

# МЕТОДИКА ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

Министерство социальных дел

## **СОДЕРЖАНИЕ**

<b>Введение.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Понятия.....</b>	<b>4</b>
<b>3. Описание методики оценки трудоспособности.....</b>	<b>6</b>
<b>3.1. Основы и принципы оценки трудоспособности.....</b>	<b>6</b>
<b>3.2. Оценка трудоспособности лица с расстройством здоровья.....</b>	<b>8</b>
<b>3.2.1. Данные и запросы, являющиеся основанием для оценки трудоспособности.....</b>	<b>8</b>
<b>3.2.2. Процедуры оценки.....</b>	<b>11</b>
<b>3.3. Формирование оценки трудоспособности.....</b>	<b>14</b>
<b>3.3.1. Условия принятия решения по оценке трудоспособности.....</b>	<b>14</b>
<b>3.3.1.1. Учёт вспомогательных средств при оценке трудоспособности.....</b>	<b>16</b>
<b>3.3.2. Определение степеней тяжести ограничений и оценка объёма трудоспособности.....</b>	<b>16</b>
<b>3.3.3. Рекомендации, представленные в экспертном заключении.....</b>	<b>19</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ТАБЛИЦА СООТВЕТСТВИЯ СФЕР ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, КЛЮЧЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И КОДОВ МКФ.....</b>	<b>20</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ СОСТОЯНИЯ.....</b>	<b>23</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ФОРМА ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ/УСТАНОВЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕДОСТАТКА ЗДОРОВЬЯ.....</b>	<b>24</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 4. БЛАНК О ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ.....</b>	<b>59</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 5. ТАБЛИЦА СООТВЕТСТВИЯ СТЕПЕНЕЙ ТЯЖЕСТИ КЛЮЧЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ.....</b>	<b>84</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 6. КРИТЕРИИ ВЫНЕСЕНИЯ РЕШЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ.....</b>	<b>98</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 7. КЛАССИФИКАТОР СПОСОБНОСТЕЙ И ТРЕБОВАНИЙ К РАБОТЕ.....</b>	<b>100</b>
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ 8. ПЕРЕЧЕНЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ КЛАССИФИКАТОРА ISO.....</b>	<b>108</b>

## Введение

Оценка трудоспособности является частью системы поддержки трудоспособности. Цель оценки трудоспособности заключается в поддержке лиц со сниженной трудоспособностью в работе и поступлении на работу, а также в обеспечении их доходом (пособие на трудоспособность).

Разработанная для оценки трудоспособности методика позволяет устанавливать в отношении лиц с длительным расстройством здоровья объём трудоспособности, ограничения действий и участия, а также давать рекомендации по условиям труда, поддержке трудоспособности и потребности во вспомогательных средствах.

Методика оценки трудоспособности разработана в соответствии с международными рекомендациями согласно Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ). Методика составлена Эстонским обществом врачей по гигиене труда в 2013 году по заказу Министерства социальных дел. В последующие годы методика была дополнена и откорректирована с учётом результатов тестирования, предложений от объединений, занимающихся конкретными недостатками здоровья и заболеваниями, а также замечаний, выявленных при применении методики оценки трудоспособности на практике.

Настоящее описание методики оценки трудоспособности даёт обзор основ и принципов оценки трудоспособности, использующихся при оценке данных, процесса и процедур оценки трудоспособности, формирования оценки, условий принятия решений при оценке объёма трудоспособности, а также классификаторов, исходя из которых, даются рекомендации по вспомогательным средствам и условиям труда.

В приложениях к методике представлены:

- 1) Таблица соответствия сфер оценки трудоспособности, ключевых действий и кодов МКФ;
- 2) Перечень исключяющих трудоспособность состояний;
- 3) Форма ходатайства об оценке трудоспособности;
- 4) Форма экспертизы по оценке трудоспособности;
- 5) Таблица соответствия степеней тяжести по ключевым действиям;
- 6) Условия принятия решения по оценке трудоспособности;
- 7) Классификатор способностей и требований к работе;
- 8) Перечень вспомогательных средств на основе классификатора ISO.

## 2. Понятия

**Приём у врача** – если до подачи ходатайства об оценке трудоспособности лицо в течение шести месяцев не посещало своего семейного врача, постоянно наблюдающего его врача-специалиста или врача по гигиене труда (далее врач), Касса по безработице уведомляет лицо о необходимости посетить врача и назначает для этого срок. Если до подачи ходатайства об оценке трудоспособности лицо в течение шести месяцев посещало какого-либо врача, лицо не направляют на приём к врачу для уточнения его данных.

**Экспертиза на основе документов** – оценка трудоспособности на основании ходатайства лица и данных о состоянии его здоровья.

**Экспертное заключение** – заключение поставщика услуги здравоохранения или прошедшего медицинское обучение работника Эстонской кассы по безработице (далее Касса по безработице), данное при оценке трудоспособности относительно наличия или отсутствия ограничений в сферах физических и психических способностей лица, а также относительно объёма трудоспособности, прогноза изменения состояния, исключающего трудоспособность состояния или особого случая вместе со всеми соответствующими обоснованиями, а также рекомендациями, касающимися условий труда, вспомогательных средств и поддержки трудоспособности.

**Врач-эксперт** – врач с компетенцией оценки трудоспособности, прошедший соответствующее обучение.

**Экспертная комиссия** – коллектив, состоящий из врачей и специалистов с компетенцией оценки трудоспособности (прежде всего, физиотерапевт или эрготерапевт, психолог, специальный педагог или логопед), который представляющее экспертное заключение лицо при необходимости привлекает к представлению экспертного заключения.

**Особый случай** – исключительный случай оценки, при котором при оценке способностей к действиям в разных сферах ограничения действий и участия слабо выражены и не соответствуют критериям частичной трудоспособности или отсутствия трудоспособности, но по причине состояния здоровья лица его способность работать частично или полностью нарушена.

**Частичная трудоспособность** – способность человека выполнять работу частично нарушена с учётом состояния его здоровья, способности к действиям и вытекающих из этого ограничений действий и участия, а также их прогноза и предполагаемой продолжительности.

**Длительное расстройство здоровья** – стабильное расстройство здоровья, которое в соответствии с предпосылками существенно не изменится в течение шести месяцев.

**Ограничения действий и участия (ограничения деятельности)** – препятствия, с которыми лицо сталкивается при совершении действий или в повседневных ситуациях.

**Способность к действиям** – способность лица выполнять задание или совершать действия.

**Приём у поставщика услуги здравоохранения** – Касса по безработице может направить лицо на приём к поставщику услуги здравоохранения для оценки на основе визита, чтобы оценить способность лица к действиям и участию при помощи объяснений лица, его осмотра и тестирования. Оценка на основе визита проводится в том случае, если ограничения, указанные в ходатайстве об оценке трудоспособности, существенно отличаются от данных о

состоянии здоровья лица, либо если данные о состоянии здоровья лица, введённые врачами в Инфосистему здоровья, по существу противоречивы.

**Дополнительные данные о состоянии здоровья** – данные о состоянии здоровья лица, запрошенные у врачей Кассой по безработице в том случае, если врач, указанный в ходатайстве об оценке трудоспособности, не ввёл данные в Инфосистему здоровья, или если введённые в Инфосистему здоровья данные требуют уточнения либо по существу противоречивы. Для уточнения ограничений лица Касса по безработице может также запросить данные у специалиста, указанного в ходатайстве об оценке трудоспособности.

**Оценка трудоспособности** – процесс установления объёма трудоспособности лица с длительным расстройством здоровья, в ходе которого учитывается состояние здоровья лица и собственная оценка лица своей способности к действиям, а также вытекающие из этого ограничения действий и участия, их прогноз и предполагаемая продолжительность, после чего выносится решение об объёме трудоспособности, и при наличии потребности даются рекомендации по условиям труда, использованию вспомогательных средств и поддержке трудоспособности.

**Отсутствие трудоспособности** – человек не способен работать с учётом состояния его здоровья, способности к действиям и вытекающих из этого ограничений действий и участия, а также их прогноза и предполагаемой продолжительности.

**Исключающее трудоспособность состояние** – особо тяжёлое стабильное состояние здоровья, обуславливающее полную нетрудоспособность, т.е. отсутствие трудоспособности.

**Сфера** – практическая и смысловая совокупность взаимосвязанных физиологических функций, анатомических структур, действий, заданий или жизненных областей.

**Экспертиза на основе визита** – оценка трудоспособности дополнительно к данным экспертизы на основе документов, полученных врачом-экспертом в ходе визита лица (результаты осмотра, данные лицом объяснения, результаты тестирования способности к действиям и участию на основе потребностей).

**Ключевое действие** – важное и необходимое для выполнения работы действие.

## 3. Описание методики оценки трудоспособности

### 3.1. Основы и принципы оценки трудоспособности

Оценка трудоспособности представляет собой процесс установления объёма снижения трудоспособности лица с длительным расстройством здоровья и объёма имеющейся трудоспособности, в ходе которого учитывается состояние здоровья лица и его собственная оценка своей способности к действиям, а также вытекающие из этого ограничения действий и участия, их прогноз и предполагаемая продолжительность. В ходе оценки трудоспособности даются рекомендации по потребности во вспомогательных средствах, поддержке трудоспособности и условиям труда, зная и учитывая которые, можно помочь человеку участвовать в трудовой жизни, в т.ч. в поиске и сохранении работы.

При оценке трудоспособности даётся оценка длительному расстройству здоровья лица, т.е. стабильному расстройству здоровья, которое в соответствии с предпосылками существенно не изменится в течение шести месяцев.

Трудоспособность лица оценивается в семи сферах физических и психических способностей на основе ключевых действий, при определении которых руководствовались составленным Европейским объединением в области медицинского и социального страхования (EUMASS<sup>1</sup>) набором составляющих действий и участия, который, в свою очередь, базируется на Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ)<sup>2</sup>.

МКФ – разработанная Всемирной организацией здравоохранения и принятая в 2001 году классификация, цель которой заключается в унификации стандартного языка и рамочной основы при описании здоровья и связанных со здоровьем состояний. Эта классификация рекомендована к применению вместе с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ-10), по которой можно кодировать болезнь или расстройство здоровья, добавляя закодированную по МКФ информацию о функционировании и структурах организма, действиях и участии человека, а также влияющих на них факторах окружающей среды. Другими словами, МКБ-10 предоставляет диагноз заболеваний, расстройств здоровья и прочих связанных со здоровьем состояний, который можно дополнить информацией о функционировании организма в соответствии с МКФ. Информация о диагнозе и функционировании в совокупности даёт более обширную и смысловую картину состояния здоровья человека и его способности к действиям.

По методике оценки трудоспособности оцениваются следующие сферы жизнедеятельности:

- 1) передвижение;
- 2) движение рук;
- 3) передача и прием информации;
- 4) нахождение в сознании и уход за собой;
- 5) обучаемость и выполнение действий;
- 6) адаптация к изменениям и восприятие опасности;
- 7) общение.

