

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социальной защиты
Российской Федерации
от 30 июля 2024 г. № 374Н

**Показания 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)**

Отдельные основные направления комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	Наименование мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	Показания для реализации мероприятий и оказания услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида)
1	2	3
1. Медицинская реабилитация	1.1. Медицинская реабилитация	Лечащим врачом медицинской организации, в которой инвалиду (ребенку-инвалиду) оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь или первичная медико-санитарная медицинская помощь, в том числе диспансерное наблюдение, после определения медицинских показаний и отсутствия противопоказаний к проведению медицинской реабилитации принимается решение о направлении инвалида (ребенка-инвалида) на медицинскую реабилитацию и сроках ее проведения, о выборе этапа медицинской реабилитации и группы медицинской организации, оказывающей медицинскую реабилитацию, в соответствии с клиническими рекомендациями по профилю заболевания и в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом

		<p>Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 сентября 2020 г., регистрационный № 60039), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2022 г. № 727н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 декабря 2022 г., регистрационный № 71434), или Порядком организации медицинской реабилитации детей, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 г. № 878н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 декабря 2019 г., регистрационный № 56954).</p> <p>Показания для реализации мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации указываются в направлении на медико-социальную экспертизу медицинской организацией¹.</p>
<p>2. Протезно-ортопедическая помощь (протезирование, ортезирование, слухопротезирование)</p>	<p>2.1. Протезирование</p>	<p>Стойкие умеренные, выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних и (или) нижних конечностей вследствие наличия культы (культей) верхней (верхних) конечности (конечностей) и (или) нижней (нижних) конечности (конечностей); вычленения на уровне сустава (суставов) верхней (верхних) конечности (конечностей) и (или) нижней (нижних) конечности (конечностей), приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самостоятельному передвижению» и (или) «способность к самообслуживанию» 1, 2, 3 степени выраженности.</p> <p>Наличие у инвалида анатомического дефекта: отсутствие молочной железы после мастэктомии или части молочной железы; врожденная адентия (полная или частичная); постоперационный дефект зубных рядов с резекцией челюсти; атрофия альвеолярного</p>

¹ Форма № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией» утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 августа 2022 г. № 488н/551н «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу медицинской организацией и порядка ее заполнения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 ноября 2022 г., регистрационный № 70900).

		<p>отростка; анофтальм; микрофтальм; субатрофия глазного яблока; уродующая деформация наружного уха, сопровождающаяся нарушением целостности уха; отсутствие наружного уха; уродующая деформация носа; отсутствие носа или частей носа; заболевания, врожденные аномалии или следствие травм неба; заболевания, врожденные аномалии или последствия травм гортани; анофтальм, микрофтальм в сочетании с отсутствием уха или носа; посттравматические и послеоперационные дефекты челюстно-лицевой области; врожденные аномалии челюстно-лицевой области, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию», «способность к общению», «способность к ориентации» 1, 2, 3 степени выраженности.</p> <p>Определение нуждаемости в обеспечении протезами, в том числе со специальными, конструктивными особенностями и параметрами, осуществляется в соответствии с перечнем медицинских и социальных показаний, медицинских противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, технических решений, в том числе специальных, конструктивных особенностей и параметров технических средств реабилитации, используемых в целях устранения или возможно более полной компенсации стойких ограничений жизнедеятельности инвалидов, утверждаемым в порядке, предусмотренном частью шестнадцатой статьи 11¹ Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Перечень).</p>
	2.2. Ортезирование	<p>Стойкие умеренные, выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхней или нижней конечностей, туловища, позвоночника в виде нарушения опорной функции; вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию» и «способность к</p>

		<p>самостоятельному передвижению» 1, 2, 3 степени выраженности в различных сочетаниях.</p> <p>Стойкие умеренные, выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм нижних конечностей, в том числе деформаций стоп и голеностопного сустава; лимфостаза (слоновости); синдрома диабетической стопы; акромегалии; при использовании туторов, аппаратов, протезов нижних конечностей, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самостоятельному передвижению» 1, 2, 3 степени выраженности.</p> <p>Определение нуждаемости в обеспечении ортезами, в том числе со специальными, конструктивными особенностями и параметрами, осуществляется в соответствии с Перечнем.</p>
	2.3. Слухопротезирование	<p>Стойкие умеренные нарушения сенсорных функций (слуха) у детей и взрослых; стойкие выраженные, значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0,01 - 0,1) в сочетании с незначительными, умеренными нарушениями сенсорных функций (слуха) у детей и взрослых; стойкие умеренные, выраженные нарушения языковых и речевых функций (дефекты речи) в сочетании с незначительными, умеренными нарушениями сенсорных функций (слуха) у детей, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к ориентации» и «способность к общению» 1, 2 степени выраженности в различных сочетаниях.</p> <p>Определение нуждаемости в обеспечении слуховыми аппаратами, в том числе со специальными, конструктивными особенностями и параметрами, осуществляется в соответствии с Перечнем.</p>
3. Профессиональная реабилитация и абилитация (профессиональная ориентация,	3.1. Профессиональная ориентация	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением</p>

