Высшее образование – бакалавриат или Высшее образование – бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности
3.		Профориентолог	Приказ Минтруда России от 21 июня 2023 г. № 537н «Об утверждении профессионального стандарта «Профконсультант»	
4.		Профконсультант	Приказ Минтруда России от 21 июня 2023 г. № 537н «Об утверждении профессионального стандарта «Профконсультант»	Высшее образование - бакалавриат или Высшее образование (непрофильное) - бакалавриат и дополнительное

№ п/п	Обязательные / рекомендуемые специалисты	Наименование должности (профессии)	Наименование документа, регламентирующего требования к специальности	Требования к образованию
				профессиональное образование по программам профессиональной переподготовки по профилю профессиональной деятельности
5.	Рекомендуемые	Специалист по социальной и психологической адаптации граждан	Приказ Минтруда России от 20 сентября 2021 г. № 642н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист по оказанию государственных услуг в области занятости населения»	Высшее образование или Высшее образование (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности
6.		Профильный врач-специалист	Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 года № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»	Высшее образование – специалитет по одной из специальностей «Лечебное дело»
7.		Переводчик русского жестового языка	Приказ Минтруда России от 14 января 2022 года № 13н «Об утверждении профессионального стандарта «Переводчик русского жестового языка»	Высшее образование - бакалавриат или Высшее образование - бакалавриат (непрофильное) и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности или Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена или

№ п/п	Обязательные / рекомендуемые специалисты	Наименование должности (профессии)	Наименование документа, регламентирующего требования к специальности	Требования к образованию
				Среднее профессиональное образование (непрофильное) – программы подготовки специалистов среднего звена и дополнительное профессиональное образование - программы профессиональной переподготовки по профилю деятельности
8.		Тифлосурдопереводчик	Приказ Минтруда России от 17 октября 2016 года № 575н «Об утверждении профессионального стандарта «Тифлосурдопереводчик»	Высшее образование – бакалавриат или Среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена

3.2. Перечень реабилитационных мероприятий с определением их получателей и участия специалистов

В данном разделе по каждому мероприятию конкретизируется какой специалист его реализует. Данный раздел идентичен для всех условий оказания услуги по профессиональной ориентации: стационарной, полустационарной формы и на дому (Таблица 4).

Такие мероприятия, как профориентационное консультирование и профориентационная коррекция, реализуются в случае интеллектуальной доступности инвалиду, а также при сохранности возможности диалогового взаимодействия с ним.

Таблица 4

№ п/п	Наименование мероприятия	Получатель	Специалисты, реализующие мероприятие	
			обязательные	рекомендуемые

№ п/п	Наименование мероприятия	Получатель	Специалисты, реализующие мероприятие	
			обязательные	рекомендуемые
1.	Профориентационная диагностика: - первичная (входящая); - повторная (контрольная)	Инвалид	Медицинский психолог/психолог	Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик
2.	Информирование	Инвалид	Медицинский психолог/психолог; Профориентолог/профконсультант	Специалист по социальной и психологической адаптации граждан; Профильный врач – специалист; Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик
3.	Консультирование	Инвалид	Медицинский психолог/психолог; Профориентолог/профконсультант	Специалист по социальной и психологической адаптации граждан; Профильный врач – специалист; Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик
4.	Практические занятия (профориентационная коррекция)	Инвалид	Медицинский психолог/психолог; Профориентолог/профконсультант	Переводчик русского жестового языка; Тифлосурдопереводчик
5.	Профессиональный отбор	Инвалид	Медицинский психолог/психолог; Профориентолог/профконсультант	Переводчик русского жестового языка, Профильный врач – специалист; Тифлосурдопереводчик
6.	Профессиональный подбор	Инвалид	Медицинский психолог/психолог; Профориентолог/профконсультант	Переводчик русского жестового языка; Профильный врач – специалист; Тифлосурдопереводчик

3.3. Содержание и формат реализации мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов

В соответствии с приказом Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности», показаниями для реализации мероприятий и оказания услуги по профессиональной ориентации являются: стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой системы; дыхательной системы; пищеварительной системы; эндокринной системы и метаболизма; системы крови и иммунной системы; мочевыделительной функции; функции кожи и связанных с ней систем; обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности 1, 2 степени выраженности в категории «способность к трудовой деятельности» и 3 степени в категории «способность к трудовой деятельности» (с возможностью выполнения элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц) у лиц от 14 лет и старше, не имеющих или утративших профессию, при первичном освидетельствовании.

Согласно приказу Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы», ЦРГ при установлении группы инвалидности определяется по ведущему заболеванию – тому, наличие которого вызывает максимально выраженное нарушение функций организма человека. Однако это не исключает наличие нескольких стойких нарушений функций организма человека, обусловленных другими имеющимися заболеваниями, последствиями травм или дефектами, которые оцениваются отдельно и влияют на суммарную оценку степени нарушения функций (и группу инвалидности, в целом). То есть комбинаторика имеющихся у гражданина заболеваний и нарушенных функций настолько разнообразна, что невозможно в рамках ведущей ЦРГ предусмотреть все характеристики социально-психологического и профессионального статуса, с которыми может столкнуться специалист в профессиональной ориентации, и которые влияют на ее конечную цель – «восстановление или формирование у инвалидов, способностей к осуществлению профессиональной деятельности» [651-ФЗ].

Первичная (входящая) диагностика (профориентационная), независимо от ЦРГ, направлена на исследование социально-психологического статуса (состояния когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенностей нейродинамики и умственной работоспособности инвалида) и профессионального статуса (интересов, сформированность профессионально значимых качеств, уровня общей осведомленности о мире профессий, профессиональной приверженности инвалида и т.д.) учет которых позволит персонифицировано подойти к профессиональному определению инвалида и как следствие успешной его адаптации в социуме и к условиям современного рынка труда.

Данный подход актуален и в отношении повторно признанных инвалидами граждан, кому федеральными учреждениями МСЭ при разработке ИПРА инвалида отмечена нуждаемость в мероприятиях по профессиональной ориентации. Специалисты реабилитационной организации, реализующие данную услугу, в целях разработки индивидуального реабилитационного плана и определения конкретных реабилитационных целей на курс реабилитации также проводят первичную (входящую) профориентационную диагностику.

В данном разделе конкретизируется содержание мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации инвалидов (диагностика, информирование, консультирование, практические занятия (профориентационная коррекция), профессиональный отбор, профессиональный подбор) с указанием формата организации мероприятия (индивидуальный, групповой) по единой универсальной схеме, которая предусматривает коррекцию выявленных при первичной (входящей) профориентационной диагностике затруднений.

Содержание мероприятий по профессиональной ориентации идентично для всех условий оказания услуги: стационарной (С), полустационарной формы (ПС) формы и на дому.

Возможными форматами реализации мероприятий могут быть:

- индивидуальный – для всех условий предоставления (С, ПС, на дому);
- групповой – преимущественно для мероприятий, реализуемых в условиях С, ПС; на дому также можно использовать групповой формат работы, но при наличии у специалиста (реабилитационной организации) возможности собрать группу в дистанционном формате (минимум из 2 инвалидов).

Дифференциация и особенности ЦРГ будут отражаться в количественном диапазоне мероприятий, перечне реабилитационного оборудования и вспомогательных средств, а также в перечне методов, методик, методических

приемов и пособий, необходимых для оказания услуги с учетом особенностей и требований конкретной ЦРГ (см. соответствующие разделы).

Таблица 5

Наименование мероприятия	Содержание мероприятия	Формат реализации мероприятия
<p>Профориентационная диагностика</p> <p>Первичная (входящая) профориентационная диагностика</p>	<p>— анализ сведений по определению нуждаемости в мероприятиях по профессиональной реабилитации (профессиональной ориентации) в ИПРА инвалида;</p> <p>— сбор анамнеза посредством беседы, опроса, анкетирования инвалида с целью выявления его психофизиологических особенностей и факторов, определяющих особенности социального статуса инвалида (возраста, общего и профессионального образования, степени профессиональной подготовки, квалификации, семейного и материального положения, места проживания инвалида и другие);</p> <p>— изучение медицинской документации с целью оценки нарушенных функций организма, ограничений жизнедеятельности, наличия сопутствующих заболеваний (клинико-функциональный диагноз, степень выраженности ОЖД, функциональных нарушений и т.д.);</p> <p>— тестовые задания с целью оценки социально-психологического и профессионального статуса инвалида (с использованием адаптированных форм диагностического материала, с опорой на сохранные анализаторные системы при необходимости), в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование состояния когнитивной, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер, особенностей нейродинамики психических процессов и умственной работоспособности с целью оценки 	<p>Индивидуальный</p>

	<p>сформированности необходимых для будущей профессии профессионально-значимых качеств;</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценка базовых компетенций (навыков и умений), необходимых для обучения (письма, счета, беглого и правильного чтения на языке письма и другие); – исследование обучаемости и способности к освоению новой информации инвалидом; – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии (для инвалидов ЦРГ 12 – 12.13, в случае необходимости смена военной профессии на гражданскую); – исследование уровня информированности инвалида в профессиональной сфере; – определение степени сформированности профессиональных планов инвалида; – исследование общих предпочтений и интересов инвалида, а также установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений в профессиональной сфере; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (субъективная стигматизация инвалида, отсутствует или неоконченное профессиональное образование и другие); – выявление демотивирующих факторов, влияющих на нуждаемость в определенных ТСР для выполнения трудовой деятельности (для ЦРГ 3, 3.1, 3.3, 12.9, 12.10, 12.13, 13.9, 13.10, 13.13 очки, видео- и электронные увеличители, Брайлевский дисплей, ноутбук с программой экранного доступа и другие); 	
--	---	--