---

<sup>1</sup> European Union of Medicine in Assurance and Social Security

<sup>2</sup> [http://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/eesmargid\\_ja\\_tegevused/Tervis/E-tervis\\_ja\\_etervisetoend/rfk\\_icf\\_sissejuhatus.pdf](http://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/eesmargid_ja_tegevused/Tervis/E-tervis_ja_etervisetoend/rfk_icf_sissejuhatus.pdf)

Откорректированная версия от 31.03.2020

В каждой сфере оценивается способность человека к действиям по ключевым действиям. Ключевые действия – это действия, необходимые для выполнения работы или дающий обзор о функции, необходимой для выполнения работы (например, поднятие предмета определённого веса, передвижение на разных поверхностях, создание контакта с другим человеком).

Согласно рекомендациям EUMASS, при оценке трудоспособности для применения сформировано 18 ключевых действий, охватывающих 27 категорий. Ключевое действие не ограничивается одной категорией МКФ – оно включает в себя и другие аналогичные действия. Например, ключевое действие «Стояние и сидение» из сферы «Передвижение» включает в себя категории МКФ d420 «Перемещение себя из одного места в другое», d415 «Сохранение основного положения тела» и d410 «Изменение основного положения тела».

С использованием распределённых по сферам рекомендуемых ключевых действий при оценке трудоспособности всем ходатаям обеспечивается оценка на равных основаниях. Несмотря на то, что вопросы о ключевых действиях не отражают, безусловно, все рабочие ситуации, а также все повседневные ситуации, их содержание переносится на другие аналогичные (включая рабочие) действия.

Способность к действиям всегда оценивается в совокупном влиянии со стабильным и адекватным лечением, и это означает, что для компенсации расстройства здоровья ходатаю назначено лечение (если это возможно), и в соответствии с предписаниями врача применяются определённые методы лечения (лекарственные средства, процедуры и т.п.).

Способность к действиям всегда оценивается вместе с использованием вспомогательного средства, в котором человек нуждается и использует с учётом состояния его здоровья или использование которого повысило бы его способность к действиям. Поэтому ходатай должен описать все вспомогательные средства, которые он использует. Вспомогательными средствами может быть медицинский инвентарь или технические вспомогательные средства, которыми ходатай пользуется ежедневно.

В определённых случаях, если у человека выявлено исключаящее трудоспособность состояние, отсутствие трудоспособности определяется только на основании диагноза или болезненного состояния; способность к действиям, а также ограничения действий и участия дополнительно не оценивают. Перечень исключаящих трудоспособность состояний ([ПРИЛОЖЕНИЕ 2](#)), составлен с учётом предложений и рекомендаций комиссий, состоящих из врачей-специалистов. Перечень исключаящих трудоспособность состояний состоит из шести чрезвычайно тяжёлых состояний здоровья, которые, как правило, обуславливают отсутствие трудоспособности. В перечень исключаящих трудоспособность состояний не входят те заболевания, которые также могут обуславливать полную нетрудоспособность, но у которых могут быть очень разные формы выражения или стадии и в случае которых полная нетрудоспособность не является очевидным выражением заболевания.

Оценка самого ходатая своей способности к действиям очень важна, однако данные, предоставленные человеком, должны подтверждаться данными о состоянии его здоровья.

Трудоспособность оценивает Эстонская касса по безработице (далее Касса по безработице), которая для получения экспертного заключения привлекает поставщика услуги здравоохранения (далее врач-эксперт). Врач-эксперт проводит оценку трудоспособности единолично или в случае необходимости вместе с другими врачами или специалистами (далее экспертная комиссия). Кроме того, в своём ходатайстве об оценке трудоспособности человек может указать контактные данные тех специалистов (например, социальный работник, психолог), которые могут предоставить дополнительную информацию для оценки его трудоспособности, а также имена тех врачей, которые его постоянно и преимущественно

наблюдают. Вопрос о необходимости привлечения других врачей, членов экспертной комиссии, а также указанных в ходатайстве врачей и специалистов решает врач-эксперт, который несёт ответственность за составление качественного экспертного заключения.

Врач-эксперт оценивает трудоспособность на основе документов<sup>3</sup> (оценка на основе документов) либо на основе документов и визита ходатая с глазу на глаз (оценка на основе визита), привлекая при необходимости экспертную комиссию. Оценка на основе визита проводится в том случае, если приведённые в ходатайстве об оценке трудоспособности ограничения и данные о состоянии здоровья в существенной мере различаются, либо если введённые врачами в Инфосистему здоровья данные по существу противоречивы. Оценка на основе визита не проводится, если лицо не посещало врача в связи с ограничениями, приведёнными в ходатайстве об оценке трудоспособности, либо если имеются данные о состоянии здоровья, описывающие указанные в ходатайстве ограничения, а противоречий в данных о состоянии здоровья нет, а также для постановки новых диагнозов или установления ограничений, вытекающих из заболеваний, протекающих с обострениями и ремиссиями.

В результате оценки трудоспособности ходатая врач-эксперт представляет экспертное заключение о физических и психических способностях лица, объёме трудоспособности, ограничениях действий и участия, исключающем трудоспособность состояния или выявлении особого случая вместе со всеми соответствующими обоснованиями и прогнозом. В случае установленной в ходе оценки необходимости в экспертном заключении даются также рекомендации по использованию вспомогательного средства и поддержке трудоспособности, а также по подходящим и неподходящим условиям труда.

Составленное в результате оценки экспертное заключение является для Кассы по безработице основанием для вынесения решения о том, является ли трудоспособность ходатая частичной, отсутствует ли трудоспособность или снизилась ли она. Касса по безработице устанавливает частичную трудоспособность или отсутствие трудоспособности лица сроком до пяти лет, но не дольше чем до наступления возраста получения пенсии по старости. В случае исключающего трудоспособность состояния отсутствие трудоспособности можно определить до наступления возраста получения пенсии по старости, если характер и предполагаемая продолжительность расстройства здоровья лица не меняется или прогрессирует.

## **3.2. Оценка трудоспособности лица с расстройством здоровья**

### **3.2.1. Данные и запросы, являющиеся основанием для оценки трудоспособности**

При оценке трудоспособности используются:

- данные ходатайства об оценке трудоспособности, заполненного ходатаем;
- данные о состоянии здоровья ходатая (данные Инфосистемы здоровья и результаты запросов);
- дополнительные данные, полученные при необходимости от других экспертов и специалистов (например, члены экспертной комиссии, другие, указанные в ходатайстве, врачи и специалисты).

Основным документом для оценки трудоспособности является поданное в Кассу по безработице Ходатайство об оценке трудоспособности/установлении степени тяжести

---

<sup>3</sup> За основу берутся электронные документы: данные ходатайства об оценке трудоспособности, введённые в инфосистему Кассы по безработице, запросы в Инфосистему здоровья, при необходимости – результаты дополнительных запросов от врача-эксперта другим специалистам или врачам.



недостатка здоровья<sup>4</sup> (**Форма ходатайства**), в котором лицо даёт оценку своим способностям к действиям в различных сферах и по разным ключевым действиям.

Предпосылкой к оценке трудоспособности является посещение ходатаем своего семейного врача, постоянно наблюдающего ходатая врача-специалиста или врача по гигиене труда в течение последних шести месяцев перед подачей ходатайства об оценке трудоспособности, поскольку при оценке трудоспособности следует использовать соответствующие времени данные о состоянии здоровья ходатая. Касса по безработице проверяет, посещал ли ходатай врача в течение шести месяцев, предшествующих подаче ходатайства об оценке трудоспособности. Если ходатай врача не посещал, Касса по безработице уведомляет ходатая о необходимости посетить врача и назначает срок для визита к врачу.

Перед началом оценки трудоспособности ходатай подтверждает своё согласие с тем, что прошедшие медицинское обучение работники Кассы по безработице и привлечённые к оценке поставщики услуги здравоохранения будут обрабатывать персональные данные ходатая, имеющиеся в Инфосистеме здоровья.

**Ходатайство об оценке трудоспособности** состоит из пяти частей:

- 1) общие данные (персональные данные ходатая, данные представителя ходатая, обоснования подачи ходатайства, способ получения решений, данные, необходимые для выплаты пособий, данные врачей и специалистов);
- 2) исключаяющие трудоспособность состояния, согласие на использование данных из Инфосистемы здоровья;
- 3) связанные с работой данные;
- 4) данные о посторонней помощи, реабилитации и социальных услугах, которые получает ходатай;
- 5) оценка ходатая своим физическим и психическим способностям по ключевым действиям в разных сферах вместе с описанием вспомогательных средств и трудностей в действиях.

Часть V ходатайства включает в себя вопрос о желании участвовать в повседневной жизни и ключевые вопросы о физической и психической способности к действиям. В этой части выясняется, насколько свободно ходатай совершает различные действия, учитывая его физическое и психическое состояние, а также его жизнеспособность, мотивацию и выносливость (желание участвовать в повседневной жизни). Всё написанное о себе имеет большое значение при оценке трудоспособности.

Под физической способностью подразумевается, как правило, совершаемые мышечной силой действия с учётом общих сил и выносливости. На физическую способность могут влиять особенности строения тела, образовавшиеся вследствие травм, заболеваний или нарушений развития (например, отсутствие конечности, деформированные суставы, атрофированные мышцы). Также длительная физическая болезнь может привести к лёгкой утомляемости или одышке, что препятствует совершению физических действий.

Под психической способностью подразумевается, как правило, способность к освоению навыков, создание контакта с людьми, восприятие окружающей среды и человеческих

---

<sup>4</sup> Подачей одного и того же ходатайства лицо может ходатайствовать об оценке трудоспособности и установлении степени тяжести недостатка здоровья. Степень тяжести недостатка здоровья устанавливает врач-эксперт Департамента социального страхования на основании экспертного заключения по оценке трудоспособности.

отношений, реагирование на различные ситуации. Психическую способность могут понижать психические (душевные) заболевания, задержки в развитии и расстройства в обучении, а также возникшие из-за травм психические расстройства.

В определённых случаях физические заболевания могут сопровождаться и психическими проблемами (например, длительное тяжёлое физическое заболевание может привести к депрессии и ухудшению психических способностей). Также психические заболевания могут сопровождаться физическими симптомами (например, в случае психосоматических и соматоформных расстройств или шизофрении), которые обуславливают ограничения действий в сфере физических способностей. В этом случае устанавливаются ограничения способности к действиям в обеих сферах, но в качестве основной отражается та сфера, которая согласно данным о состоянии здоровья обуславливает ограничения.

Вопрос о наличии желания участвовать в повседневной жизни раскрывает врачу-эксперту связанные с лицом установки и отношение к жизни: мотивирован ли человек справляться в повседневной жизни (в том числе участвовать в трудовой жизни), каким образом мотивирован, исходя из физического и психического состояния.

Вопросы по сгруппированным ключевым действиям, относящимся к физической и психической способностям, распределены по сферам. Для каждого ключевого действия требуется уточнить имеющуюся проблему/ограничение и при необходимости описать используемые вспомогательные средства.