<p>содействие в получении общего образования и профессионального образования, прохождении профессионального обучения, трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственная адаптация, сопровождаемая трудовая деятельность)</p>		<p>(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 выраженности 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.</p>
	<p>3.2. Содействие в получении общего образования</p>	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций; обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к обучению», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности, в различных сочетаниях у лиц, не имеющих общего образования, и которым по заключению психолого-медико-педагогической комиссии рекомендованы специальные условия получения образования.</p>
	<p>3.3. Содействие в получении профессионального образования</p>	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (зрение, слух), 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 в категориях «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2, 3 степени выраженности; стойкие умеренные,</p>

		выраженные нарушения психических функций, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2 степени выраженности для лиц, не имеющих или утративших профессию.
	3.4. Содействие в прохождении профессионального обучения	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 в категориях «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2, 3 степени выраженности для лиц, не имеющих или утративших профессию.
	3.5. Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)	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 в категории «способность к трудовой деятельности» 1, 2 степени выраженности (при ограничении в категории «способность к трудовой деятельности» 3 степени выраженности с возможностью выполнения элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц) для лиц в возрасте от 14 лет и старше, не состоящих в трудовых отношениях и выразивших свое согласие в предоставлении данных мероприятий.
	3.6. Производственная адаптация	Стойкие выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, нейромышечных, скелетных и

		<p>связанных с движением (статодинамических) функций; сердечно-сосудистой системы, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категории «способность к трудовой деятельности» 2 степени выраженности (при ограничении «способности к трудовой деятельности» 3 степени выраженности с возможностью выполнения элементарной трудовой деятельности со значительной помощью других лиц); сенсорных функций (слух, зрение), приводящие к ограничению жизнедеятельности в категории «способность к трудовой деятельности» 1 степени выраженности у лиц в возрасте от 14 лет и старше.</p>
<p>4. Социальная реабилитация и абилитация (социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая, социально-бытовая реабилитация и абилитация и социальная занятость)</p>	<p>4.1. Социально-средовая реабилитация и абилитация</p>	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самостоятельному передвижению», «способность к общению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях, при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.</p>
	<p>4.2. Социально-педагогическая реабилитация и абилитация</p>	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, языковых и речевых, сенсорных (слух, зрение), нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к ориентации», «способность к общению», «способность к обучению», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности, при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации</p>

		инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов.
	4.3. Социально- психологическая реабилитация и абилитация	<p>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, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к общению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение», «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях, при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.</p>
	4.4. Социально-бытовая реабилитация и абилитация	<p>Стойкие умеренные, выраженные и значительно выраженные нарушения: психических, 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, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях, при первичном</p>

		<p>освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.</p>
5. Социокультурная реабилитация и абилитация	5.1. Социокультурная реабилитация и абилитация	<p>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, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к общению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение», «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях у лиц, выразивших желание участвовать в мероприятиях по социокультурной реабилитации, при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.</p>
6. Физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта (физкультурно-оздоровительных мероприятий, спорта, средств и методов адаптивной физической культуры	6.1. Физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта	<p>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</p>

и адаптивного спорта)		<p>систем, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самостоятельному передвижению», «способность к общению», «способность к ориентации» и «способность контролировать свое поведение» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях у лиц, выразивших желание заниматься адаптивной физической культурой и адаптивным спортом, при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных мероприятий и услуг по отдельным основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации.</p>
7. Обеспечение техническими средствами реабилитации	7.1. Обеспечение техническими средствами реабилитации	<p>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, приводящие к ограничению жизнедеятельности в категориях «способность к самообслуживанию», «способность к самостоятельному передвижению», «способность к общению», «способность к ориентации», «способность контролировать свое поведение», «способность к обучению», «способность к трудовой деятельности» 1, 2, 3 степени выраженности в их различных сочетаниях при первичном освидетельствовании.</p> <p>При переосвидетельствовании учитывается оценка эффективности реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида), обеспечивается подбор иных показанных технических средств реабилитации.</p>