	<p>— формирование заключения по результатам профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку соответствия профессиональных интересов и предпочтений инвалида исходя из особенностей его текущего психофизиологического состояния и прогноза динамики этого состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств с учетом имеющейся профессии или исходя из интересов, склонностей и предпочтений инвалида к будущей (новой) профессии (для инвалидов ЦРГ 12 – 12.13 при необходимости, новой, гражданской профессии); – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – рекомендации по профориентации (профориентационное консультирование, профориентационная коррекция, профессиональный отбор, профессиональный подбор); – разработку индивидуального плана (маршрута) оказания услуги по профориентации с указанием объема конкретных мероприятий, их количества, необходимости использования ТСР и ассистивных (вспомогательных) технологий и другие 	
Информирование	<p>— о различных профессиях (в том числе посредством использования профессиограмм, сайтов по типу «Атлас новых профессий», «Альманах «Атлас доступных профессий» Региональный опыт», «Работа России» и другие);</p> <p>— о различных вариантах получения профессионального образования (в том числе с учетом склонностей и интересов инвалида, а также специфики и инфраструктуры субъекта Российской Федерации, в котором проживает инвалид);</p> <p>— об организациях, осуществляющих профессиональное обучение и</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>переподготовку;</p> <ul style="list-style-type: none"> —о состоянии и перспективах развития рынка профессий, формах и условиях их освоения, о требованиях, предъявляемых профессиями к человеку; —о состоянии рынка труда (востребованные профессии с учетом структуры региональной потребности в кадрах); —о современных видах производства, потребностях хозяйственного комплекса региона проживания инвалида в квалифицированных кадрах; —об особенностях трудоустройства (необходимые документы и т.д.); —о специфике деятельности в режиме самозанятости; —о доступности информационных ресурсов для слепых и слабовидящих (для ЦРГ 3, 3.1, 3.3/, 12.9, 12.10, 12.13, 13.9, 13.10, 13.13); —о квотировании рабочих мест для людей с инвалидностью; —о современных ТСП и ассистивных (вспомогательных) технологиях, используемых в процессе получения образования и трудовой деятельности (при создании специального рабочего места); —о действующих профессиональных стандартах и требованиях к различным профессиям; —о датах проведения различных форумов социального предназначения, конкурсов профессионального мастерства для людей с ограниченными возможностями здоровья (таких, как «Абилимпикс», «WorldSkills»), ярмарок (выставок) вакансий и возможности участия в них инвалидов; —о возможностях самостоятельного поиска вакансий посредством различных интернет-ресурсов (сайтов по поиску работы, например, hh.ru, Работа.ru, SuperJob.ru), тематических ярмарок вакансий, средств массовой информации (газеты, журналы); —социальной занятости и сопровождаемом трудоустройстве; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> —о деятельности общественных организаций; —о различных аспектах профессиональной ориентации, в том числе по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи 	
Консультирование	<ul style="list-style-type: none"> —рационального (адекватного) профессионального самоопределения (выявление имеющихся проблем в области профессионального самоопределения); —разработки образовательного маршрута (получения профессионального образования, в том числе профессиональной переподготовки (у инвалидов ЦРГ 12 – 12.13 при необходимости, с военной профессии на гражданскую) с получением новой профессии или специальности); —выбора образовательной организации и формы получения образования в соответствии с интересами, склонностями, возможностями инвалида и оптимальной транспортной доступностью; —формирования мотивации к повышению деловой активности и участию в реализации трудовых установок (включая трудоустройство, освоение навыков самопрезентации при трудоустройстве и другие); —организации различных форм профессиональной деятельности (самозанятость, предпринимательство и другие); —самостоятельного планирования трудоустройства (поиска работы); —определения возможности профессионально-квалификационного роста и совершенствования в процессе трудовой деятельности; —обеспечения вспомогательными рабочими средствами, ТСР в приспособлении учебного и рабочего места инвалида; —самопрезентации при трудоустройстве на работу; —психологической готовности к смене профессии (у инвалидов ЦРГ 12 – 12.13 при необходимости, с военной на гражданскую); 	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	<p>— построения стратегии поведения и общения в трудовом коллективе;</p> <p>— а также по различным вопросам в рамках профориентационного консультирования по запросу инвалида и/или сопровождающего его члена семьи</p>	
<p>Практические занятия (профориентационная коррекция)</p>	<p>— формирование, или повышение мотивации на начало или продолжение трудовой деятельности;</p> <p>— формирование психологической готовности к выбору или смене профессии (у инвалидов ЦРГ 12 – 12.13 при необходимости, с военной на гражданскую);</p> <p>— повышение знаний (представлений) о различных сферах профессиональной деятельности, необходимых для их освоения способностей и навыков, в том числе с целью расширения перспективы планирования инвалидом профессионального будущего (посредством профориентационных игр, просмотра профориентационных фильмов и видеороликов, демонстрационных материалов, метафорических карт и пр.);</p> <p>— формирование, коррекция и развитие профессионально значимых качеств инвалида, необходимых для будущей (новой) или сохранения настоящей профессии, а также обеспечивающих его профессиональную работоспособность;</p> <p>— расширение круга профессиональных притязаний;</p> <p>— повышение или формирование мотивации на получение (смену) профессиональной деятельности;</p> <p>— обучение инвалида самостоятельному составлению плана трудоустройства (поиска работы);</p> <p>— обучение навыкам самопрезентации при трудоустройстве (составление резюме, оформление пакета документов, прохождение собеседования и т.д.), в том числе с использованием игр-тренингов (например, «Думай как эйчар»,</p>	<p>С/ПС – индивидуальный, групповой; на дому – индивидуальный</p>

	«Навигатум: моя компания. Монетизация»)	
Профессиональный отбор	<p>—определение медицинских показаний и противопоказаний к избранной инвалидом профессиональной деятельности, доступности ее по характеру, условиям, режиму и формам организации трудовой деятельности;</p> <p>—оценка пригодности инвалида к выполнению работы в избранной профессии или специальности по состоянию здоровья и возможных путей компенсации, а также необходимости применения ТСР и ассистивных (вспомогательных) технологий и обучению их использованию;</p> <p>—определение профессиональной направленности инвалида с учетом оценки состояния и уровня развития профессионально важных качеств, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по избранной профессии или специальности (на основе данных проведенной профориентационной диагностики ВПФ, интеллектуальных, эмоционально-волевых и личностных особенностей инвалида);</p> <p>—анализ рынка труда для подбора доступной профессии или специальности, отвечающей пожеланиям инвалида (заработная плата, режим рабочего времени, место расположения работы, характер труда, должность, профессия или специальность) и соответствующей рекомендациям, содержащимся в ИПРА инвалида;</p> <p>—оценка социальных факторов: возраста, уровня общего и профессионального образования, имеющегося трудового опыта и стажа, уровня социальной адаптации, семейного и материального положения, расстояния от дома до места работы, способа передвижения и другие</p>	Индивидуальный
Профессиональный подбор	<p>—определение медицинских показаний и противопоказаний к профессиональной деятельности, а также видов труда, доступных инвалиду по характеру, условиям, режиму и формам организации трудовой деятельности;</p>	Индивидуальный

	<p>—оценка пригодности инвалида к выполнению работы в показанных ему по состоянию здоровья профессиях или специальностях;</p> <p>—определение профессиональной направленности инвалида с учетом состояния и уровня развития ВПФ, интеллектуальных, эмоционально-волевых и личностных особенностей инвалида (по данным профориентационной диагностики);</p> <p>—подбор профессий или специальностей с учетом:</p> <ul style="list-style-type: none"> – социально-психологического статуса инвалида, его профессиональных склонностей и способностей; – оценки социальных факторов: возраста инвалида, его пола, уровня общего и профессионального образования, семейного и материального положения, жилищных условий, расстояния от дома до места работы и способа передвижения и другие; – нуждаемости в обеспечении вспомогательными средствами, ТСР, в приспособлении рабочего места; <p>—составление заключения о результатах профессионального отбора с рекомендациями и перечнем возможных профессий (направлений профессиональной деятельности), исходя из интересов, склонностей и предпочтений инвалида, его психофизиологических особенностей, а также состояния рынка труда в субъекте Российской Федерации, т.е. с учетом реальных возможностей трудоустройства</p>	
<p>Профориентационная диагностика</p> <p>Повторная (контрольная)</p>	<p>Тестовые задания и опрос (с использованием адаптированных форм диагностического материала с опорой на сохранные анализаторные системы при необходимости) с целью оценки профессионального статуса, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование готовности и мотивации к осознанному выбору профессии (у инвалидов ЦРГ 12 – 12.13 в случае необходимости, смены 	<p>Индивидуальный</p>

<p>профориентационная диагностика</p>	<p>профессии с военной на гражданскую);</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследование уровня информированности инвалида в профессиональной сфере; – определение степени сформированности профессиональных планов инвалида; – исследование общих предпочтений и интересов инвалида, а также установок (уровня и круга профессиональных притязаний), интересов, желаний, индивидуальных предпочтений в профессиональной сфере; – выявление демотивирующих факторов, влияющих на профессиональную ориентацию и трудоустройство инвалидов (субъективная стигматизация инвалида, отсутствует или неоконченное профессиональное образование и другие); <p>— формирование заключения по результатам повторной (контрольной) профориентационной диагностики, которое должно содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценку соответствия профессиональных интересов и предпочтений инвалида исходя из особенностей его текущего психофизиологического состояния и прогноза динамики этого состояния; – оценку состояния профессионально-значимых качеств с учетом имеющейся профессии или исходя из интересов, склонностей и предпочтений инвалида к будущей (новой) профессии; – оценку нуждаемости в специальных условиях получения профессионального образования; – показания и противопоказания к выполнению определенных видов трудовых действий, овладению конкретными видами профессий или профессии; – рекомендации по дальнейшему построению профориентационного 	
---------------------------------------	---	--

	маршрута, необходимости использования ТСР и ассистивных (вспомогательных) технологий и др.	
--	--	--

3.4. Продолжительность и кратность мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов

3.4.1. Показатели продолжительности мероприятий по профессиональной ориентации инвалида

Показатели продолжительности мероприятий одинаковы для всех условий оказания услуг: стационарной, полустационарной формы, на дому. В данном разделе указывается минимальное время, необходимое для оказания 1 мероприятия.

Продолжительность мероприятия изменяется в зависимости от вида мероприятия, составляющего услугу, (например, время для проведения диагностики составляет 1 час, а информирования и консультирования – 30 минут).

Таблица 6

Показатели продолжительности мероприятий, составляющих услугу

№ п/п	Наименование реабилитационного мероприятия	Минимальная продолжительность 1 мероприятия, час
1.	Профориентационная диагностика	1,0 (1 час)
2.	Информирование	0,5(30 мин)
3.	Консультирование	0,5 (30 мин)
4.	Практическое занятие (профориентационная коррекция)	0,75 (45 мин)
5.	Профотбор	1,0 (1 час)
6.	Профподбор	1,0 (1 час)

Количество мероприятий на курс реабилитации и абилитации планируется индивидуально, исходя из потребностей каждого инвалида, определенной специалистами междисциплинарной команды по результатам первичной

(входящей) профориентационной диагностики с учетом показателей кратности мероприятий (раздел 3.4.2). Например, на курс 10 дней может быть запланировано 15 мероприятий, 20 мероприятий, 24 мероприятия.

При планировании мероприятий в течение дня необходимо учитывать психофизиологическое состояние инвалида, его индивидуальные особенности, темп деятельности, наличие истощаемости и др.

Время, в течении которого инвалиду могут предоставляться реабилитационные мероприятия в течение дня, не должно быть меньше 1,25 часа (1 час 15 мин) и больше 6 часов. Рекомендуется планировать перерыв между занятиями для инвалида в рамках 10-20 минут.

Рассмотрим варианты распределения мероприятий в рамках курса 10 дней на примере инвалида с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний (ЦРГ 7). Показатели кратности мероприятий для данной ЦРГ будут распределены следующим образом: диагностика - 2 мероприятия; информирование - от 1 до 2 мероприятий; консультирование – от 1 до 2 мероприятий; практические занятия (профориентационная коррекция) – от 2 до 10 мероприятий; профессиональный отбор – от 1 до 2 мероприятий; профессиональный подбор – 1 или 2 мероприятия.

Примерный реабилитационный маршрут с учетом продолжительности и кратности мероприятий представлен в таблице 7.