Если ходатай подтверждает в ходатайстве, что у него имеется исключаящее трудоспособность состояние, ему не нужно заполнять оставшуюся часть ходатайства. В случае исключаящего трудоспособность состояния можно провести оценку в упрощённом порядке: на основе данных о состоянии здоровья врач-эксперт проверяет наличие исключаящего трудоспособность состояния и составляет экспертное заключение.

Обязательным основанием для врача-эксперта при проведении экспертизы является подтверждаемая медицинская информация, поскольку оценку трудоспособности ходатай нельзя давать без наличия достаточно качественных данных о состоянии здоровья. Для проведения качественной экспертизы следует использовать следующие данные, имеющиеся в Инфосистеме здоровья:

- диагнозы и относящиеся к делу эпикризы за последние пять лет<sup>5</sup>;
- рецептурные лекарства и медицинский инвентарь, выписанные в течение последних двух лет, по данным Центра рецептов;
- эпизоды (продолжительностью по датам) больничных листов за последние два года и диагнозы, являющиеся причиной для использования больничного листа.

Если в Инфосистеме здоровья нет медицинской информации, подтверждающей представленные в ходатайстве данные, либо если такая информация недостаточна для оценки трудоспособности, врач-эксперт обращается к ведущему производству по оценке работнику Кассы по безработице, описывает содержание запрашиваемых данных (состав данных) и сообщает, от кого требуется запросить эти данные. Ведущий производство работник представляет письменный запрос указанным врачом-экспертом врачам, производство по оценке приостанавливается и продлевается на 10 рабочих дней. Если данные невозможно

---

<sup>5</sup> Если данные за последние пять лет не содержат диагнозов, подтверждающих ограничения ходатай, врач-эксперт может сделать дополнительный запрос о периоде продолжительностью более пяти лет.

получить путём представления запроса, Касса по безработице просит врача-эксперта дать оценку на основе имеющихся данных или сообщить, что по причине отсутствия данных оценку дать невозможно.

При необходимости врач-эксперт может и сам уточнить данные о состоянии здоровья лица на основе имеющейся в Инфосистеме здоровья базы данных следующим образом:

- обращается к врачу или указанному в ходатайстве другому специалисту по телефону или эл. почте;
- вводит полученные по телефону данные в инфосистему оценки трудоспособности Кассы по безработице;
- загружает полученную в письменной форме информацию в инфосистему оценки трудоспособности Кассы по безработице или отправляет ведущему производству работнику Кассы по безработице, который сам загружает её в инфосистему.

Результаты экспертизы (экспертное заключение) врач-эксперт вносит в **форму экспертизы** по оценке трудоспособности инфосистемы Кассы по безработице ([Форма экспертизы](#)) на основе данных формы ходатайства и электронных данных о состоянии здоровья. Форма экспертизы используется при оценке как на основе документов, так и на основе визита.

Форма экспертизы состоит из трёх частей:

- 1) **общие данные:** персональные и контактные данные ходатая; данные поставщика услуги здравоохранения и врача-эксперта, привлечённых для получения экспертного заключения; данные о наличии или отсутствии у ходатая какого-либо исключаящего трудоспособность состояния;
- 2) **оценка врача-эксперта** по ключевым действиям того, соответствует ли состояние здоровья ходатая на основе медицинских данных степени тяжести оцененной ходатаем способности к функционированию в сферах физических и психических способностей: передвижение; работа рук; передача и прием информации; нахождение в сознании и уход за собой; обучаемость и совершение действий; адаптация к изменениям и восприятие опасности; общение; воздействие вызывающих зависимость веществ и побочное действие лекарств; прочие расстройства здоровья;
- 3) **заключение по оценке трудоспособности** ([форма заключения оценки экспертизы](#)): заключение врача-эксперта, представляемое Кассе по безработице для вынесения решения, с отражением диагнозов и состояний, на основе которых дана оценка, ограничений деятельности и участия, степени их тяжести, ограничений действий и их влияния на способность к действиям, объёма трудоспособности, а также рекомендаций по условиям труда, использованию вспомогательных средств и потребности в поддержке трудоспособности.

### 3.2.2. Процедуры оценки

Специфика оценки со стороны врача-эксперта:

- установление связи между снижением способности к действиям и объективной причиной, т.е. диагнозом;
- объективирование снижения способности к действиям;
- учёт возможного прогноза болезни;
- оценка возможности компенсировать болезнь и/или функциональное нарушение лечением или вспомогательными средствами.

**В рамках экспертизы на основе документов** врач-эксперт:

Откорректированная версия от 31.03.2020

- анализирует заполненную форму ходатайства;
- делает электронные запросы в Инфосистему здоровья об амбулаторных визитах ходатая и его стационарном лечении в больнице, а также о диагнозах, рецептурных лекарствах, медицинском инвентаре и больничных листах;
- при необходимости запрашивает дополнительную медицинскую информацию о ходатае в электронном виде (информация вводится в Инфосистему здоровья или представляется в Кассу по безработице в течение десяти рабочих дней со дня получения соответствующего ходатайства от Кассы по безработице);
- в инфосистеме Кассы по безработице заполняет форму экспертизы по оценке трудоспособности лица ([Форма экспертизы](#));
- оценивает касающиеся трудоспособности ходатая обстоятельства на основе всех данных, доступных электронным путём;
- при необходимости использует дополнительные данные, полученные от членов экспертной комиссии и других врачей и специалистов, указанных в форме ходатайства лица.

**В рамках экспертизы на основе визита** врач-эксперт (в дополнение к процедурам оценки на основе документов):

- при необходимости привлекает экспертную комиссию;
- при необходимости проводит дополнительные тесты способностей к действиям и участию;
- оценивает касающиеся трудоспособности ходатая обстоятельства при помощи осмотра и объяснений ходатая;
- исходя из способности ходатая к действиям, определяет подходящие и неподходящие условия труда (характер и описание работы), а также потребность в упрощающем работу вспомогательном средстве;
- уточняет и дополняет первоначальные данные формы экспертизы на основе документов в инфосистеме Кассы по безработице, прилагает данные, предоставленные ходатайствующим лицом, и пояснения для врача (описание объективно установленного врачом-экспертом в ходе визита – что было замечено, какие объективируемые тесты проведены).

На основе всех касающихся трудоспособности медицинских документов или на основе документов и визита врач-эксперт отражает в форме экспертизы ([Форма экспертизы Форма оценки экспертизы](#)) в инфосистеме Кассы по безработице результат оценки трудоспособности, т.е. экспертное заключение.

**В экспертном заключении указывается:**

- степень тяжести ограничения по ключевым действиям на основе заполненных ходатаем данных;
- оценка врача-эксперта по ключевым действиям того, соответствует ли состояние здоровья ходатая на основе медицинских данных степени тяжести оцененного ходатаем ограничения;
- степень тяжести ограничения по ключевым действиям с обоснованием врача-эксперта, если состояние здоровья ходатая на основе медицинских данных не соответствует оцененной ходатаем степени тяжести ограничения;

- диагнозы по ключевым действиям, на которые опирается представляющий экспертное заключение специалист;
- заключения по сферам, отражающие: степени тяжести ограничений, проявление ограничения, его причина и влияние на способность к действиям, объективный статус и результаты обследования, протекание обусловившего ограничение расстройства здоровья, самооценка лица и адаптация к ограничению;
- заключение о способности ходатая к действиям (заключение экспертизы).

Относительно особого случая составляется заключение, которое содержит:

- 1) диагнозы и состояния, на которые опирается представляющий экспертное заключение специалист;
- 2) сферы и ключевые действия, если их совокупное действие рассматривается в качестве особого случая;
- 3) проявление ограничения, его причина и влияние на способность к действиям, объективный статус и результаты обследования, протекание обусловившего ограничение расстройства здоровья.

**В заключении о результатах оценки способности ходатая к действиям ([Заключение по оценке трудоспособности](#))** отражается вся сводная информация, собранная и проанализированная в ходе оценки трудоспособности.

В заключении по оценке трудоспособности:

1. Указывается основной диагноз, обуславливающий ограничения, и явные состояния, установленные в ходе оценки.
2. По сферам с ограничением, указанным в ходатайстве и экспертном заключении, перечисляются степени тяжести ограничений, проявление ограничений, объективный статус, результаты обследования, протекание обусловившего ограничение расстройства здоровья, самооценка лица, адаптация к ограничению, причина ограничения и его влияние на способность к действиям, а также даётся оценка следующему:

- 1) при особом случае – совокупное действие причин, проявления и степеней тяжести ограничений на трудоспособность лица в разрезе сфер;
- 2) действия, совершение которых ограничено или невозможно;
- 3) объём трудоспособности лица вместе с обоснованием;
- 4) прогноз изменения состояния в случае частичной трудоспособности или отсутствия трудоспособности;
- 5) предполагаемая продолжительность снижения трудоспособности вместе с обоснованием в случае частичной трудоспособности или отсутствия трудоспособности.

В заключении даются рекомендации по подходящим и неподходящим условиям труда, а при выявленной в ходе оценки необходимости – рекомендации по использованию вспомогательного средства и поддержке трудоспособности.

При подтверждении исключаящего трудоспособность состояния в экспертном заключении составляется заключение, в котором перечисляются являющиеся основанием для

подтверждения диагноза и состояния, приводится основной диагноз, обуславливающий ограничения, и явные состояния, установленные в ходе оценки; даётся оценка объёму трудоспособности лица вместе с обоснованием; приводится прогноз изменения состояния и предполагаемая продолжительность отсутствия трудоспособности вместе с обоснованием.

### **3.3. Формирование оценки трудоспособности**

#### **3.3.1. Условия принятия решения по оценке трудоспособности**

Оценка трудоспособности исходит из той предпосылки, что каждый человек уникален, и одно и то же заболевание у разных людей может проявляться индивидуально.

При оценке способности ходатая к действиям в разных сферах следует учитывать его желание и способности совершать определённые действия. Все действия должны совершаться неоднократно, в течение разумного времени, безопасно в обычном понимании, без мешающей действию боли.

Оценка самого ходатая своей способности к действиям и её обоснование имеют очень большое значение. Если сам ходатай прокомментировал или описал своё состояние при совершении какого-либо ключевого действия, врач должен это учитывать и при аргументации подтвердить, либо в случае если описание ходатая остаётся неучтённым, обосновать это при определении ограничения действия.

Врачу-эксперту следует внимательно относиться к информации, указывающей на зависимость лица от алкоголя или наркотических веществ, а также на употребление веществ с одурманивающим действием. В этом случае данная ходатаем оценка может существенно отличаться от его действительной способности к действиям. Ограничения могут быть чётко выраженными, но трудно устанавливаемыми, и врач должен избегать возможности переоценки или недооценки способности ходатая к действиям.

В ходе оценки врач-эксперт должен установить причину проблемы или ограничения. Выявленная в какой-либо сфере проблема может у разных людей выражаться по-разному, при этом её причины могут быть разными. Поэтому в аспекте трудоспособности к проблеме следует подходить индивидуально.

