

### **Обеспечение доступности профессионального образования инвалидов**

В соответствии со ст.ст. 9,11,19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Зачисление инвалидов в техникум, не имеющих стойких расстройств функций организма и ограничений жизнедеятельности, в связи со спецификой реализуемых специальностей по программам подготовки специалистов среднего звена, осуществляется с согласия их родителей (законных представителей) в случае, если они находятся на их попечении.

Пунктом 39 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденного Приказом Министерства образования и науки РФ от 14 июня 2013 г. № 464 (ред. от 15.12.2014) предусмотрено, что содержание среднего профессионального образования и условия организации обучения обучающихся инвалидов определяются образовательной программой в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

При поступлении на обучение детей – инвалидов, необходимо предоставить в приемную комиссию индивидуальную программу реабилитации инвалида.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА <\*>,   
 ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ   
 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

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

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): \_\_\_\_\_
4. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_
5. Группа инвалидности: \_\_\_\_\_ установлена на срок до: \_\_\_\_\_
6. Степень ограничения способности к трудовой деятельности: \_\_\_\_\_
7. Причина инвалидности: \_\_\_\_\_
8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

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

9. ИПР разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_  
 (после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")
10. Дата очередного освидетельствования: \_\_\_\_\_
11. Дата выдачи ИПР: \_\_\_\_\_

<\*> Далее - ИПР.

Мероприятия медицинской реабилитации

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия			

Восстановительная терапия			
Санаторно-курортное лечение			
Протезирование и ортезирование			

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью, частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

#### Мероприятия профессиональной реабилитации

Перечень мероприятий профессиональной реабилитации	Срок проведения мероприятий профессиональной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий профессиональной реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Профессиональная ориентация			
Профессиональное обучение и переобучение			
<b>ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ</b>			
Содействие в трудоустройстве			
Производственная адаптация			

Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда



Технические средства реабилитации и услуги  
по реабилитации (ТСР)

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

Примечание. Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается запись "бессрочно"; в графах, где указывается исполнитель проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия (исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации; территориальный орган социальной защиты населения; государственные учреждения службы занятости населения субъектов Российской Федерации; работодатель; территориальные органы управления здравоохранением, образованием; медицинские, образовательные, реабилитационные организации либо сам инвалид); в графах, содержащих отметку о выполнении или невыполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям делается запись "выполнено" или "не выполнено" указанной в качестве исполнителя организацией, которая заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.

С содержанием ИПР согласен \_\_\_\_\_

(подпись инвалида или его  
законного представителя  
(подчеркнуть))

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Руководитель федерального  
государственного  
учреждения медико-  
социальной экспертизы  
М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)