Таблица 7

Примерный реабилитационный маршрут на курс 10 дней

День	Курс реабилитации 10 дней ,20 мероприятий		
	Мероприятие	Продолжительность мероприятия	Итого за день
ПН	Диагностика	1 час	1 ч 45 мин
	Практическое занятие	45 мин	
ВТ	Информирование	30 мин	1 ч 15 мин
	Практическое занятие	45 мин	

СР	Практическое занятие Консультирование	45 мин 30 мин	1 ч 15 мин
ЧТ	Консультирование Практическое занятие	30 мин 45 мин	1 ч 15 мин
ПТ	Профессиональный отбор Практическое занятие	1 час 45 мин	1 ч 45 мин
ПН	Информирование Практическое занятие	30 мин 45 мин	1 ч 15 мин
ВТ	Профессиональный отбор Практическое занятие	1 час 45 мин	1 ч 45 мин
СР	Практическое занятие Профессиональный подбор	45 мин 1 час	1 ч 45 мин
ЧТ	Практическое занятие Профессиональный подбор	45 мин 1 час	1 ч 45 мин
ПТ	Практическое занятие Диагностика	45 мин 1 час	1 ч 45 мин
Итого за курс			15 ч 30 мин

3.4.2. Показатели кратности мероприятий профессиональной ориентации в соответствии с ЦРГ инвалида

Показатели кратности мероприятий для инвалидов представлены в виде усредненного и диапазонного показателя, который дает возможность определять необходимое количество мероприятий исходя из индивидуальной потребности инвалида в этих мероприятиях, установленной по результатам первичной (входящей) профориентационной диагностики.

При этом для стационарных и полустационарных условий оказания услуги усредненный и диапазонный показатель также будут одинаковыми, а для оказания услуги на дому – незначительно меняется в сторону уменьшения за счет исключения мероприятий, требующих группового формата проведения или использования стационарных АПК, многофункционального стационарного оборудования (рекомендуемый диапазон мероприятий с учетом формы предоставления услуги по профессиональной ориентации приведен в Приложении 1).

Вместе с тем, при учете количества мероприятий, реализованных с инвалидами, учетной единицей считается мероприятие, проведенное в течение времени, обозначенного в Таблице 6 как «минимальное время проведения».

В целях сокращения основного объема текста колонок графы «Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов» в Таблице 8 введено сокращенное обозначение профессионального отбора и профессионального подбора – «Профотбор» и «Профподбор», соответственно.

Таблица 8

Показатели кратности мероприятий профессиональной ориентации инвалидов различных ЦРГ

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
1.	1	Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 –20
2.	1.1	Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 –20
3.	1.2	Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10– 20
4.	1.3	Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10– 20

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		расстройств							
5.	1.4	Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10– 20
6.	2	Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
7.	3	Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
8.	3.1	Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения	2	1 – 2	1 – 2	2– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 22
9.	3.2	Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
10.	3.3	Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха	2	1 – 2	1 – 2	2– 14	1 – 2	1 – 2	16 – 24
11.	4	Инвалиды с преимущественными нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
12.	4.1	Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и	2	1 – 2	1 – 2	2– 14	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		острых нарушений мозгового кровообращения							
13.	4.2	Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития) опорно-двигательного аппарата	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
14.	4.3	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
15.	4.4	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	2– 14	1 – 2	1 – 2	10 – 24
16.	4.5	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
17.	4.6	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	2– 14	1 – 2	1 – 2	10 – 24
18.	4.7	Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	2	1 – 2	1 – 2	2– 14	1 – 2	1 – 2	10 – 24
19.	5	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
20.	6	Инвалиды с преимущественными	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма							
21.	7	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний	2	1 – 2	1 – 2	2– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
22.	8	Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
23.	9	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
24.	10	Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
25.	11	Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
26.	12	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в	2	1 – 2	1 – 2	1– 14	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		связи с участием в боевых действиях							
27.	12.1	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
28.	12.2	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
29.	12.3	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
30.	12.4	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
31.	12.5	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов							
32.	12.6	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 22
33.	12.7	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
34.	12.8	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
35.	12.9	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха							
36.	12.10	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
37.	12.11	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
38.	12.12	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевого, дыхательного трактов	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
39.	12.13	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека	2	1 – 2	1 – 2	4– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
40.	13	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
41.	13.1	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
42.	13.2	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
43.	13.3	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
44.	13.4	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
45.	13.5	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие травм,	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
		термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов							
46.	13.6	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 22
47.	13.7	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
48.	13.8	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24
49.	13.9	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

№ п/п	ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемый диапазон количества мероприятий по профессиональной ориентации инвалидов						Итого
			Диагностика	Информирование	Консультирование	Практические занятия	Профотбор	Профподбор	
50.	13.10	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
51.	13.11	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
52.	13.12	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов	2	1 – 2	1 – 2	1– 10	1 – 2	1 – 2	10 – 20
53.	13.13	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека	2	1 – 2	1 – 2	1– 12	1 – 2	1 – 2	10 – 24

3.5 Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования (вспомогательных и технических средств реабилитации), которым должна быть оснащена реабилитационная организация для оказания услуги инвалидам

Реализация процесса оказания услуги по профессиональной ориентации инвалидам помимо кадрового оснащения требует обеспечения реабилитационной организации оборудованием. Использование вспомогательных и ТСР предоставляет возможность освоения опыта их практического применения, повышения реабилитационных компетенций как у инвалида, так и у сопровождающего его члена семьи, что в целом повышает результативность и эффективность реабилитационного курса.

Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования в данном разделе приведен в соответствии с Приказом Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов» (Приложение № 2 к Типовому положению о многофункциональной реабилитационной организации для инвалидов и (или) детей-инвалидов, раздел I).

Примерный перечень содержит наименования оборудования согласно кодов ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019 (Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология», дата введения 01.04.2020 г.) и уточнено примерами конкретного оборудования, относящегося к данному коду (Таблица 9).

В разделе имеются указания на цели использования оборудования при реализации мероприятий профессиональной ориентации с учетом ЦРГ инвалидов, для которых целесообразно его применение. Оборудование может использоваться при проведении диагностики, практических занятий, а также в целях демонстрации в рамках таких мероприятий, как информирование и консультирование.

Стоит обратить внимание, что реабилитационное оборудование для целей использования в стационарных и полустационарных условиях одинаковое, в то время как отдельные позиции не рекомендуется использовать на дому (АПК), о чем дополнительно информируется в Таблице 9.

В целях сокращения основного объема текста колонок графы «Форма оказания услуги» в Таблице 9 введено сокращенное обозначение стационарной и полустационарной формы – «С» и «ПС», соответственно.

**Примерный перечень необходимого реабилитационного оборудования
(вспомогательных и технических средств реабилитации)**

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
1.	Вспомогательные средства для профессиональной оценки (аттестации) и профессионального обучения	28 27	Диагностические опросники, анкеты, методики (например, «Опросник для определения профессиональной готовности» Л.Н. Кабардовой; методика «Матрица выбора профессии» Г.В. Резапкиной и др.); метафорические карты для профориентации («Компас выбора профессии», «Профессии», «Мой верный путь», «Моя профессии»); АПК для диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств инвалида (по типу АПК «Шуфрид», АПК биологической обратной связи), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III, Опросник-навигатор «Всеумел»), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования); профориентационные видео- и аудиоприемы «Псифора»; опросник-навигатор «Всеумел»; профориентационная игра «Профи+», «Профилини»; игровые модули	+	+	Для диагностики, практических занятий. ЦРГ 1 – 13.13, но допускается вариация и адаптация методик с учетом психофизиологических особенностей инвалида, а также возможностей зрительного и/или слухового восприятия: ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 3 – 3.3 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12.8 – 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.8 – 13.11 ЦРГ 13.13

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
			«Карьерная лестница»*, «Профессионально важные качества», «Карта отраслей», «Образ жизни»; игры-тренинги «Думай как эйчар», «Навигатум: моя компания. Монетизация»; профориентационные фильмы и видеоролики (например, «Как и какую выбрать профессию?», «Лайфхак по трудоустройству», «Всеумел: Лайфхак от Петровича»; рабочий блокнот «Как искать найти работу, если вам за 50: ваши новые стратегии»; Рабочая тетрадь «Советы по трудоустройству»			На дому, АПК– не используются.
2.	Средства для испытания и оценки когнитивных способностей	04 25	Наборы диагностических методик, диагностические пособия, АПК диагностики и коррекции профессионально-значимых качеств (по типу АПК «Шуфрид»), компьютерные профориентационные системы (ПРОФИ-III), методика автоматизированной экспресс-профориентации «Ориентир» (для индивидуального или группового тестирования)	+	+	Для диагностики. ЦРГ 1 – 13.13, но допускается вариация и адаптация методик с учетом психофизиологических особенностей инвалида, а также возможностей зрительного и/или слухового восприятия: ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 3 – 3.3 ЦРГ 10

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
						ЦРГ 11 ЦРГ 12.8 – 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.8 – 13.11 ЦРГ 13.13 На дому, АПК– не используются.
3.	Вспомогательные средства для когнитивной (познавательной) терапии	04 26	Развивающие комплекты «Мемори», «Тренируй память», «Концентрация и внимание», «Пространственная ориентация»	+	+	Для практических занятий. ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 5 ЦРГ 6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9-12.10 (с учетом возможности остаточного зрения) ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13 ЦРГ 13.8 –13.9 ЦРГ 13.13

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
4.	Вспомогательные средства для тренировки (обучения) способности различать и сравнивать	04 36 03	Дидактические модули «Сравнение цветов», «Домино форм», «Найди отличия»; наборы карточек на сравнение предметов (по размерам/объему/площади, массе, углам, формам, назначению и др.)	+	+	Для практических занятий. ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9-12.10 (с учетом возможности остаточного зрения) ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13 ЦРГ 13.8 –13.9 ЦРГ 13.13
5.	Вспомогательные средства для тренинга когнитивных (познавательных) навыков	05 12	Комплексы упражнений для развития и тренировки памяти (в том числе в формате компьютерных программ); методики улучшения памяти (по типу таблиц Шульте с адаптированными под цели улучшения памяти инструкциями, мнемотехнические техники, игры «Мемори»); настольные игры («Стратегия», «Последовательность», «Раньше и сейчас»); нейропсихологическая игра «Попробуй повтори!» (серийная организация	+	+	Для практических занятий. ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 3 – 3.3 (с учетом возможности остаточного зрения и/или слуха) ЦРГ 4.1 ЦРГ 5 – 8 ЦРГ 10

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
			движений); методика «Последовательность картинок» (Х. Бидструпа); домино «Последовательность действий»; развивающие комплекты «Контрасты», «Пространственная ориентация»; игры по типу «Кто я?»; наборы карточек «Логические цепочки», «Продолжи ряды»; игры «Лишний предмет» и «Определение 5 чувств»			ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9-12.10 (с учетом возможности остаточного зрения) ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13 ЦРГ 13.8 –13.9 ЦРГ 13.13
6.	Средства индивидуальной защиты на рабочих местах	28 24 03	Изделия для защиты головы, глаз, органов слуха, кистей рук, ступней ног, органов дыхания и всего тела, защитная обувь, защитная спецодежда, рабочие поясные ремни.	+	-	Для демонстрационных целей ЦРГ 1 – 13.13 На дому не используются
7.	Средства для поддержания памяти	22 27 16	Портативные записные книжки, планеры, электронные устройства с опцией календаря с напоминаниями	+	+	Для практических занятий. ЦРГ 1 – 1.4 ЦРГ 4.1 ЦРГ 6 ЦРГ 10 ЦРГ 12 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.11

№ п/п	Наименование оборудования	Код группы по Гост Р ИСО 9999	Примеры вспомогательных средств	Форма оказания услуги		Примечание (цели, ЦРГ)
				С, ПС	На дому	
						ЦРГ 12.13 ЦРГ 13 ЦРГ 13.8 –13.9 ЦРГ 13.13

3.6 Примерный перечень методов, методик, приемов и пособий, необходимых для оказания услуги

3.6.1. Примерный перечень методов, методик и технологий

В данном разделе приведен перечень рекомендуемых к использованию валидных и апробированных методов и технологий профессиональной ориентации инвалидов с учетом ЦРГ.