При определении степени тяжести ограничения в отношении каждого ключевого действия врач-эксперт должен учитывать использование вспомогательных средств, а также описанное ходатаем желание и способность к совершению действий, и отразить это в обосновании ограничения действий.

Как правило, оценка трудоспособности даётся длительному и стабильному состоянию. Стабильное состояние – это состояние здоровья, которое согласно предпосылкам существенно не меняется в течение двух лет. Оценка трудоспособности не даётся временному (продолжающемуся менее шести месяцев) состоянию, причиной которого была недавно полученная травма, операция или другая подобная проблема со здоровьем. В этом случае не завершено активное лечение (в том числе восстановительное лечение), во время которого, как

правило, используют временную нетрудоспособность<sup>6</sup>, а в результате лечения прогнозируется быстрое улучшение здоровья.

Также не оценивается состояние, которое по своему характеру может быть стабильным, но не всегда является причиной стабильного ухудшения способности к действиям.

В соответствии с оценкой снижение трудоспособности может исходить от:

- медицинского состояния, исключая трудоспособность;
- ограничений действий и участия, имеющих в одной сфере;
- ограничений действий и участия, имеющих в комбинации нескольких сфер.

Основой для значений баллов 0, 1, 2, 3 и 4 вопросов, используемых для оценки трудоспособности ([ПРИЛОЖЕНИЕ 5](#)), является классификация МКФ, определённая для степеней тяжести ограничения действий:

- 0 – НЕТ проблемы (отсутствует, ничтожная, ...) 0–4%;
- 1 – ЛЁГКАЯ проблема (небольшая, слабая, ...) 5–24%;
- 2 – УМЕРЕННАЯ проблема (средняя, распознаваемая, ...) 25–49%;
- 3 – ТЯЖЁЛАЯ проблема (большая, серьёзная, ...) 50–95%;
- 4 – ПОЛНАЯ проблема (бесспорная, глубокая, ...) 96–100%.

В соответствии с данной ходатаем оценкой степень тяжести ограничения действий определяется численным значением. Если ходатай не определил степень тяжести и отметил, что его состояние изменчиво, врач-эксперт должен определить степень тяжести ограничения способности к действиям на основании описания ходатая и имеющих в Инфосистеме здоровья медицинских данных.

*Пример.* Если в сфере «Передвижение» при ответе на ключевой вопрос «Передвижение на разном уровне» ходатай указывает, что он способен преодолеть более 200 метров без проблем, он не имеет проблемы со способностью передвигаться (степень тяжести 0). Если ходатай отвечает, что его способность передвигаться изменчива, и описывает, что он чувствует сильный недостаток воздуха и усталость, что препятствует его передвижению, а на основании данных о состоянии здоровья у ходатая диагностирована хроническая сердечная недостаточность и болезнь лёгких, врач оценивает ограничения действий как умеренное или тяжёлое.

### **Описание степеней тяжести**

Лёгкая проблема – не сильно мешает в повседневной жизни, проявляется в единичных случаях в течение последних 30 дней либо проявляется в течение менее 25% времени.

Умеренная проблема – часто мешает в повседневной жизни, проявляется в течение 25–50% времени, действие явно совершать труднее, чем человеку без этой проблемы.

---

<sup>6</sup> В случае заболевания или травмы лечащий врач выдаёт человеку больничный лист до дня восстановления трудоспособности, но не более чем на 240 последовательных календарных дней при туберкулёзе или 182 последовательных календарных дней при каком-либо другом заболевании.  
Откорректированная версия от 31.03.2020

Тяжёлая проблема – значительно мешает в повседневной жизни, проявляется часто или постоянно, совершение действия практически невозможно, но всё же в некоторой степени осуществимо.

Полная проблема – постоянно мешает в повседневной жизни, проявляется постоянно, совершение действия полностью невозможно.

### **3.3.1.1. Учёт вспомогательных средств при оценке трудоспособности**

При оценке трудоспособности следует выяснить, пользуется ли ходатай ежедневно вспомогательными средствами, повышающими способность к действиям, помогло бы использование вспомогательных средств повысить способность к действиям, если да, то каких.

В части физических способностей следует учитывать использование компенсирующих вспомогательных средств согласно следующим принципам:

- если ходатай ежедневно пользуется каким-либо вспомогательным средством, способность к действиям оценивается вместе со вспомогательным средством;
- если специалист (лечащий врач, семейный врач, специалист по использованию вспомогательного средства) назначил/порекомендовал ходатаю использовать вспомогательное средство, способность к действиям оценивается в контексте использования этого вспомогательного средства, т.е. с учётом способности к действиям при использовании вспомогательного средства;
- если ходатай не пользуется вспомогательным средством, и ему никогда его не назначали/не рекомендовали, оценивается реальная способность ходатая к действиям. Экспертная оценка должна содержать описание того, как повысит способность ходатая к действиям вспомогательное средство, которое ходатай реально не использует.

В экспертизе следует учитывать обычное и разумное использование вспомогательных средств. Обычное означает ту помощь, которой этот ходатай обычно пользуется, и вспомогательное средство, доступное в системе социального страхования и здравоохранения (в том числе с финансовой точки зрения) для большинства нуждающихся в помощи.

Если ходатаю назначено/рекомендовано вспомогательное средство, но он им не пользуется, экспертиза должна выяснить:

- повысит ли вспомогательное средство способность к действиям;
- почему ходатай им не пользуется;
- разумна ли причина отказа от использования.

### **3.3.2. Определение степеней тяжести ограничений и оценка объёма трудоспособности**

При определении степеней тяжести ограничений и оценке объёма трудоспособности врач-эксперт, исходя из состояния здоровья, взвешивает проявление ограничений действий, протекание и частоту обострений обусловившей ограничение болезни, а также собственную оценку ходатая и его адаптацию к ограничению.



Степени тяжести ограничений по ключевым действиям ([ПРИЛОЖЕНИЕ 5](#)) определяются аналогично степеням тяжести ограничения действий по классификации МКФ:

- 0 – отсутствует (0–4%);
- 1 – лёгкая (5–24%);
- 2 – умеренная (25–49%);
- 3 – тяжёлая (50–95%);
- 4 – полная (96–100%).

Словесная степень тяжести ограничения, встречающаяся в вопросах ходатайства, не соответствует степеням тяжести ограничения действий по классификации МКФ, т.е. по разным ключевым действиям и в описывающих их вопросах степени тяжести ограничений приведены по-разному.

Величина баллов ключевых действий ([ПРИЛОЖЕНИЕ 5](#)) и сумма баллов, получаемая при оценке трудоспособности, имеют разное значение. Величина баллов ключевых действий определяет степень тяжести, а сумма баллов (численное значение) определяет способность к действиям (объём трудоспособности).

Суммирование, т.е. получение численного значения, является сложением всех баллов ключевых действий, т.е. степеней тяжести. При суммировании степеней тяжести 0 и 1 не складываются, т.е. суммированию подлежат только степени тяжести 2, 3 и 4.

Объём трудоспособности оценивается в соответствии с условиями принятия решения по оценке трудоспособности ([ПРИЛОЖЕНИЕ 6](#)). Основой для определения объёма трудоспособности является сумма численных значений всех ключевых действий (за исключением 0 и 1).

Представляющий экспертное заключение специалист оценивает трудоспособность как частичную или её отсутствие, используя право взвешивания, если сумма численных значений степеней тяжести ключевых действий равна четырём или больше, или при выявлении особого случая, если степень тяжести ограничений ключевых действий в сфере общения оценена численным значением четыре.

Используя право взвешивания, представляющий экспертное заключение специалист, прежде всего, учитывает следующие, влияющие на способность ходатай к действиям, обстоятельства: совокупное действие ограничений, имеющихся у лица в различных сферах; объём, протекание, степень тяжести и частота проявления расстройства здоровья или заболевания; критика лица к болезни и осведомлённость о ней; согласие с назначенным лечением, а также влияние ограничений на повседневные действия.

Представляющий экспертное заключение специалист оценивает трудоспособность лица как частичную, используя право взвешивания, если лицо не способно самостоятельно совершать какое-либо из ключевых действий.

Степень тяжести ограничения действий на основе сфер (в заключении по оценке трудоспособности) определяется на основании ключевого действия с наибольшим численным значением в той же сфере. Баллы ответов на два вопроса по одной сфере не суммируются – в качестве степени тяжести учитывается большее значение баллов.

Откорректированная версия от 31.03.2020

Трудоспособность ходатая отсутствует в следующих случаях:

- установлено исключаящее трудоспособность состояние;
- одно из ключевых действий оценено баллов 4<sup>7</sup>;
- общее численное значение любых ключевых действий в разных сферах  $\geq 4$ , и по причине совокупного действия ограничений действий в разных сферах лицо работать не способно;
- в способности к действиям ходатая по сферам нет тяжёлого или полного ограничения действий (3–4 балла), но здоровье человека будет подвержено опасности, если он продолжит работать. Это условие вытекает из особых случаев, когда значением величины балла 4 оценивается отсутствие трудоспособности.

Под особым случаем подразумевается исключительный случай оценки трудоспособности, который нельзя рассматривать ни в одной сфере оценки и при котором состояние здоровья лица обуславливает ограничение только время от времени либо обуславливает временные ограничения в нескольких сферах оценки, либо если имеется риск усугубления болезни при продолжении работы.

Речь может идти об особом случае, если, к примеру:

- по причине злокачественной опухоли ходатай проходит химио- или радиотерапию, но при этом во всех опрошенных сферах его способность к действиям хорошая;
- у ходатая – тяжёлое воспаление кожи, по причине которого контакт кожи с любым объектом (в т.ч. с одеждой) исключён из-за боли, а опасность инфицирования высока, но при этом во всех опрошенных сферах его способность к действиям хорошая;
- ходатай является карликом, по причине чего ему труднодоступны в повседневной жизни необходимые для работы, общения и пр. поверхности, но при этом во всех опрошенных сферах его способность к действиям хорошая.

В особом случае врач-эксперт принимает взвешенное решение об объёме и степени тяжести трудоспособности, опираясь при анализе данных о состоянии здоровья и оценке трудоспособности, в частности, на перечисленные в настоящем разделе критерии.

Трудоспособность ходатая является частичной в следующих случаях:

- общее численное значение любых ключевых действий в разных сферах  $\geq 4$ , и по причине совокупного действия ограничений действий в разных сферах трудоспособность является частичной;
- ходатай не способен самостоятельно совершать какое-либо ключевое действие без посторонней помощи;
- в способности к действиям ходатая по сферам нет тяжёлого или полного ограничения действий (3–4 балла), но имеется опасность ухудшения здоровья, если он продолжит работать. Это условие вытекает из особого случая, когда значением величины баллов 4 оценивается частичная трудоспособность.

Ходатай трудоспособен, если общее численное значение любых ключевых действий в разных сферах  $\leq 3$ .