Таблица 10

Примерный перечень методов, технологий, необходимых для оказания услуги инвалидам

№ п/п	Наименование методики ³	Целевая реабилитационная группа	Примечание
1.	Диагностические методики состояния профессионально-значимых качеств		

³ Методы, технологии не используется при проведении мероприятий на дому (далее по тексту обозначается «*»).

1.1.	Диагностическая батарея нейропсихологических тестов (А.Р. Лурия)	Все ЦРГ	<p>Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи заданий) с учетом психофизиологических особенностей инвалида, возможностей остаточного зрения и слуха, для:</p> <p>ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 1.3 ЦРГ 1.4 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.2 ЦРГ 3.3 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.8 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.11 ЦРГ 13.13</p>
1.2.	Нейропсихологическое блиц-обследование (Т.Г. Визель)	Все ЦРГ	<p>Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи заданий) с учетом психофизиологических особенностей инвалида, возможностей</p>

			<p>остаточного зрения и слуха, для:</p> <p>ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 1.3 ЦРГ 1.4 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.2 ЦРГ 3.3 ЦРГ 10 ЦРГ 11 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.8 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.11 ЦРГ 13.13</p>
1.3.	<p>Экспериментальные методики патопсихологии (Комплект: Практическое руководство + Стимульный материал) (С.Я. Рубинштейн)</p>	Все ЦРГ	<p>Требуется подбор методик с учетом остаточных возможностей слуха/зрения у инвалида, а также с опорой на сохранные модальности перцепции (восприятия) для:</p> <p>ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.2</p>

			<p>ЦРГ 3.3 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.11 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.11 ЦРГ 13.13</p> <p>Допускается вариация комбинаций методик (индивидуация объема батареи/комплекта методик) с учетом психофизиологических особенностей инвалида:</p> <p>ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 1.3 ЦРГ 1.4 ЦРГ 10</p>
1.4.	Методика классификации предметов. Практикум по психодиагностике (Л.Н. Собчик)	Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения: ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9	

		ЦРГ 13.10	
1.5.	Тест для оценки мыслительных способностей «Прогрессивные матрицы Равена»	ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 2 ЦРГ 4.1 ЦРГ 6 ЦРГ 10 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.8 ЦРГ 13.13	Остальные ЦРГ – при необходимости, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения: ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10
1.6.	«Последовательность событий» А.Н. Бернштейна	Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения: ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10	
1.7.	Методика Э. Ландольта (тест общего уровня работоспособности)	Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения и	Остальные ЦРГ – при сохранности навыка письма и рисования

		<p>одновременным отсутствием обеих верхних конечностей:</p> <p>ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 4.4 ЦРГ 12.2 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.10</p>	
1.8.	Опросник САН (методика и диагностика самочувствия, активности и настроения)	<p>Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 ЦРГ 10</p>	<p>- Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.</p> <p>- Текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:</p> <p>1. с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (крупный шрифт, высокая контрастность печати текста), с использованием, при необходимости, тифлотехнических и/или дополнительных оптических средств (электронные лупы);</p> <p>2. в устном формате при отсутствии зрения:</p> <p>ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.13</p>

			ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.13
1.9.	Исследование самооценки Дембо-Рубинштейн (модификация А.М. Прихожан)	Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 ЦРГ 10	-Личностный опросник дается с учетом доступности задания для инвалида. -Текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется: 1. с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (крупный шрифт, высокая контрастность печати текста), с использованием, при необходимости, тифлотехнических и/или дополнительных оптических средств (электронные лупы); 2. в устном формате при отсутствии зрения: ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.13
1.10.	Цветовой тест отношений (А.М. Эткинд)	Все ЦРГ, кроме инвалидов с нарушениями функций зрения:	Для ЦРГ 1 и инвалидов, включенных в другие ЦРГ, но имеющих нарушения психических функций – методики используются с учетом степени

		ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10	выраженности интеллектуальных нарушений (когнитивного дефицита) инвалида.
1.11.	Методика диагностики самооценки (Ч.Д. Спилбергер, Ю.Л. Ханин)	Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 ЦРГ 10	- Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений. - Текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется: 1. с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (крупный шрифт, высокая контрастность печати текста), с использованием, при необходимости, тифлотехнических и/или дополнительных оптических средств (электронные лупы); 2. в устном формате при отсутствии зрения:
1.12.	Методика измерения уровня тревожности (Дж. Тейлор, адаптация В.Г. Норакидзе)		
1.13.	Личностный опросник ЕРІ (Г. Айзенк)		
1.14.	Определение темперамента (личностный опросник Г. Айзенка в модификации Г.В. Резапкиной)		
1.15.	Многофакторная личностная методика Р. Кеттелла		
1.16.	Патохарактерологический диагностический опросник (А.Е. Личко)		
1.17.	Опросник акцентуации личности (К. Леонгард)		
1.18.	Шкала депрессии (Т.И. Балашова, О.П. Елисеев)		
1.19.	Тест А. Ассингера (оценка агрессивности в отношениях)		
1.20.	Методика исследования коммуникативных установок личности (А.Н. Ивашов, Е.В. Заика)		
1.21.	Индивидуально типологический опросник (Л.Н. Собчик)		

			ЦРГ 13.13
2.	Методики диагностики профессиональной направленности и профессиональных ориентаций		
2.1.	Дифференциально-диагностический опросник (ДДО) (Е.А. Климов)	Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 ЦРГ 10	<p>- Личностный опросник дается с учетом доступности понимания инвалидом смысла утверждений.</p> <p>- Текстовый (печатный) вариант опросника при нарушении зрительных функций предъявляется:</p> <p>1. с учетом возможности остаточного зрения на адаптированных бланках (крупный шрифт, высокая контрастность печати текста), с использованием, при необходимости, тифлотехнических и/или дополнительных оптических средств (электронные лупы);</p> <p>2. в устном формате при отсутствии зрения:</p> <p>ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 11 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.13</p>
2.2.	Опросник «Карта интересов» (А.Е. Голомшток)		
2.3.	Методика «Профиль» (методика карты интересов А.Е. Голомштока в модификации Г.В. Резапкиной)		
2.4.	Методика диагностики социально-психологических установок личности в мотивационно-потребностной сфере (О.Ф. Потемкина)		
2.5.	Методика «Матрица выбора профессии» (Г.В. Резапкина)		
2.6.	Методика «определение профессиональных склонностей» Л.А. Йовайши		
2.7.	Опросник для определения профессиональной готовности (Л.Н. Кабардова)		
2.8.	Анкета «Ориентация» (И.Л. Соломин)		
2.9.	Опросник «Диагностика структуры сигнальных систем» (Э.Ф. Зеер, А.М. Павлова, Н.О. Садовникова)		
2.10.	Методика «Экспресс-диагностика социальных ценностей личности» (Н.П. Фетискин, В.В. Козлов, Г.М. Мануйлов)		
2.11.	Методика «Якоря карьеры» (Э. Шейн, перевод и адаптация В.А. Чикер, В.Э. Винокурова)		
2.12.	Методика «Цель - Средство – Результат» (ЦСР) (А.А. Карманов)		
2.13.	Методика «Эмоциональная направленность личности» (Б. Додонов)		
2.14.	Методика «Тест сложнжизненных ориентаций» (СЖО) (Д.А. Леонтьев)		
2.15.	Тест «Определение типа личностной направленности» (Дж. Холланд)		

2.16.	Анкета «Типы интеллекта» (Г. Гарднер)		
2.17.	Методика «Мотивы выбора профессии» (Р.В. Овчарова)		
2.18.	Методика «Шкала самооффективности» (Р. Шварцер, М. Ерусалем)		
2.19.	Методика «Потребность в достижении успеха» (Ю.М. Орлов, В.И. Шкуркин, Л.П. Орлова)		
2.20.	Методика ПЦТ (изучение распределения профессиональных интересов по пяти предметам и трем целям труда) (М.М. Басимов, И.А. Сазонов)		
3.	Коррекционные профориентационные методики		
3.1.	Арт-альбомы «Я и профессия» (Е.Н. Асенцио Мартинес)	Все ЦРГ, кроме ЦРГ 1.1 ЦРГ 10 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10	
3.2.	Метафорические ассоциативные карты «Компас выбора профессии» (О.А. Блинов)	Все ЦРГ, кроме: ЦРГ 3	Методики используются с учетом степени выраженности интеллектуального (когнитивного) дефицита/доступности для инвалида:
3.3.	Метафорические ассоциативные карты «Профессии» (А. Ураев)	ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3	
3.4.	Метафорические ассоциативные карты «Мой верный путь» (Н. Матруханова)	ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10	
			ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 1.3 ЦРГ 6 ЦРГ 10

			<p>ЦРГ 12.8 ЦПГ 12.13 ЦРГ 13.8 ЦРГ 13.13</p>
4.	Методы профориентационной работы		
4.1.	<p>Компьютерные методы на онлайн-платформах по профориентации (например, «Страна профессионалов», «ПроеКТОриЯ»)</p>	<p>Все ЦРГ</p>	<p>Компьютерные методы используются в режиме компьютера «Специальные возможности». У инвалидов с нарушением сенсорной функции (зрения), целесообразно использование данных методов при наличии возможности речевого вывода информации:</p> <p>ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.3 ЦРГ 10 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10</p> <p>Методы используются при сопровождении видеоматериалов текстовым дублированием (титрами), а также в сопровождении эффекта усиления звука (с учетом возможностей остаточного слуха) (при необходимости):</p> <p>ЦРГ 3.2 ЦРГ 12.11</p>

			ЦРГ 12.13 ЦРГ 13.11 ЦРГ 13.13
4.2.	Профориентационные игры (интерактивные, ролевые, бизнес-игры)*	Все ЦРГ	Примечание: допускается вариация комбинаций и адаптация методик (индивидуация методик) с учетом интеллектуальных, психофизических особенностей, охранности зрительного/слухового анализаторов: ЦРГ 1 ЦРГ 1.1 ЦРГ 1.2 ЦРГ 1.3 ЦРГ 2 ЦРГ 3 ЦРГ 3.1 ЦРГ 3.2 ЦРГ 3.3. ЦРГ 10 ЦРГ 12.8 ЦРГ 12.9 ЦРГ 12.10 ЦРГ 12.11 ЦРГ 13.8 ЦРГ 13.9 ЦРГ 13.10 ЦРГ 13.11
4.3.	Дискуссии по темам профориентации		
4.4.	Ориентировочные профессиональные пробы (на площадках мастерских или посредством использования универсальных	Все ЦРГ	Используется для всех ЦРГ, допускается модификация, индивидуальный подбор