---

<sup>7</sup> Если численное значение одного ключевого действия составляет 4, трудоспособность автоматически отсутствует. Врач может принимать решение об объёме трудоспособности в том случае, если численное значение составляет 4 по причине особого случая или выявленных в сфере общения ограничений.  
Откорректированная версия от 31.03.2020

Прогноз состояния может быть следующим:

- вероятное состояние без изменений;
- вероятное улучшение состояния;
- вероятное ухудшение состояния;
- трудно прогнозируемое состояние.

Прогноз определяется на основе прогноза состояния ходатая с учётом предыдущего протекания болезни(-ей), обычного протекания/изменений этой болезни, возможностей лечения и т.п.

Прогноз следует обосновать. Описывается прогноз состояния ходатая с учётом предыдущего протекания болезни(-ей), являющейся(-их)ся основанием для ограничений действий, обычного протекания/изменений, возможностей лечения и т.п. Этим обосновывается продолжительность объёма трудоспособности.

При определении времени действия руководствуются прогнозом: в случае вероятного улучшения состояния – время предполагаемого выздоровления, в случае вероятного состояния без изменений – наиболее продолжительное возможное время (если это уместно).

### **3.3.3. Рекомендации, представленные в экспертном заключении**

#### **Подходящие и неподходящие условия труда**

В обобщённом виде определяются подходящие и неподходящие условия труда с учётом выявленных у ходатая ограничений действий. Давая рекомендации, представляющий экспертное заключение специалист может использовать классификатор способностей и требований к работе ([ПРИЛОЖЕНИЕ 7](#)).

#### **Вспомогательные средства**

Для рекомендаций по использованию вспомогательных средств используется классификатор ISO ([ПРИЛОЖЕНИЕ 8](#)) в виде не менее чем 2-значного цифрового кода основных групп. Различают имеющиеся вспомогательные средства и необходимые вспомогательные средства.

#### **Рекомендации по дальнейшей поддержке трудоспособности**

Рекомендации могут касаться функций, которые человеку нужно развить, а также конкретных вмешательств (например, потребность в лечении).

*Пример.* Лицу дают рекомендации по обучению новым рабочим приёмам и использованию вспомогательных средств. Поскольку лицу вследствие перенесённого инсульта трудно адаптироваться к новой ситуации, ему нужно предложить также психологическое консультирование и т.п.

# ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ТАБЛИЦА СООТВЕТСТВИЯ СФЕР ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, КЛЮЧЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ И КОДОВ МКФ

МКФ (Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья) состоит из сфер и подкатегорий сферы.

В классификации МКФ используется система букв и цифр.

Буквы b, s, d и e используются для обозначения функций организма (b), структур (s), действия и участия (d) и факторов окружающей среды (e). За буквой следует цифровой код. При оценке трудоспособности используются только коды функций, структур, действий и участия. Коды факторов окружающей среды не используются.

Сферы МКФ	Сферы в методике	Ключевые действия по сферам	Коды сферы МКФ, действий и участия
<b>Физические действия</b>			
d4 Подвижность	1. Передвижение	<b>1.1. Передвижение на разноуровневых поверхностях</b>	d450 Ходьба d465 Передвижение со вспомогательными средствами d455 Передвижение другим способом:
		<b>1.2. Безопасное передвижение в пространстве</b>	b210 Зрительные функции* b156 Функции восприятия*
		<b>1.3. Стояние и сидение</b>	d420 Перемещение себя из одного места в другое d415 Сохранение положения тела
	2. Движение рук	<b>2.1. Выпрямление рук</b>	d445 Работа руками и предплечьями: d4452 Вытягивание; d4553 Повороты или вращение руками или предплечьями
		<b>2.2. Перемещение предметов</b>	d430 Поднятие и перенос предметов
		<b>2.3. Ловкость рук</b>	d440 Точные движения рук
d3 Общение	3. Передача и прием информации	<b>3.1. Передача информации</b>	d349 Общение – передача сообщений иным способом: с уточнением (ТТ) и без уточнения (Тта) d398 Общение ТТ d330 Говорение d350 Беседа b156 Функции восприятия* b167 Языковые психические функции*

Сферы МКФ	Сферы в методике	Ключевые действия по сферам	Коды сферы МКФ, действий и участия
		<b>3.2. Прием информации</b>	b210 Зрительные функции* d310 Восприятие вербальных сообщений d329 Общение – восприятие сообщений ТТ и Тта d325 Восприятие письменных сообщений при общении b210 Зрительные функции* b156 Функции восприятия* b230 Функции слуха
d5 Самообслуживание	4. Нахождение в сознании и уход за собой	<b>4.1. Нахождение в сознании</b>	d570 Забота о своём здоровье b110 Функции сознания*
		<b>4.2. Туалетные процедуры</b>	d530 Туалетные процедуры b620 Функции мочеиспускания*
		<b>4.3. Еда и питье</b>	d550 Умение есть d560 Умение пить b510 Функции дозирования пищи*
<b>Психические действия</b>			
d1 Обучаемость и применение знаний  d2 Общие задания и требования	5. Обучаемость и выполнение действий	<b>5.1. Обучение действиям</b>	d155 Освоение навыков d1550 Освоение основных навыков d1551 Освоение сложных навыков
		<b>5.2. Начало и завершение действий</b>	d175 Разрешение проблем d1750 Разрешение простых проблем d230 Выполнение повседневных действий
	6. Адаптация к изменениям и восприятие опасности	<b>6.1. Передвижение за пределами дома</b>	d240 Умение справляться со стрессом и другими психическими нагрузками b164 Высшие когнитивные функции*
		<b>6.2. Восприятие риска или опасности</b>	d210 Выполнение одного задания d2100 Выполнение простого задания
		<b>6.3. Адаптация к изменениям</b>	d240 Умение справляться со стрессом и другими психическими нагрузками d2303 Регулирование своей активности
	d7 Общение и отношения между людьми	7. Общение	<b>7.1. Умение общаться</b>
<b>7.2. Уместное поведение</b>			d710 Элементарное общение между людьми
<b>Все сферы</b>		b130 Психическая энергия и наступательные функции	

Сферы МКФ	Сферы в методике	Ключевые действия по сферам	Коды сферы МКФ, действий и участия
		**	

\*На основе МКФ – функция организма, которую следует рассматривать в связи с действиями и участием.

\*\*На основе МКФ – основной код, используется над ключевыми действиями всех сфер.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ СОСТОЯНИЯ**

**Исключающими трудоспособность состояниями являются следующие:**

- 1) лечение, смягчающее симптомы злокачественной опухоли, т.е. наилучшее поддерживающее лечение, когда специфическое онкологическое лечение исчерпано или неприменимо;
- 2) диализное лечение;
- 3) искусственная вентиляция легких (управляемое дыхание) или постоянная кислородная терапия по причине недостаточной функции дыхания;
- 4) деменция;
- 5) умеренная или тяжелая или глубокая умственная отсталость;
- 6) постоянно лежачий больной (необходимость в круглосуточной посторонней помощи).

# ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ФОРМА ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ/УСТАНОВЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕДОСТАТКА ЗДОРОВЬЯ<sup>8</sup>

## ОБЩАЯ ЧАСТЬ

### 1.1. ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Имя: .....	Фамилия: .....
Личный код:	
Если нет эстонского личного кода, укажите дату рождения: __ . __ . __ и пол: <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	
Личный код другого государства (если он есть): .....	
Государство, которое выдало личный код: .....	
Почтовый адрес (для получения карточки по трудоспособности и карты лица с недостатком здоровья): ..... .....	
Адрес э-почты: .....	Телефон: .....
Если у Вас имеется нарушение речи или слуха или иная проблема, по причине которой Вы не можете общаться по телефону, и Вы согласны, что по вопросам, связанным с ходатайством, будут связываться с кем-то из Ваших близких, то напишите, с кем (имя и фамилия, контакты): ..... .....	

<sup>8</sup> Форма, предназначенная для заполнения ходатайствующим лицом, доступна на домашней странице Кассы по безработице: [www.tootukassa.ee](http://www.tootukassa.ee)  
Откорректированная версия от 31.03.2020



Если Ваше место жительства находится как в Эстонии, так и в каком-либо другом государстве, то укажите название государства и адрес места жительства в этом государстве:  
.....

**Данные о проживании/работе за границей**  
Если Вы проживаете/работаете или проживали/работали за границей, то укажите это иностранное государство и период проживания/работы в нем с точностью до дня.  
.....

Государство	Период	Если Вы работали в этом государстве в течение последних 5 лет, то укажите, кем Вы работали (при ответе учитывайте все формы работы)

### ДАнные ПРЕдСТАВИТЕЛЯ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

Заполните данные представителя (уполномоченного представителя, родителя, опекуна), если ходатайствующему нет 18 лет, или если ходатайствующему был назначен опекун или представитель.

Опекун/родитель

Уполномоченный представитель

Имя: .....	Фамилия: .....
Личный код:	
Адрес э-почты: .....	Телефон: .....
Почтовый адрес: .....	

Если представителем ходатайствующего является юридическое лицо, то укажите название юридического лица:

.....

**Если ходатайство подает уполномоченное лицо, то приложите к ходатайству доверенность, которая дает право представлять интересы ходатайствующего.**

### **ХОДАТАЙСТВУЮ:**

<input type="checkbox"/>	Об оценке трудоспособности
<input type="checkbox"/>	О пособиях на трудоспособность
<input type="checkbox"/>	Об установлении степени тяжести недостатка здоровья
<input type="checkbox"/>	О пособиях для лица трудоспособного возраста с недостатком здоровья
<input type="checkbox"/>	О пособиях для родителей с ограниченными возможностями (выплачивается одному из родителей или родителю, который воспитывает ребенка один, опекуну или на основании договора об уходе за ребенком в семье)

**В какое представительство Кассы по безработице Вы хотите обращаться в случае возникновения вопросов?**

.....

### **Согласие на обработку данных о здоровье, находящихся в Инфосистеме здоровья**

Согласен(-а), что Эстонская касса по безработице и Департамент социального страхования с целью оценки трудоспособности и установления степени тяжести недостатка здоровья будут обрабатывать:

<input type="checkbox"/>	находящиеся в Инфосистеме здоровья мои/моего подопечного данные (имена врачей, которые ввели информацию в систему, а также введенные ими данные о здоровье, в т.ч. о визитах, пребывании в больнице или лекарствах). Вышеназванные данные будут обрабатывать только имеющие квалификацию врача работники, а также поставщики медицинских услуг, которые привлечены к оценке трудоспособности. Занесенные в инфосистему имя врача и время введения информации будут обрабатывать только работники, имеющие соответствующее право.
--------------------------	---

Осведомлен(-а), что это согласие распространяется также на личные данные, находящиеся в Инфосистеме здоровья, доступ к которым я запретил(-а) поставщикам медицинских услуг.

Осведомлен(-а), что у меня есть право в любое время отозвать свое согласие (согласие нельзя отозвать задним числом), представив для этого заявление Эстонской кассе по безработице или

Департаменту социального страхования.

С условиями обработки личных данных можно ознакомиться на портале Кассы по безработице [www.tootukassa.ee](http://www.tootukassa.ee) или сайте Департамента социального страхования [www.sotsiaalkindlustusamet.ee](http://www.sotsiaalkindlustusamet.ee).

## 1.2. СПОСОБЫ ПОЛУЧЕНИЯ РЕШЕНИЙ ОБ ОЦЕНКЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ И О ПОСОБИИ НА ТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ИЗВЕЩЕНИЯ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕДОСТАТКА ЗДОРОВЬЯ И ПОСОБИЙ

<b>Прошу выдать РЕШЕНИЯ/ИЗВЕЩЕНИЕ:</b>	
Ходатайствующему <input type="checkbox"/> Опекуну/родителю <input type="checkbox"/> Уполномоченному представителю <input type="checkbox"/>	
Отметьте крестиком (X) <b>только один</b> вариант из перечня возможных способов получения решений и извещения.	
<b>Желаю получить РЕШЕНИЯ ОБ ОЦЕНКЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПОСОБИИ НА ТРУДОСПОСОБНОСТЬ*:</b>	
<input type="checkbox"/> По э-почте	<input type="checkbox"/> Обычным письмом
<input type="checkbox"/> В представительстве Кассы по безработице Желаю получить уведомление о том, что можно прийти за решением: По э-почте <input type="checkbox"/> По телефону <input type="checkbox"/>	
<b>Желают получить ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕДОСТАТКА ЗДОРОВЬЯ:</b>	
<input type="checkbox"/> Обычным письмом	<input type="checkbox"/> Заказным письмом
<input type="checkbox"/> По э-почте (решение отправляется по э-почте, если степень тяжести недостатка здоровья не установлена)	

\* Решение об оценке трудоспособности и решение о пособии на трудоспособность, а также экспертное мнение доступны также на портале самообслуживания Кассы по безработице [www.tootukassa.ee](http://www.tootukassa.ee), экспертное мнение доступно также на портале для пациентов [www.digilugu.ee](http://www.digilugu.ee).

<b>Прошу переводить ПОСОБИЯ:</b>	
На расчетный счет ходатайствующего в Эстонии:	<input type="checkbox"/>
Номер банковского счета:	

<b>На расчетный счет ходатайствующего в другой стране за счет ходатайствующего:</b>	<input type="checkbox"/>
Номер банковского счета:	
SWIFT/BIC-код:	
Название банка:	
<b>На расчетный счет другого лица, в т.ч. местного самоуправления или иного учреждения в Эстонии: (можно выбрать, если данное ходатайство подписывается на месте в Кассе по безработице или Департаменте социального страхования, подается в дигитально подписанном или нотариально заверенном виде)</b>	<input type="checkbox"/>
Имя и фамилия другого лица/название местного самоуправления или иного учреждения:	
Личный код другого лица:	
Номер банковского счета:	
Номер ссылки:	
<b>По почте с доставкой на дом за счет ходатайствующего:</b> напишите адрес доставки на дом: .....	<input type="checkbox"/>
.....	
<b>По почте с доставкой на дом за счет Кассы по безработице/Департамента социального страхования по адресу ходатайствующего, т.к. имею глубокий недостаток здоровья и:</b>	<input type="checkbox"/>
- у меня сложности с передвижением;	<input type="checkbox"/>
- я проживаю в малонаселенной местности и банковская услуга для меня труднодоступна.	
Обоснуйте свое желание .....	
.....	
<b>Если Вы ходатайствуете о доставке на дом по почте за счет Кассы по безработице/Департамента социального страхования, укажите помимо вышеназванных способов получения еще один альтернативный способ получения выплат на случай, если доставка на дом за счет Кассы по безработице/Департамента социального страхования не будет возможна.</b>	

Если Вы желаете получать пособие на трудоспособность от Кассы по безработице другим способом или на другой счет, чем пособие по недостатку здоровья, то укажите, каким способом Вы желаете получать пособие на трудоспособность и дополните выше в соответствующих строках данные о способе получения пособия.

#### **Пособие на трудоспособность переводить:**

На расчетный счет ходатайствующего в Эстонии	<input type="checkbox"/>
На расчетный счет ходатайствующего в другой стране за счет ходатайствующего	<input type="checkbox"/>

На расчетный счет другого лица, в т.ч. местного самоуправления или иного учреждения в Эстонии	<input type="checkbox"/>
По почте с доставкой на дом за счет ходатайствующего	<input type="checkbox"/>
По почте с доставкой на дом за счет Кассы по безработице по адресу ходатайствующего	<input type="checkbox"/>

**Если Вы получаете пособие, пенсию или иное денежное возмещение от другого государства, которые выплачиваются с той же целью, что и пособие на трудоспособность, то напишите:**

иностранное государство, которое выплачивает пособие, пенсию или иное денежное возмещение	
вид, сумма и период выплаты получаемого от иностранного государства пособия, пенсии или иного денежного возмещения (также приложите к ходатайству документ, подтверждающий это, напр., решение о назначении пособия, пенсии или возмещения)	

### 1.3. ВРАЧИ И ДРУГИЕ СПЕЦИАЛИСТЫ

**Посещали ли Вы в течение последних шести месяцев врача?**

ДА             НЕТ

Если Вы проживаете или работаете за границей, и в течение последних шести месяцев посещали врача там, то напишите, в каком государстве:

.....

**1.3.1. Назовите врачей, у которых имеются данные относительно существенных для оценки Вашей трудоспособности расстройств здоровья. Отметьте здесь только тех врачей, которые диагностировали или лечили Ваше хроническое заболевание.**

<b>ВРАЧ</b>	
Имя и фамилия	
Специальность	
Учреждение	
Время последнего обращения к врачу (год, месяц)	
<b>ВРАЧ</b>	
Имя и фамилия	
Специальность	
Учреждение	

Время последнего обращения к врачу (год, месяц)	
<b>ВРАЧ</b>	
Имя и фамилия	
Специальность	
Учреждение	
Время последнего обращения к врачу (год, месяц)	
<b>ВРАЧ</b>	
Имя и фамилия	
Специальность	
Учреждение	
Время последнего обращения к врачу (год, месяц)	

**По желанию укажите специалистов, которые при необходимости могли бы предоставить дополнительные сведения о Ваших ограничениях деятельности.**

<b>СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК</b>	
Имя и фамилия	
Учреждение	
<b>ПСИХОЛОГ</b>	
Имя и фамилия	
Учреждение	
<b>ПОСТАВЩИК СОЦИАЛЬНОЙ УСЛУГИ</b> (в т.ч. опорное лицо, руководитель деятельности и др.)	
Имя и фамилия	
Учреждение	
<b>ДРУГОЙ СПЕЦИАЛИСТ</b> (например, физиотерапевт, трудовой терапевт, специальный педагог, логопед)	
Имя и фамилия	
Учреждение	

## II СОСТОЯНИЯ, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ

При наличии нижеперечисленных состояний Ваше ходатайство рассматривается в упрощенном порядке.

Если исключаяющее трудоспособность состояние не найдет подтверждение в ходе экспертизы, то позднее Вас попросят заполнить ходатайство об оценке трудоспособности в полном объеме.

### 2.1. Имеется ли у Вас какое-либо из нижеперечисленных состояний?

ДА

НЕТ

- лечение, смягчающее симптомы злокачественной опухоли, т.е. наилучшее поддерживающее лечение, когда специфическое онкологическое лечение исчерпано или неприменимо;
- диализное лечение;
- искусственная вентиляция легких (управляемое дыхание) или постоянная кислородная терапия по причине недостаточной функции дыхания;
- деменция;
- умеренная или тяжелая или глубокая умственная отсталость;
- постоянно лежачий больной (необходимость в круглосуточной посторонней помощи).

**Обязуюсь** незамедлительно сообщать Кассе по безработице об обстоятельствах, которые влияют на мое право получать пособие на трудоспособность и на его размер, в т.ч. о переезде и трудоустройстве в другом государстве, а также о получаемой в другом государстве зарплаты, страхового возмещения по безработице, родительского возмещения, возмещения по временной нетрудоспособности и пенсии, а также о пособии, пенсии или ином денежном возмещении, выплачиваемом с той же целью, что и пособие на трудоспособность.

**Обязуюсь** незамедлительно сообщать Департаменту социального страхования об обстоятельствах, которые влияют на мое право получать социальные пособия для людей с недостатком здоровья, в т.ч. о прерывании учебы ребенка (пособие на ребенка с недостатком здоровья), переезде в другое государство, а также о получаемой в другом государстве пособии или ином денежном возмещении, выплачиваемом с той же целью, что и социальное пособие для людей с недостатком здоровья.

**Осведомлен(-на)**, что Эстонская касса по безработице/ Департамент социального страхования может востребовать с меня обратно пособие/возмещения, назначенные и выплаченные мне без законных для этого оснований.

**2.2. Если в пункте 2.1. при ответе о состоянии, исключаяющем трудоспособность, Вы ответили ДА и не желаете дальше заполнять форму ходатайства, то подпишите ходатайство.**

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (имя ходатайствующего) \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (имя представителя ходатайствующего) \_\_\_\_\_ (подпись)

### **III ОПЫТ РАБОТЫ**

Если на нынешнем месте работы из-за проблем со здоровьем у Вас имеются трудности с выполнением рабочих обязанностей, то опишите их:

.....  
.....  
.....

Если какие-либо Ваши предыдущие трудовые отношения были прекращены по состоянию здоровья, то опишите причины:

.....  
.....  
.....

### **IV ПОСТОРОННЯЯ ПОМОЩЬ, РЕАБИЛИТАЦИЯ И СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ**

#### **Посторонняя помощь**

Пользуетесь ли Вы в повседневной деятельности помощью другого человека?  
ДА     НЕТ

#### **Реабилитация**

Пользовались ли Вы в течение последних трех лет услугой социальной реабилитации, предоставляемой через Департамент социального страхования?  
ДА     НЕТ

(Информация о профессиональной реабилитации доступна Кассе по безработице).

#### **Социальные услуги**

Если Вы пользуетесь социальными услугами, то перечислите какими:

.....  
.....  
.....



## **V ФИЗИЧЕСКИЕ И УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ**

Далее оцените, как Вы можете выполнять различные виды деятельности, учитывая свои физические и психические способности.

Ваша собственная оценка ограничений деятельности при ОЦЕНКЕ трудоспособности очень важна. Описывая ограничения, опишите как можно точнее их возникновение, частоту и степень их проявления.

Выполнение действия без усилий означает, что Вы можете выполнять данную деятельность безопасно, многократно и без чрезмерного напряжения.

Вариант ответа «Моя способность может меняться» выбирайте в том случае, если Вы иногда можете, а иногда не можете выполнять данную деятельность (напр., из-за периодического обострения заболевания). Опишите как можно точнее так называемые «хорошие» и «плохие» дни, также уточните частоту проявления ограничений.

Перед тем как приступить к заполнению ходатайства, прочитайте всю форму ходатайства, тогда будет легче понять, какие части ходатайства нужно заполнить для описания своих ограничений.

**Есть ли у Вас желание участвовать в повседневной жизни?**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили НЕТ, то опишите, как часто, и в каких повседневных действиях у Вас проявляются трудности с желанием?