	АПК, имитирующих профессиональные действия и движения)*		ориентировочных профессиональных проб с учетом интеллектуальных, психофизических особенностей, а также сохранности анализаторной систем инвалида.
--	---	--	---

3.6.2. Примерный перечень методических пособий для специалистов

В данном разделе представлен список научно-методических разработок, методических рекомендаций по мероприятиям профессиональной ориентации инвалидов, в том числе с учетом ЦРГ, для специалистов, реализующих мероприятия по направлению профессиональная ориентация:

1. Алексеев О.Л., Алексеева Д.В. Профессиональное образование инвалидов по зрению: методическое пособие. – Екатеринбург: Издатель Калинин Г.П., 2007. - 84 с.;
2. Васильева Л.П., Зборовский К.Э. Профессиональная реабилитация: профориентация и отбор на профессиональное обучение лиц с ограниченными возможностями. – Минск: ГИУСТ БГУ, 2012. – 124 с.;
3. Вершинин С.И., Савина М.С., Махмудов Л.Ш., Борисова М.В. Основы профориентологии: учебное пособие для студентов вузов. - Москва: Академия, 2009. – 176 с.;
4. Климов Е.А. Психология профессионального самоопределения: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – Москва: Академия, 2010. – 304 с.;
5. Петрова Е.А., Пчелинова В.В., Джафар-заде Д.А., Карплюк А.В. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учебное пособие. – Москва: Издательство РГСУ, 2016. – 310 с.;
6. Профессиональная ориентация, профессиональная подготовка и трудоустройство при умственной отсталости: методическое пособие / под ред. Е.М. Старобиной. – Москва: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2007. – 304 с.;
7. Пряжникова Е.Ю., Пряжников Н.С. Профориентация: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – Москва: Академия, 2006. – 496 с.;
8. Пряжников Н.С. Методы активизации профессионального и личностного самоопределения: учебно-методическое пособие. – Москва: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2002. – 400 с.;

9. Пряжников Н.С. Методы активизации профессионального и личностного самоопределения: учебно-методическое пособие. – Москва: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2002. – 400 с.;
10. Пряжников Н.С. Профессиональное самоопределение: теория и практика: учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Психология» и психологическим специальностям. – Москва: Издательский центр «Академия», 2008. – 318 с.;
11. Старобина Е.М., Гордиевская Е.О., Кузьмина И.Е. Профессиональная ориентация лиц с учетом ограниченных возможностей здоровья: [монография]. – Москва: Форум, 2014. – 351 с.;
12. Тесты для профориентации, воспитательной работы, подбора кадров / сост. Н. Ф. Гребень. – Минск: Современная школа, 2011. – 477 с.;
13. Чернявская А.П. Психологическое консультирование по профессиональной ориентации. – Москва: ВЛАДОС-ПРЕСС, 2001. – 96 с.

3.7. Показатели качества и оценка результатов реализации услуги

Оценка качества и результатов реализации услуги по профессиональной ориентации инвалидов направлена на объективизацию эффективности проведенных мероприятий, выявление проблем организации реабилитационного процесса с целью их последующего устранения, и позволяет осуществлять мониторинг состояния комплексной реабилитации и абилитации, в целом, на разных уровнях (федеральными учреждениями МСЭ, региональными и федеральными органами исполнительной власти и т.д.).

Методом оценки качества и результатов реализации услуги является оценка эффективности, методика проведения которой будет освещена в данном разделе.

Основой методики оценки эффективности являются положения Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья⁴, основанные на анализе изменений ограничений активности и участия индивидуума.

⁴Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.

Также в основе оценки эффективности услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе по профессиональной ориентации, лежит параметрический метод, основанный на сопоставлении двух главных критериев: актуального состояния инвалида до начала курса реабилитации и после его завершения.

Методика оценки эффективности проводится реабилитационной организацией в рамках следующего алгоритма:

1. По окончании завершения процедуры освидетельствования (первичного, повторного) и установления гражданину группы инвалидности, федеральные учреждения МСЭ направляют сведения в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, определенными в ИПРА инвалида ответственными за реализацию мероприятий и оказание услуг по основным направлениям КРиА инвалидов, которые в свою очередь, в том числе, в рамках межведомственного взаимодействия привлекают реабилитационные организации оказывающие услуги по отдельным основным КРиА (в частности, по профессиональной ориентации).

2. При поступлении в реабилитационную организацию сведений специалистами междисциплинарной команды проводится их анализ, уточняется информация о ЦРГ инвалида, оформляется внутренняя рабочая документация: реабилитационная карта инвалида и протокол оценки эффективности услуги по профессиональной ориентации (далее – протокол). Рекомендуемая форма протокола приведена в Приложении 2.

Непосредственно при поступлении инвалида в реабилитационную организацию, проводится первичная (входящая) профориентационная диагностика. Для диагностики и последующей оценки реабилитационного эффекта используется протокол.

3. Определение степени выраженности ограничений в категориях активности и участия МКФ, входящих в оценку социально-психологического и профессионального статуса определяется в баллах, в соответствии со следующей шкалой:

- 0 – нет затруднений;
- 1 – легкие затруднения;
- 2 – умеренные затруднения;
- 3 – тяжелые затруднения;
- 4 – абсолютные затруднения.

4. В завершении реабилитационного курса проводится повторная (контрольная) профориентационная диагностика инвалида, в рамках которой определяются показателями качества и оценки результативности реализации мероприятий.

В качестве количественно-качественных критериев выступают:

- полнота выполнения услуги (P);
- достижение конкретных целей профессиональной ориентации (C);
- реабилитационный эффект (R);
- удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги (U).

Таблица 11

№ п/п	Критерии эффективности реализации услуги по профессиональной ориентации	2 балла	1 балл	0 баллов
1.	Полнота выполнения услуги (P)			
2.	Достижение конкретных целей (C)			
3.	Реабилитационный эффект (R)			
4.	Удовлетворенность результатами оказанной услуги (U)			
Общий балл:				

Критерий «Полнота выполнения услуги» (P).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы все мероприятия, в соответствии с Методическими рекомендациями по профессиональной ориентации, для соответствующей ЦРГ. При реализации мероприятий в соответствии с Методическими рекомендациями по профессиональной ориентации – полный объем (профориентационная диагностика (первичная, повторная), информирование, консультирование, практические занятия (профориентационная коррекция), профессиональный отбор, профессиональный подбор) – услуга оказана в полном объеме – ставится 2 балла. При выполнении мероприятий не в полном объеме (не проведено 1 мероприятие из

указанных) – услуга оказана частично – 1 балл. При невыполнении 2 или более мероприятий, составляющих услугу или количество мероприятий, меньше чем указано в Методических рекомендациях по профессиональной ориентации – услуга оказана не в полном объеме – 0 баллов

Критерий «*Достижение конкретных целей*» (С).

Оценивается исходя из того, насколько полно были реализованы конкретные цели, определенные при первичной (входящей) профориентационной диагностике на данный курс реабилитации. Если поставленные цели достигнуты полностью – 2 балла. Поставленные цели достигнуты частично – 1 балл. Ни одна из поставленных целей не достигнута – 0 баллов.

Критерий «*Реабилитационный эффект*» (R).

Рассчитывается посредством сопоставления результатов первичной (входящей) и повторной (контрольной) профориентационной диагностики параметра «*оценка профессионального статуса*», по формуле:

$$R = b / a * 100\%, \text{ где}$$

R – реабилитационный эффект, в процентах;

b – количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика;

a – общее количество исследуемых категорий МКФ, которым были присвоены баллы от 4 до 1.

При получении дробного числа, необходимо произвести его округление.

Оценка реабилитационного эффекта производится по следующим показателям:

Таблица 12

Реабилитационного эффекта (r), %	Показатель реабилитационного эффекта	Бальный показатель реабилитационного эффекта
0 – 9	Отсутствует	0
10 – 54	Незначительный	1
55 – 75%	Удовлетворительный	2

75 и >	Высокий	
--------	---------	--

Критерий «Удовлетворенность результатами оказанной услуги» (U).

Под данным критерием понимается субъективное, эмоционально-оценочное отношение инвалида к результатам оказания услуги по профессиональной ориентации. Данный критерий оценивается по результатам анкетирования (Приложение 3).

При получении результатов:

20 – 30 баллов – высокий индекс удовлетворенности ставится 2 балла;

10 – 19 баллов – средний индекс удовлетворенности – 1 балл;

0 – 9 баллов – низкий индекс удовлетворенности – 0 баллов.

Оценка эффективности проводимой КРиА в реабилитационной организации (К) рассчитывается по формуле:

$$K = P+C+R+U, \text{ где}$$

P – полнота выполнения услуги;

C – достижение конкретных целей социально-бытовой реабилитации и абилитации;

R – реабилитационный эффект;

U – удовлетворенность инвалида результатами оказанной услуги.

Услуга признается эффективной, если общее количество баллов составляет 4 и более. Если общее количество баллов менее 4, то оказанная услуга считается не эффективной.

Данные первичной (входящей) и повторной (контрольной) профориентационной диагностики, а также суммарный балльный показатель эффективности оказанной услуги по профессиональной ориентации заносятся в реабилитационную карту.

Сведения о реализации мероприятий и оказании услуги по профессиональной ориентации, направляются реабилитационные организации в течение 10 рабочих дней со дня завершения курса (но не позднее даты окончания срока действия ИПРА инвалида) в соответствующий орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, который является исполнителем в соответствии с разработанной ИПРА инвалида.

IV. Дополнительные услуги, оказываемые реабилитационной организацией

4.1. В целях повышения эффективности предоставляемых инвалидам комплексов мероприятий и услуг по выбранным направлениям многопрофильная реабилитационная организация может осуществлять и иные виды деятельности, в том числе: предоставлять услуги по санаторно-курортному лечению, медицинской реабилитации и (или) отдельным видам медицинской помощи, направленным на восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма при наличии лицензии на осуществление соответствующих работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

4.2. Для осуществления мероприятий, связанных с лечебной деятельностью (включая высший, средний и младший медицинский персонал), а также проведения отдельных видов медицинских услуг (по направлению травматология, терапия/педиатрия, неврология/неврология детского возраста и т.д.) с применением отдельных видов физической реабилитации (медицинского массажа, лечебной физической культуры) и физической терапии (физиотерапии) необходимо осуществить лицензирование требуемых видов деятельности в соответствии с п. 46 ст. 12 главы 2 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», подав заявку в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (Росздравнадзор).

4.3. Порядок осуществления лицензирования регулируется постановлением Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 года № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» вместе с «Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)».

4.4. Деятельность по отдельным направлениям медицинской помощи должна осуществляться в соответствии с клиническими рекомендациями, разработанными на их основе стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи (при их наличии).