.....  
.....  
.....

### **1.Передвижение**

В этой части спрашивается о том, как Вы можете передвигаться, ходить по лестницам, преодолевать препятствия, сохранять или менять положения стоя и сидя.

Если для передвижения, нахождения в положении стоя или сидя Вы пользуетесь вспомогательными средствами или помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Вспомогательными средствами для передвижения могут быть: протез(-ы) нижних конечностей; инвалидные коляски электрические и с ручным управлением; костыли, палки для ходьбы, рамы для ходьбы; автомобили с адаптированным управлением; двух- и трехколесные мопеды, адаптированные велосипеды (в т.ч. с мотором); оборудование для перемещения и смены положения тела (столы для выравнивания тела, подъемники, пандусы); осязательные и белые трости, собака-поводырь;

поддерживающие ортезы для рук, ног, спины или шеи и др.

## **1.1. Передвижение на разноуровневых поверхностях**

Под передвижением подразумевается преодоление какого-либо расстояния в обычном темпе на одноуровневой поверхности. Описывая свои ограничения, сравнивайте себя со своим другом, членом семьи или коллегой. Поспеваете ли Вы за его шагом? Были ли случаи, когда Ваш спутник должен был останавливаться и ждать Вас? Под передвижением на разноуровневых поверхностях подразумевается передвижение на неровных поверхностях, преодоление препятствий и передвижение по лестницам. Передвижение не затруднено, если отсутствует боль, слабость, усталость, одышка, потеря баланса и т.п.

**Могу без трудностей передвигаться и ходить по лестнице.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 1.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**1.1.1. Какое расстояние Вы можете преодолевать без боли, слабости, усталости, головокружения, нехватки воздуха или нарушения равновесия?**

- Более 200 метров
- 200 метров
- 100 метров (примерно длина футбольного поля)
- 50 метров (примерно длина пяти автобусов)
- Совсем не могу самостоятельно передвигаться
- Моя способность передвигаться может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы передвигаетесь, и что препятствует Вашему передвижению. Напишите частоту проявления ограничений (в день, в неделю и т.д.) при болях и их интенсивность. Если Вы используете вспомогательное средство, то опишите, какое и как. Если Вы не можете использовать рекомендованное или выписанное Вам вспомогательное средство, опишите, по какой причине.

.....  
.....  
.....

**1.1.2. Можете ли Вы передвигаться по лестницам и при необходимости преодолевать препятствия (напр., пороги, бордюры и др.)?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность подниматься и спускаться по лестнице может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, нуждаетесь ли Вы во вспомогательном средстве. Проявляется ли у Вас при преодолении препятствий или передвижении по лестнице боль, потеря равновесия, нехватка воздуха или учащенное сердцебиение, падения и др., и как часто.

.....

.....

.....

**1.2. Безопасное передвижение**

Под безопасным передвижением подразумевается передвижение в желаемое место в течение разумного времени, без трудностей и опасностей (напр., без потери равновесия, падений, на разноуровневых поверхностях). Здесь подразумевается безопасное передвижение при заболеваниях опорнодвигательного аппарата, а также при нарушениях зрения и слуха. Здесь не рассматриваются трудности, вызванные страхом или беспокойством.

**Могу безопасно передвигаться в помещениях и на улице.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 1.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**1.2.1. Можете ли Вы безопасно передвигаться по улице, в т.ч. в тех местах, где Вы раньше не были?**

- Да
- С небольшими трудностями

- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность безопасно передвигаться может меняться

Уточните выбранный ответ, в т.ч. использование вспомогательных средств. Опишите те трудности, которые мешают Вам безопасно передвигаться. Если Вы используете вспомогательные средства (в т.ч. для зрения, слуха, передвижения), то опишите, как они помогают Вам безопасно передвигаться.

.....

.....

.....

**1.2.2. Можете ли Вы безопасно передвигаться в помещениях, в т.ч. в помещениях, где Вы раньше не были?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность безопасно передвигаться в помещениях может меняться

Уточните выбранный ответ, в т.ч. опишите использование вспомогательных средств. Опишите те трудности, которые мешают Вам добираться до новых мест и там безопасно передвигаться.

.....

.....

.....

**1.3. Стояние и сидение**

Под стоянием подразумевается нахождение на одном месте, при необходимости с использованием вспомогательного средства или какой-либо другой опоры (напр., стол, стул). Помощь другого человека здесь учитывать нельзя.

Под сидением подразумевается нахождение в сидячем положении на стуле без подлокотников. Положение сидя и стоя можно чередовать, т.е. после положения стоя можно посидеть 2-3 минуты и наоборот.

**Могу без трудностей и проявлений боли сохранять и менять положения тела.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 1.4 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**1.3.1. Можете ли Вы стоять или сидеть на одном месте, не чувствуя боли или усталости?**

- Да
- С небольшими трудностями
- Могу до 3-х часов
- Могу менее чем 1 час
- Нет
- Моя способность стоять и сидеть на одном месте или чередовать положения тела может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите способность находиться в одном положении и трудности, которые при этом у Вас возникают. Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....

**1.3.2. Можете ли Вы чередовать положения тела, напр., вставать, садиться на стул, наклоняться и т.д.?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно

Нет

Моя способность чередовать положения тела может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, есть ли у Вас трудности при чередовании положения тела, и в чем они проявляются. Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....  
.....

#### **1.4. Иные ограничения, связанные с передвижением**

Если у Вас имеются трудности с передвижением, сохранением или чередованием положений тела, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....  
.....  
.....  
.....

## 2. Движение рук

В этой части спрашивается, можете ли Вы без чрезмерных усилий в своих каждодневных действиях выпрямлять руки, захватывать и перемещать большие предметы, а также выполнять пальцами точные движения. Действия руками выполняются без трудностей, если нет боли, слабости и дрожи в руках, ограничений движений и др.

Если Вы пользуетесь вспомогательными средствами или помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Вспомогательными средствами для действий руками могут быть, например, протезы верхних конечностей или рук, роботизированная рука, захваты, поддерживающие ортезы для верхних конечностей, кистей рук и пальцев, компьютерные клавиатуры и/или мыши специального назначения.

**Я:**

- Левша
- Правша

### 2.1. Выпрямление рук

Под выпрямлением рук подразумевается вытягивание рук на разную высоту, сгибание рук в плечевом и локтевом суставах, включая дотягивание до какого-либо предмета или бросание предмета.

**Могу без трудностей поднимать руки вверх.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 2.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**2.1.1. Можете ли Вы поднимать руку настолько высоко, чтобы, например, взять с полки какой-либо предмет?**

- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность поднимать или сгибать руку для совершения действия может меняться

Уточните выбранный ответ. Если Вы не можете поднимать руку, то опишите, по какой

причине, и касается ли это обеих рук. Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....  
.....

## **2.2. Перемещение предметов**

Под перемещением предметов подразумевается их захват двумя руками и перемещение их в желаемое место на высоте пояса (с одной стороны на другую).

**Могу без трудностей перемещать предметы руками.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 2.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

### **2.2.1. Можете ли Вы поднять или переместить 1-литровый сосуд с жидкостью?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- Могу поднять сосуд объемом до полулитра
- Не могу поднять ни одного предмета, независимо от веса
- Моя способность поднимать и перемещать такой сосуд может меняться

Уточните выбранный ответ. Если Вы не можете перемещать литровый сосуд, заполненный жидкостью, то опишите, в чем состоят трудности (напр., из-за ненадежности рук жидкость может пролиться, или из-за нехватки силы в одной руке Вы должны помогать второй рукой и др.). Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....



.....

**2.2.2. Можете ли Вы без трудностей поднимать и перемещать большой и легкий предмет, напр., подушку или пустую картонную коробку?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность поднимать и перемещать такие предметы может меняться

Уточните выбранный ответ. Если Вы не можете поднимать предметы, то напишите, по какой причине.

.....

.....

.....

### **2.3. Ловкость рук**

Под ловкостью рук подразумевается движение и сила пальцев и запястий, способность поворачивать запястье руки внутрь и наружу, а также точные движения рук и пальцев (захват, удержание, перебирание пальцами мелких предметов).

**Могу без трудностей пользоваться руками и пальцами.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 2.4 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**2.3.1. Вы можете пользоваться руками и пальцами?**

- С небольшими трудностями при выполнении какого-либо действия
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно

Нет

Моя способность пользоваться руками и пальцами может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, с какими действиями у Вас возникают трудности и почему. Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....

#### **2.4. Иные ограничения, связанные с движением рук**

Если у Вас имеются трудности, связанные с движением рук, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....  
.....  
.....

### **3. Передача и прием информации**

В этой части спрашивается, можете ли Вы общаться, учитывая свои возможности зрения, слуха и речи, а также способность передавать и принимать информацию.

Если Вы пользуетесь для общения вспомогательными средствами или помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Вспомогательными средствами для общения могут быть, например, очки, лупы, телевизоры для чтения, увеличивающие видео- или другие системы, тактильные материалы, слуховые аппараты, имплантируемые слуховые аппараты, слуховые очки, усилители звука, электронные вспомогательные средства для общения (аппараты для общения), альтернативные вспомогательные средства для коммуникации (коммуникаторы) и др.

#### **3.1. Передача информации**

Под передачей информации подразумевается общение посредством речи и письма. Информацию можно передавать в том числе с помощью языка жестов, набора печатного текста и др.

**Могу без трудностей общаться с другими людьми устно и письменно.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 3.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**3.1.1. Можете ли Вы передать другому человеку простую информацию?**

(простой информацией может быть, например, зов о помощи, информация о времени или месте нахождения)

- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность передавать простую информацию может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы общаетесь с другими людьми. В чем проявляются трудности при передаче информации другим людям? Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....  
.....  
.....

**3.2. Прием информации**

В этой части спрашивается, можете ли Вы принимать различную информацию с помощью слуха или зрения.

**Могу без трудностей услышать сказанное и прочесть написанное.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 3.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**3.2.1. Можете ли Вы услышать и/или прочесть по губам другого человека простую информацию?**

(простой информацией может быть, например, зов о помощи, информация о времени или месте нахождения)

- Да
- С небольшими трудностями

- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность принимать устно передаваемую информацию может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, с какими действиями у Вас имеются трудности и почему? Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....

.....

.....

**3.2.2. Можете ли Вы прочитать информацию, напечатанную крупным шрифтом?**

(под крупным шрифтом подразумевается обычно текст, напечатанный крупнее чем в газетах и книгах, размер шрифта текста не менее 14).

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность читать письменную информацию может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы можете видеть и принимать информацию? Если Вы используете вспомогательные средства, то опишите, какие и как.

.....

.....

.....

**3.3. Иные ограничения, связанные с обменом информацией**

Если у Вас имеются трудности с общением, связанные со слухом или речью, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....  
.....  
.....

## **4. Нахождение в сознании и уход за собой**

В этой части спрашивается:

- 1) бывают ли у Вас обмороки и проблемы с сознанием (напр., потеря сознания).  
Если да, то как часто;
- 2) имеются ли у Вас трудности с контролем функций кишечника и мочевого пузыря. Если да, то какие;
- 3) можете ли Вы без трудностей есть и пить.