4.5. Отдельные виды деятельности могут требовать соответствия и иным нормативным актам, например, «ОСТ 42-21-16-86. Отраслевой стандарт. Система стандартов безопасности труда. Отделения, кабинеты физиотерапии. Общие требования безопасности», который утвержден и введен в действие Приказом Минздрава СССР от 4 ноября 1986 года № 1453.

4.6. Площади, оснащение и кадровый состав подбираются в соответствии с действующими СНИПами, постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24 декабря 2020 года № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг», иными постановлениями главного санитарного врача и нормативными актами, если они затрагивают деятельность по регламентируемым ими направлениям.

4.7. Действующие по отдельным направлениям медицинской деятельности порядки оказания медицинской помощи включают в себя правила оказания помощи по конкретному профилю, условия, рекомендуемые штатные нормативы, стандарты оснащения в соответствии с требуемым объемом и условиями оказания помощи (кабинет, дневной стационар, поликлиническое отделение, отделение).

Порядок организации медицинской реабилитации взрослых утвержден Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 года № 788н.

4.8. Введение дополнительных видов услуг должно способствовать повышению реабилитационного эффекта при проведении комплексной реабилитации и абилитации.

4.9. Для повышения качества оказания услуг по комплексной реабилитации в зависимости от мощности и специфики учреждения могут быть дополнительно применены некоторые мероприятия из широкого перечня методов физической реабилитации и физической терапии в качестве дополнения к социальной реабилитации, в том числе, требующие отдельных видов лицензирования (при соблюдении данного условия).

4.10. В случае наличия у реабилитационной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности инвалид проходит консультацию врача.

4.11. Показаниями для оказания услуги выступают следующие условия:

- определена нуждаемость в ИПРА инвалида в мероприятиях медицинской реабилитации;

- наличие у инвалида показаний для мероприятий физической реабилитации и физической терапии;

- отсутствие противопоказаний.

4.12. Врач определяет количество мероприятий, необходимое инвалиду на курс реабилитации.

4.13. В случае, если услуга по профессиональной ориентации оказывается изолированно, то мероприятия физической реабилитации и физической терапии могут оказываться не более 2 часов в день.

4.14. В случае, если услуга по профессиональной ориентации в комплексе с другими услугами и направлениями, то мероприятия физической реабилитации и физической терапии не могут превышать 1,5 часов в день.

4.15. Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера, оказываемые реабилитационной организацией в рамках дополнительных услуг, указаны в Таблице 13.

Таблица 13

№ ЦРГ	Целевые реабилитационные группы (ЦРГ)	Возможные реабилитационные мероприятия медицинского характера
1.	Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гигиеническая гимнастика; - общеукрепляющая гимнастика; - дыхательная гимнастика. <p>Отдельные виды психорелаксирующего воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудиовизуальная релаксация; - вибромассажная релаксация; - альфа-массаж; - ароматерапия; - бальнеотерапия (циркулярный душ)
2.	Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры, направленные на укрепление мышц лица, шеи и грудной клетки, дыхательной гимнастики.</p> <p>Рефлексотерапия, включая акупунктуру</p>
3.	Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - гимнастика для глаз. <p>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия, направленные на улучшение функций зрительного и слухового анализаторов при отсутствии противопоказаний:</p> <ul style="list-style-type: none"> - магнитотерапия низкочастотная на область глазниц; - электростимуляция на область глазниц; - низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия; - низкоинтенсивная УВЧ-терапия; - СВЧ-терапия; - диадинамотерапия (диадинамические токи); - ультразвукотерапия (фонофорез); - КУФ-облучение слизистой оболочки носа, глотки; - бальнеотерапия, включая ножные ванны; - климатотерапия, включая воздушные ванны, талассотерапию; - высокочастотная магнитотерапия.

		<p>Рефлексотерапия и акупунктура.</p> <p>Отдельные виды массажа:</p> <ul style="list-style-type: none"> - массаж век; - массаж нижнечелюстного сустава. <p>Отдельные виды психорелаксирующего воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - аудиовизуальная релаксация
4.	<p>Инвалиды с нарушениями нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций</p>	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - утренняя гигиеническая гимнастика; - лечебная гимнастика; - дозированная лечебная ходьба; - терренкур; - дозированное плавание; - дозированная гребля; - ходьба на лыжах; - катание на коньках; - гидрокинезотерапия; - отдельные виды механотерапии (пассивной, активной, пассивно-активной); - постизометрическая релаксация; - методы нейромышечной активации (проприоцептивная нейромышечная фасилитация, слингтерапия, Бобат-терапия). - миофасциальный релиз; - стретчинг; - дыхательная гимнастика. <p>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - магнитотерапия; - электромиостимуляция в покое и ходьбе; - электротерапия; - светотерапия; - ультразвуковая терапия; - термотерапия; - бальнеотерапия, включая горячее укутывание. <p>Отдельные виды массажа</p>
5.	<p>Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной систем</p>	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дыхательная гимнастика; - гигиеническая гимнастика; - гидрокинезотерапия; - дозированная лечебная ходьба; - терренкур; - дозированное плавание. <p>Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - баротерапия; - бальнеотерапия (общие йодобромные ванны, общие азотные ванны, общие

		азотно-радоновые ванны, минеральные ванны, циркулярный душ); - климатотерапия, включая талассотерапию; - СВЧ-терапия. Рефлексотерапия
6.	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма	Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия: - электротерапия; - магнитотерапия; - УВЧ-терапия; - лазеротерапия; - светотерапия; - низкоинтенсивная сантиметроволновая терапия; - гидротерапия, включая талассотерапию и бальнеотерапию (циркулярный душ, душ Шарко, шотландский душ); - электромиостимуляция
7.	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний	Отдельные виды лечебной физкультуры. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия: - лазерное облучение крови; - бальнеотерапия (жемчужные ванны, контрастные ванны, кислородные ванны); - климатотерапия, включая воздушные ванны; - нормобарическая гипокситерапия. Отдельные виды массажа: - лечебный массаж
8.	Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	Отдельные виды лечебной физкультуры, включая гидрокинезотерапию. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия: - грязевые аппликации, гальваногрязь на область мочевого пузыря; - парафиновые аппликации на область мочевого пузыря; - УВЧ-терапия; - лазеротерапия; - электротерапия. Отдельные виды массажа: - сегментарный массаж. Рефлексотерапия
9.	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	Отдельные виды физиотерапевтического воздействия при отсутствии противопоказаний: - магнитотерапия; - лазеротерапия;

		<ul style="list-style-type: none"> - ультразвуковая терапия (фонофорез); - электротерапия (ионофорез, токи высокой частоты); - светотерапия
10.	Инвалиды со сложными и (или) с множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лазеротерапия; - фотохромотерапия; - магнитотерапия; - электротерапия
11.	Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	<p>Отдельные виды лечебной физкультуры. Отдельные виды физиотерапевтического воздействия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лазеротерапия; - фотохромотерапия; - магнитотерапия
12.	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях	Большинство из доступных видов лечебной физкультуры, физиотерапии, и массажа
13.	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	Большинство из доступных видов лечебной физкультуры, физиотерапии, и массажа

V. Список литературы

1. Федеральный закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации»).
2. Федеральный закон Российской Федерации от 25 декабря 2023 г. № 651-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
3. Федеральный закон от 12 декабря 2023 г. № 565-ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации».
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 г. № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов».
5. Постановление Минтруда России от 27 сентября 1996 г. № 1 «Об утверждении Положения о профессиональной ориентации и психологической поддержке населения в Российской Федерации».
6. Приказ Минтруда России от 26 июля 2024 г. № 374н «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы».
7. Приказ Минтруда России от 30 июля 2024 г. № 377н «Об утверждении показаний для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов в целях разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и критериев оценки эффективности».
8. Приказ Минтруда России от 31 июля 2024 г. № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».
9. Приказ Минтруда России от 2 сентября 2024 г. № 445н «Об утверждении унифицированных форм документации при оказании услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов».
10. Приказ Минтруда России от 26 июня 2023 г. № 545н «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».
11. ГОСТ Р ИСО 9999 – 2019. Национальный стандарт Российской Федерации «Вспомогательные средства для людей с ограничениями

жизнедеятельности. Классификация и терминология» (утв. и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29 августа 2019 г. № 586-ст).

12. ГОСТ Р 53873-2021. Национальный стандарт Российской Федерации. Реабилитация инвалидов. Услуги по профессиональной реабилитации инвалидов (утв. и введен в действие Приказом Росстандарта от 17.09.2010 № 253-ст).

13. Актуализация и разработка стандартов по организации основных направлений реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений жизнедеятельности (профессиональная реабилитация). Отчет по Государственному заданию / М.А. Дымочка, Е.В. Морозова, Д.И. Лаврова, Е.В. Жукова, Г.М. Сотская – Москва: Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации; ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России, 2016. – 81 с. – Электронный ресурс. URL: https://ocri.ru/upload/userfile/Aktualizaciya_i_razrabotka_standartov_Prof.reab.pdf (дата обращения: 20.09.2024)

14. Айзенк личностный опросник (EPI) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://www.delendik.com/wp-content/uploads/2019/10/Test-Temper.pdf> (дата обращения: 07.10.2024).

15. Альманах психологических тестов: Сборник / сост. и общ. ред. Р.Р. Римский, С.А. Римский. – М.: КСП, 1996. – 400 с.

16. Анкета «Типы интеллекта» (Г. Гарднер) [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://careerpath.pro/ru/tests/psychological/gardner-intelligence-types/> (дата обращения: 01.10.2024).

17. Блейхер, В. М. Крук, И. В. Боков, С. Н. Клиническая патопсихология: Руководство для врачей и клинических психологов / В.М. Блейхер, И.В. Крук, С.Н. Боков — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2002. – 512 с.

18. Бодров, В.А. Психология профессиональной пригодности \ В.А. Бодров.– М.: ПЕР СЭ, 2001. – с.169-182.

19. Вассерман, Л.И. Тестовая методика для определения интеллектуального потенциала у детей и подростков: стандартизация и практическая апробация. Пособие для врачей и медицинских психологов / Л.И. Вассерман, Т.В. Чередникова, О.Ю. Щелкова, Е.Е. Малкова и др. – СПб.: НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2008. – 31 с.

20. Воробьев, А.Н. Сенин, И.Г. Чирков, В.И. Опросник профессиональных предпочтений по Холланду: практическое руководство / А.Н.Воробьев, И.Г. Сенин, В.И. Чирков / Когито-Центр, 2001. – 21 с.

21. Глозман, Ж.М. Количественная оценка нейропсихологического обследования: учебное пособие / Ж.М. Глозман. – М.: Изд-во Центра Лечебной педагогики, 1999. – 160 с.

22. Зейгарник, Б. В. Патопсихология: учебник для академического бакалавриата / Б.В. Зейгарник. — 3-е изд., перераб. и доп. — М.: Издательство Юрайт, 2016. — 367 с.
23. Карелин, А.А. Большая энциклопедия психологических тестов / А.А. Карелин – М.: Эксмо, 2007. – 416 с.
24. Климов, Е.А. Как выбрать профессию [Электронный ресурс] / Е.А. Климов. – М.: Просвещение, 1990. – 159 с. Режим доступа: <https://djvu.online/file/yifOMSa0a33rJ> (дата обращения: 08.10.2024).
25. Логутова, Е.В. Диагностика познавательного развития: учебное пособие / Е.В. Логутова; Оренбургский гос. ун-т. – Оренбург: ОГУ, 2021 – 142 с.
26. Методические подходы к использованию реабилитационного оборудования, технических средств реабилитации и абилитации, вспомогательных средств реабилитации при предоставлении услуг по социальной и профессиональной реабилитации для различных целевых реабилитационных групп: Методические рекомендации [Электронный ресурс] / О.Г. Струкова, Е.В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова; под общей редакцией К.П. Афоной. – М., 2024. – 108 с. – Режим доступа: https://fbmse.ru/news/#!metodicheskie_podhody_k_ispolzovaniyu_reabilitacionnogo_oborudovaniya_tehnicheskih_sredstv_reabilitacii_i_abilitacii_vspomogatelnyh_sredstv_reabilitacii_pri_predostavlenii_uslug_po_socialnoy_i_professionalnoy_reabilitacii_dlya_razlichnyh_celevyh_reabilitacionnyh_grupp (дата обращения: 27.09.2024).
27. Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) (с изменениями и дополнениями по состоянию на 2016 г.): проект – СПб: Человек, 2017. – 262 с.
28. Пашукова, Т.И. Психологические исследования. Практикум по общей психологии для студентов педагогических вузов: Учебное пособие / Т.И. Пашукова, А.И. Допина, Г.В. Дьяков. – М.: Издательство «Институт практической психологии», 1996. – 127 с.
29. Петрова, Е.А. Пчелинова, В.В. Трудовое и профессиональное ориентирование лиц с инвалидностью и ОВЗ: учеб. пособие / Е.А. Петрова, В.В. Пчелинова, Д.А. Джафарзаде, А.В. Карплюк – М.: Издательство РГСУ, 2016. – 310 с.
30. Подъякова, О.С. Практикум по нейропсихологии. Учебное пособие [Электронный ресурс] / О.С.Подъякова, М.В.Челышева. – М.: МГМСУ, 2014. – 61 с. – Режим доступа: <https://files.student-it.ru/previewfile/235168> (дата обращения: 05.10.2024).
31. Психодиагностика стресса: практикум / сост. Р.В. Куприянов, Ю.М. Кузьмина // Министерство образования и науки РФ, Казан. гос. технол. ун-т. – Казань: КНИТУ, 2012. – 212 с.
32. Психологический образовательный сайт – Psylist [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://psylist.net/praktikum/00351.htm> (дата обращения: 09.10.2024).

33. Психологические тесты. Psihodilla [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://psychiatry-test.ru/> (дата обращения: 09.10.2024).
34. Профорентация [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://proforientatsia.ru/test/ddo-klimov/> (дата обращения: 09.10.2024).
35. Пряжников, Н.С. Методы активизации профессионального и личностного самоопределения: Учебно-методическое пособие / Н.С. Пряжников. — М.: Издательство Московского психолого-социального института; Воронеж: Издательство НПО «МОДЭК», 2003. – 400 с.
36. Рубинштейн, С.Я. Экспериментальные методики патопсихологии (Практическое руководство) / С.Я. Рубинштейн. – М.: Апрель-Пресс, 2004. – 224 с.
37. Соломин, И.Л. Психологическое консультирование и тестирование / И.Л. Соломин // Журнал практического психолога. – 1999. – № 7. – С.125-134.
38. Струкова, О. Г. Нормативно-правовые и организационно-методические механизмы профессиональной ориентации лиц с инвалидностью в Российской Федерации / О. Г. Струкова, Е. В. Морозова, Е.В. Жукова, А.Н. Барышова. – Текст: непосредственный // Состояние и перспективы развития системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов – 2021. III Межрегиональной конференции (Москва, 25 ноября 2021 г.): Сборник материалов и докладов / Под общей редакцией д.м.н. М. А. Дымочка. – М: ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России; Канцлер, 2022. – С. 141-153.
39. Струкова, О. Г. Организационные аспекты профессиональной реабилитации инвалидов и детей-инвалидов в контексте взаимодействия федеральных учреждений медико-социальной экспертизы и службы занятости / О. Г. Струкова, Е. В. Морозова, Э.И. Мирзаян, Е.В. Жукова, А.С. Яламов, А.О. Кольцов. – Текст: непосредственный // Медико-социальные проблемы инвалидности. – 2022. – № 3. – С. 42-54
40. Тестотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://testoteka.narod.ru> (дата обращения: 07.10.2024).

Приложение 1

Рекомендуемые показатели кратности мероприятий и формы реализации реабилитационного курса по профессиональной ориентации инвалидов разных ЦРГ в условиях стационара (С), полустационара (ПС), на дому

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
1	Инвалиды с преимущественными нарушениями психических функций	V	V		V	V	V	10 – 20	10 – 12
1.1	Инвалиды вследствие нарушений интеллектуального развития	V	V			V	V	10 – 20	10 – 14
1.2	Инвалиды вследствие расстройств аутистического спектра	V	V			V	V	10 – 20	10 – 12
1.3	Инвалиды вследствие экзогенно-органических расстройств, а также эпизодических и пароксизмальных расстройств	V	V			V	V	10 – 20	10 – 14
1.4	Инвалиды вследствие эндогенных, аффективных, невротических и соматоформных расстройств	V	V			V	V	10 – 20	10 – 12
2	Инвалиды с преимущественными нарушениями языковых и речевых функций	V	V			V		10 – 20	–
3	Инвалиды с преимущественными нарушениями сенсорных функций	V	V		V	V	V	10 – 20	10 – 12
3.1	Инвалиды вследствие слепоты или слабовидения	V	V	V	V		V	10 – 22	10 – 15
3.2	Инвалиды вследствие глухоты или слабослышания	V				V		10 – 20	–
3.3	Инвалиды вследствие сочетанных нарушений функций зрения и слуха		V	V	V		V	10 – 24	10 – 20
4	Инвалиды с преимущественными нарушениями	V	V	V	V	V	V	10 – 20	10 – 12

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
	нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций								
4.1	Инвалиды вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения	V	V	V	V		V	10– 24	10 – 15
4.2	Инвалиды вследствие заболеваний костно-мышечной системы, а также последствий травм и аномалий (пороков развития) опорно-двигательного аппарата	V	V	V	V		V	10 – 20	10 – 12
4.3	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной верхней конечности	V	V			V		10 – 20	–
4.4	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих верхних конечностей	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
4.5	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия одной нижней конечности	V	V	V	V	V		10 – 20	–
4.6	Инвалиды вследствие врожденного или приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
4.7	Инвалиды вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга		V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
5	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций сердечно-сосудистой и (или) дыхательной системы	V				V		10 – 20	–

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
6	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций пищеварительной и (или) эндокринной системы (систем) и метаболизма	V				V		10 – 20	–
7	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций системы крови и иммунной системы, в том числе вследствие злокачественных новообразований, а также отдельных инфекционных заболеваний	V			V	V	V	10 – 20	10 – 12
8	Инвалиды с преимущественными нарушениями мочевыделительной функции	V				V		10– 20	–
9	Инвалиды с преимущественными нарушениями функций кожи и связанных с ней систем	V				V		10– 20	–
10	Инвалиды со сложными и (или) множественными нарушениями функций организма, обусловленными хромосомными и генными болезнями	V				V		10– 20	–
11	Инвалиды с врожденными или приобретенными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица	V				V		10– 20	–
12	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях	V	V	V	V	V	V	10 – 24	10 – 15
12.1	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	V	V			V		10 – 20	–
12.2	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
12.3	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	V	V			V		10 – 20	–
12.4	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих нижних конечностей	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
12.5	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов	V	V	V	V	V	V	10 – 24	10 – 15
12.6	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	V	V	V	V		V	10 – 22	10 – 15
12.7	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения периферической нервной системы	V	V	V	V	V	V	10 – 20	10 – 14
12.8	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения мозгового отдела черепа и головного мозга	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
12.9	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения лицевого	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 16

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
	отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха								
12.10	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа зрения	V	V	V	V	V	V	10 – 20	10 – 14
12.11	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения органа слуха	V				V		10 – 20	–
12.12	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевого, дыхательного трактов	V	V	V	V		V	10 – 20	10 – 14
12.13	Инвалиды, получившие ранение (травму, контузию, увечье) или заболевание в связи с участием в боевых действиях, с последствиями множественных ранений или комбинированной травмы с одновременными нарушениями различных функций организма человека	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 16
13	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями	V	V	V	V	V	V	10 – 24	10 – 15
13.1	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной верхней конечности	V	V			V		10 – 20	–
13.2	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию,	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемый форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
	увече в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) обеих верхних конечностей								
13.3	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия (ампутации) одной нижней конечности	V	V			V		10 – 20	–
13.4	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие приобретенного отсутствия обеих нижних конечностей	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
13.5	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие травм, термических и химических ожогов, отморожений конечностей с формированием анкилозов, контрактур и стягивающих рубцов	V	V	V	V	V	V	10 – 24	10 – 15
13.6	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие спинальной травмы и связанных с ней повреждений спинного мозга	V	V	V	V		V	10 – 22	10 – 15
13.7	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие поражения периферической нервной системы	V	V	V	V	V	V	10 – 20	10 – 14
13.8	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие поражения мозгового отдела черепа и головного мозга	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 15
13.9	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увече в связи с боевыми действиями, вследствие	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 16

№ ЦРГ	Наименование ЦРГ	Рекомендуемая продолжительность реабилитационного курса, кол-во дней			Рекомендуемая форма реализации мероприятий			Рекомендуемый диапазонный показатель количества мероприятий в рамках услуги	
		10	14	21	С	ПС	на дому	С, ПС	на дому
	поражения лицевого отдела черепа, в том числе с одновременным нарушением функций жевания, глотания, голосообразования, зрения или слуха								
13.10	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа зрения	V	V	V	V	V	V	10 – 20	10 – 14
13.11	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения органа слуха	V				V		10 – 20	–
13.12	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие поражения внутренних органов, в том числе с аномальными отверстиями пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов	V	V	V	V		V	10 – 20	10 – 14
13.13	Инвалиды, получившие травму, ранение, контузию, увечье в связи с боевыми действиями, вследствие комбинированной травмы или множественных ранений с одновременными нарушениями различных функций организма человека	V	V	V	V		V	10 – 24	10 – 16

**Протокол оценки эффективности услуги по профессиональной ориентации инвалида
в реабилитационной организации**

1. Наименование реабилитационной организации _____
2. Ф.И.О. (при наличии) инвалида _____
3. Дата рождения _____ Возраст _____
4. Справка МСЭ № _____, инвалидность группа _____ и степень _____ установлена на срок: _____
5. № Реабилитационной (абилитационной) карты инвалида _____
6. Целевая реабилитационная группа: _____
7. Заключение о видах и степени выраженности ограничений ОЖД, предусмотренных в ИПРА инвалида:

Способность к самообслуживанию			Способность к самостоятельному передвижению			Способность к общению			Способность к ориентации			Способность к обучению			Способность контролировать свое поведение			Способность к трудовой деятельности		
(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)			(степень)					
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Цели реабилитации, определенные реабилитационной организацией _____
9. Дата проведения первичной (входящей) профориентационной диагностики инвалида: « ____ » _____ 202__ г.
10. Дата проведения повторной (контрольной) профориентационной диагностики инвалида: « ____ » _____ 202__ г.

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 110 Использование зрения					
d 115 Использование слуха					
d 120 Целенаправленное использование других ощущений					
d 130 Копирование					
d 135 Повторение					
d 155 Приобретение практических навыков					
d 1550 Приобретение базисных навыков					
d 1551 Приобретение комплексных навыков					
d 160 Концентрация внимания					
d 163 Мышление					
d 166 Чтение					
d 170 Письмо					
d 172 Вычисление					
d 175 Решение проблем					
d 1750 Решение простых проблем					
d 1751 Решение сложных проблем					
d 177 Принятие решений					
d 210 Выполнение отдельных задач					
d 2100 Выполнение простой задачи					
d 2101 Выполнение сложной задачи					

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 2102 Выполнение отдельных задач самостоятельно					
d 2103 Выполнение отдельных задач в группе					
d 220 Выполнение многоплановых задач					
d 2200 Выполнение многоплановых задач					
d 2201 Завершение многоплановых задач					
d 2202 Выполнение многоплановых задач самостоятельно					
d 2203 Выполнение многоплановых задач в группе					
d 230 Выполнение повседневного распорядка					
d 2301 Организация повседневного распорядка					
d 2302 Исполнение повседневного распорядка					
d 2303 Управление уровнем собственной активности					
d 240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок					
d 2400 Ответственность					
d 2401 Преодоление стресса					
d 2402 Преодоление кризисных ситуаций					
d 310 Восприятие устных сообщений при общении					
d 315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения					
d 3150 Восприятие жестов и телодвижений при общении					

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 3151 Восприятие общеизвестных знаков и символов при общении					
d 3152 Восприятие рисунков и фотографий при общении					
d 330 Речь					
d 345 Письменные сообщения					
d 350 Разговор					
d 3500 Начало разговора					
d 3501 Поддержание разговора					
d 3502 Завершение разговора (диалога)					
d 3503 Разговор с одним человеком					
d 3504 Разговор с множеством людей					
d 355 Дискуссия					
d 3550 Дискуссия с одним человеком					
d 3551 Дискуссия со множеством людей					
d 360 Использование средств связи и техник общения					
d 3600 Использование телекоммуникационных устройств					
d 3602 Использование техник общения (например, чтение по губам)					
d 430 Поднятие и перенос объектов					
d 4300 Поднятие					

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 4301 Перенос кистями рук					
d 4302 Перенос руками					
d 4303 Перенос на плечах, бедрах и спине					
d 4305 Опускание объектов					
d 435 Перемещение объектов ногами					
d 4350 Толкание ногами					
d 4351 Удар ногой					
d 440 Использование точных движений кисти					
d 4400 Подбирание					
d 4401 Захват					
d 4402 Манипулирование (пальцами и кистями рук)					
d 4403 Отпускание					
d 445 Использование кисти и руки					
d 4450 Притягивание (объекта к себе)					
d 4451 Отталкивание (объекта от себя)					
d 4452 Вытягивание (рук, чтобы достать что-либо)					
d 4453 Вращение или сгибание кистями или руками					
d 4454 Бросание					
d 4455 Хватание					
d 460 Передвижение в различных местах					

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА

Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 4601 Передвижение в пределах других зданий					
d 475 Управление транспортом					
d 4750 Управление транспортом, движущей силой которого является человек					
d 4751 Управление моторизованным транспортом					
d 710 Базисные межличностные взаимодействия					
d 7100 Уважение и сердечность в отношениях					
d 7101 Положительное восприятие отношений					
d 7102 Проявление терпимости в отношениях					
d 7103 Критика в отношениях					
d 7104 Намеки в отношениях					
d 7105 Физический контакт в отношениях					
d 720 Сложные межличностные взаимодействия					
d 7200 Формирование отношений					
d 7201 Завершение отношений					
d 7202 Регуляция поведения во время взаимодействий					
d 7203 Взаимодействие в соответствии с социальными нормами					
d 7204 Соблюдение дистанции					
d 730 Отношения с незнакомыми людьми					

ОЦЕНКА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА					
Категории МКФ	Результаты диагностики (баллы)				
	Нет затруднений	Легкие затруднения	Умеренные затруднения	Тяжелые затруднения	Абсолютные затруднения
	0	1	2	3	4
d 740 Формальные отношения					
d 7400 Отношения с людьми, обладающими властью и авторитетом (например, руководитель)					
d 7402 Отношения с равными по положению индивидами					
d 750 Неформальные социальные отношения					
d 7504 Неформальные отношения с равными индивидами					
d 4751 Управление моторизированным транспортом					

ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАТУСА										
Категории МКФ	Результаты первичной диагностики (баллы)					Результаты повторной (контрольной) диагностики (баллы)				
	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения	НЕТ затруднений	ЛЕГКИЕ затруднения	УМЕРЕННЫЕ затруднения	ТЯЖЕЛЫЕ затруднения	АБСОЛЮТНЫЕ затруднения

	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
d 825 Профессиональное обучение										
d 830 Высшее образование										
d 840 Ученичество подготовка к профессиональной деятельности										
d 845 Получение работы, выполнение и прекращение трудовых отношений										
d 8450 Поиск работы										
d 8451 Выполнение трудовых обязанностей										
d 850 Оплачиваемая работа										
d 8501 Частичная трудовая занятость										
d 8502 Полная трудовая занятость										
d 855 Неоплачиваемая работа										
Результат										
Количество исследуемых категорий МКФ, которым был присвоен балл от 1 до 4 (a)	Процент эффективности по данным категориям МКФ (R)					Количество категорий МКФ, по которым наблюдается положительная динамика (b)				
Общее количество категорий МКФ по данному направлению	R = ___ / ___ * 100 % =									
8										

Анкета
оценки удовлетворенности проведенными реабилитационными
мероприятиями по профессиональной ориентации инвалидов

наименование организации (федерального учреждения), в которую Вы обратились

Уважаемый участник опроса!

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество мероприятий, которые были предоставлены Вам.

Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать не надо. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания мероприятий организацией (федеральным учреждением) гарантируется.

Выберите один из вариантов ответов на каждый вопрос.

Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе!

Социально-демографические данные:

Пол: Мужской Женский

Возраст: _____ лет

Образование:

- Высшее
- Среднее профессиональное
- Профессиональное обучение
- Среднее общее
- Основное общее
- Отсутствует

Форма получения услуги:

- Полустационарная
- Стационарная
- На дому, в том числе дистанционно с применением информационно-телекоммуникационных технологий

Продолжительность курса реабилитации или абилитации:

- Полный курс (10 дней, 14 дней, 21 день *необходимо подчеркнуть*)
- Досрочное завершение курса

В случае досрочного завершения реабилитационного курса необходимо ответить на следующий вопрос:

По какой причине Вы досрочно закончили прохождение курса в выбранной изначально организации?

- Решил (а) отказаться от получения услуги в целом
- Не удовлетворила работа организации (федерального учреждения)
- Заболел(а)
- Иная причина _____

Оценка удовлетворенности мероприятиями в рамках оказания услуги по профессиональной ориентации:

1. Были ли Вы проинформированы о целях, задачах профессиональной ориентации?

- Да, в полном объеме (2)
- Да, но остались вопросы (*уточните*) (1)

Нет (0)

2. Были ли Вы проинформированы об индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) на курс профессиональной ориентации, составленном по результатам первичной (входящей) профориентационной диагностики (составе специалистов, расписании мероприятий, их длительности и кратности и др.)?

- Да, в полном объеме; индивидуальный реабилитационный план (маршрут) выдан на руки (2)
- Да, не в полном объеме (*уточните*)/Индивидуальный реабилитационный план (маршрут) на руки не выдан (1)

Нет, индивидуальный реабилитационный план на руки не выдан (0)

3. Все ли специалисты, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте), принимали участие в реализации мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации?

- Да, все (2)
- Да, большинство из заявленных в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте) специалистов были привлечены (*уточните*) (1)

Нет (0) (*уточните*)

4. Доброжелательны ли были с Вами сотрудники организации (если «не всегда» или «нет», то поясните)

- Да (2)
- Не всегда (1)

Нет (0)

5. Комфортны ли для Вас были условия проведения мероприятий, составляющих услугу по профессиональной ориентации? (отсутствие очередей, наличие и понятность навигации внутри организации, санитарное состояние помещения, удобство передвижения по территории и внутри организации и др.) (если «нет», то поясните)

- Да (2)
- Да, в большинстве случаев (1)
- Нет (0)

6. Вам предоставлялись мероприятия своевременно согласно расписанию? (если «нет», то поясните)

- Да (2)
- Да, в большинстве случаев (1)
- Нет (0)

7. Вам провели все запланированные мероприятия, указанные в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)? (если «частично» или «нет», то укажите причину)

- Да (2)
- Частично (1)

Нет (0)

8. Соблюдались ли временные показатели проведения мероприятий, указанных в индивидуальном реабилитационном плане (маршруте)?

- Да, в полной мере (2)
- Только при проведении некоторых мероприятий (уточните) (1)

Нет, не соблюдались (поясните) (0)

9. Использовалось ли в процессе реабилитации высокотехнологичное реабилитационное оборудование и вспомогательные средства? (если «частично» или «нет», то поясните)

- Да (2)
 - Частично (1)
 - Нет (0)
-
-
-

10. Проводилась ли с Вами разъяснительная работа для того, чтобы Вы смогли использовать полученные в процессе реабилитации знания для самостоятельных занятий в домашних условиях?

- Да, полностью разъяснено (2)
 - В общих чертах, остался ряд вопросов (*уточните*) (1)
-
-

- Нет (0)

11. Удовлетворены ли Вы продолжительностью курса реабилитационных мероприятий?

- Да (2)
 - Частично, хотелось бы больше/меньше отдельных мероприятий (*уточните*) (1)
-
-

- Нет (*поясните*) (0)
-
-

12. Удовлетворены ли Вы в целом качеством оказанных реабилитационных мероприятий? (если «частично» или «нет», то поясните)

- Да (2)
 - Частично (1)
-
-

- Нет (0)
-
-

13. Соответствовал ли курс мероприятий по профессиональной ориентации Вашим потребностям и пожеланиям? (если нет, то поясните)

- Да (2)
- В целом соответствует, за исключением (1) __

Нет (0)

14. Как Вам кажется, проведенный курс реабилитационных мероприятий оказался эффективным для Вас?

Да, считаю его эффективным (2)

Частично (*уточните*) (1)

Нет, эффективность не отмечаю (*уточните*) (0)

15. Готовы ли Вы порекомендовать данную организацию (федеральное учреждение) нуждающимся в реабилитации? (*если нет, то поясните*)

Да (2)

В ряде случаев посоветую (*поясните*) (1)

Нет (*поясните*) (0)

Дата « ____ » _____ Г

Спасибо Вам за участие!