Если Вы для контроля кишечника и мочевого пузыря или для приема пищи и питья пользуетесь вспомогательными средствами или помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Помогающими контролировать кишечник и мочевой пузырь вспомогательными средствами могут быть, напр., средства для сбора мочи и фекалий, средства для мочеиспускания, средства для защиты и очищения кожи, впитывающие памперсы и прокладки и др.

Вспомогательными средствами для приема пищи и питья могут быть, напр., столовые приборы и соломинки для питья, кружки, тарелки, миски специального назначения и др.

Вспомогательными средствами, связанными с уходом за собой, могут быть, напр., поручни для сиденья унитаза, сиденья и стульчаки для туалета, сиденья и стульчаки для душа и ванны, держатели для туалетной бумаги, вспомогательные средства при трахеостомии и др.

### **4.1. Нахождение в сознании**

Под нахождением в сознании подразумевается обычное состояние бодрствования и способность контактировать во время бодрствования. Сюда не относятся головокружение или сонливость.

**Нахожусь в сознании без трудностей.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 4.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**4.1.1. Как часто у Вас бывают нарушения сознания?**

(сюда относятся обмороки, приступ эпилепсии, связанные с диабетом нарушения сознания и др.)

- Один раз в два года
- Несколько раз в год
- Каждый месяц
- Не реже одного раза в неделю

Уточните выбранный ответ. Опишите, по какой причине у Вас бывают нарушения сознания, и как они проявляются.

.....

.....

.....

.....

**4.2. Туалетные процедуры**

Под туалетными процедурами подразумевается способность контролировать функции кишечника и мочевого пузыря, в т.ч. связанные со вспомогательными средствами проблемы, как часто пачкается одежда, и как часто нужно их менять.

При ответе учитывайте ограничения, связанные с использованием подгузников или приемников (стомные мешки и катетеры для мочи), небольшими протечками (контролируемые подгузниками или прокладками), которые не требуют смены одежды, также с удержанием содержания кишечника и мочевого пузыря (запорами).

**Могу без трудностей контролировать функции кишечника и мочевого пузыря.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 4.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**4.2.1. Имеются ли у Вас трудности с контролем функций кишечника или мочевого пузыря?**

- Да, единичные случаи в течение года
- Да, каждый месяц
- Да, каждый день
- Моя способность контролировать функции кишечника и мочевого пузыря может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как контролируете функции кишечника и мочевого пузыря, как Вы справляетесь с использованием вспомогательных средств, а также как часто Вы должны стирать свою одежду или менять ее из-за загрязнения, намокания или протечек.

.....

.....

.....

**4.3. Еда и питье**

Под едой и питьем подразумевается самостоятельный прием предоставленной пищи и питья, используя при необходимости предназначенные для этого (вспомогательные) средства.

**Могу есть и пить без трудностей.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 4.4 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**4.3.1. Можете ли Вы положить себе в рот еду и питье без помощи другого человека?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность есть и пить может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, с какими действиями у Вас имеются трудности и какие? Опишите, какие вспомогательные средства Вы используете и при каких

действиях.

.....

.....

.....

.....

**4.3.2. Можете ли Вы свободно жевать и глотать пищу?**

- Да
- С небольшими затруднениями
- С умеренными затруднениями
- С большими затруднениями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность жевать и глотать пищу может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы едите и пьете, и какие трудности могут быть у Вас при жевании и глотании пищи. Опишите, какие вспомогательные средства Вы используете и при каких действиях.

.....

.....

.....

**4.4. Иные ограничения, связанные с нахождением в сознании и уходом за собой**

Если у Вас имеются иные трудности, связанные с уходом за собой, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....

.....

.....

**5. Обучаемость и выполнение действий**

В этой части спрашивается, как Вы можете приобретать новые навыки и их использовать, планировать и совершать действия. При ответе учитывайте мотивацию и энергию, способность контролировать эмоции, упадки настроения, время, место и свое



личное понимание способностей, способность удерживать и сохранять внимание и др. Если Вы пользуетесь помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Сюда относятся трудности выполнения действий, вызванные умственными и психическими ограничениями.

## **5.1. Обучение действиям**

Под обучением действиям подразумевается способность научиться простым и сложным повседневным действиям и способность выполнять их.

Простое действие – это действие, состоящее из одного-двух этапов, например, переключение телеканалов с помощью пульта, подметание пола, накрывание посуды на стол.

Сложное действие – это действие, состоящее из нескольких последовательных этапов, например, покупка в магазине продуктов и приготовление еды, покупка средства для стирки и использование стиральной машины, пользование банковским автоматом и мобильным телефоном.

**Могу без трудностей научиться простым и сложным повседневным действиям и выполнять их.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 5.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

### **5.1.1. Можете ли Вы научиться простым действиям?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность научиться простым действиям может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, при изучении каких действий и при использовании каких навыков у Вас имеются трудности и почему.

.....  
.....  
.....

### 5.1.2. Можете ли Вы научиться сложным действиям?

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность научиться сложным действиям может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, при изучении каких действий и при использовании каких навыков у Вас имеются трудности и почему.

.....

.....

.....

.....

## 5.2. Начало и завершение действий

Под началом и завершением действий подразумевается способность планировать и выполнять повседневные действия. При ответе учитывайте, имеются ли у Вас трудности с памятью и способностью сосредотачиваться, а также насколько много у Вас желания, энергии и мотивации для начала и завершения действий.

Здесь описываются трудности, вызванные умственными и психическими ограничениями.

**Могу без трудностей справляться с повседневными действиями.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 5.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

### 5.2.1. Можете ли Вы сами замечать необходимость выполнять повседневные действия? Планировать, начинать и завершать их?

- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями

- С большими затруднениями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность начинать и завершать действия может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы справляетесь с запоминанием, планированием и организацией действий. Опишите, что может осложнить для Вас выполнение действий, и в чем Вам нужна помощь другого человека.

.....

.....

.....

.....

### **5.3. Иные ограничения, связанные с обучением и выполнением действий**

Если у Вас имеются трудности с изучением новых навыков, выполнением или организацией действий, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....

.....

.....

## **6. Адаптация к изменениям и восприятие опасности**

В этой части спрашивается, можете ли Вы без эмоционального напряжения и чрезмерной тревожности передвигаться за пределами дома, умеете ли Вы оценивать опасные ситуации в повседневной жизни и адаптироваться к изменениям. Если Вы пользуетесь помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

Здесь описываются трудности выполнения действий, вызванные умственными и психическими ограничениями.

### **6.1. Передвижение за пределами дома**

Под эмоциональным и психическим напряжением, связанным с передвижением за пределами дома, подразумевается ощущение тревоги, дискомфорта или страха при передвижении за пределами дома. Трудности могут быть связаны также с пониманием

времени и места, памятью или риском заблудиться.

**Могу без эмоционального или психического напряжения передвигаться за пределами дома.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 6.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**6.1.1. Можете ли Вы без эмоционального или психического напряжения и ощущения тревоги пойти в знакомые Вам места?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность ходить в знакомые мне места может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, нужно ли Вам и почему Вам нужно, чтобы кто-то пошел вместе с Вами.

.....

.....

.....

.....

**6.1.2. Можете ли Вы без эмоционального или психического напряжения и ощущения тревоги пойти в незнакомые Вам места?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность ходить в незнакомые мне места может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, нужно ли Вам и почему Вам нужно, чтобы кто-то пошел вместе с Вами.

.....  
.....  
.....  
.....

## **6.2. Восприятие риска или опасности**

Под восприятием опасности подразумевается понимание того, какие повседневные действия могут быть опасны для Вашего здоровья или здоровья других, из чего следует поведение, исключающее возникновение опасных ситуаций.

**Могу безопасно справляться с повседневными действиями и понимаю опасности, обусловленные дорожным движением.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 6.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

### **6.2.1. Нуждаетесь ли Вы для исключения опасности в ком-то рядом с собой?**

- Нет
- При единичных действиях, не каждый день
- Да, в дневное время всегда
- Да, круглосуточно
- Моя потребность в сопровождающем может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, какие опасные ситуации могут возникать, и как Вы с ними справляетесь.

.....  
.....  
.....

.....

### 6.3. Адаптация к изменениям

Под адаптацией к изменениям подразумевается приспособление к неожиданным ситуациям, которые нарушают повседневную рутину.

**Могу без трудностей справляться с изменениями в повседневной жизни.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 6.4 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

#### 6.3.1. Справляетесь ли Вы с изменениями в своей повседневной жизни?

(например, время приема пищи передвинется вперед или назад, автобус или поезд придет не вовремя, друг или работник по уходу придет к Вам раньше или позже запланированного времени)

- С небольшими трудностями
- Да, если знаю об изменении заранее
- Нет, если изменение неожиданно
- Совсем не справляюсь с изменениями
- Моя способность справляться с изменениями может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, как Вы справляетесь с изменениями, и в чем состоят трудности.

.....

.....

.....

### 6.4. Иные ограничения, связанные с адаптацией к изменениям и восприятием опасности

Если у вас вследствие отсутствия желания или энергии имеются трудности при адаптации к изменениям или восприятию опасности, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....

.....

.....

## 7. Общение

В этой части спрашивается, имеются ли у Вас трудности при общении со знакомыми или посторонними людьми, и как Вы справляетесь в ситуациях, требующих общения. Если Вы пользуетесь помощью другого человека, то укажите это рядом с соответствующим действием.

### 7.1. Как Вы справляетесь с общением

Под межличностным общением подразумевается готовность встречаться с людьми, общаться со знакомыми и посторонними.

**Могу справляться с общением и не ощущаю излишней тревожности или страха.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 7.2 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

**7.1.1. Можете ли Вы встречаться со знакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности и страха?**

- Да
- С небольшими трудностями
- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность встречаться со знакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности или страха, может меняться

**7.1.2. Можете ли Вы встречаться с незнакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности или страха?**

- Да
- С небольшими трудностями

- С умеренными трудностями
- С большими трудностями, почти невозможно
- Нет
- Моя способность встречаться с незнакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности или страха, может меняться

Уточните выбранный ответ. Опишите, в чем состоят трудности при встрече и общении с людьми.

.....

.....

.....

## **7.2. Уместное поведение**

Под уместным поведением подразумевается поведение, которое соответствует ситуации, и при котором Вы контролируете эмоции – как Вы выражаете свои чувства, мешает ли Ваше поведение (умышленно или непреднамеренно) другим людям.

**Могу контролировать свои эмоции и поведение.**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то перейдите к вопросу 7.3 (стр. ...). Если Вы ответили НЕТ, то продолжайте отвечать на следующие вопросы.

### **7.2.1. Как часто Вы теряете контроль над своими эмоциями и поведением?**

- Редко
- Иногда
- Часто
- Каждый день

Уточните выбранный ответ. Опишите, как часто, в какой ситуации и как Ваше поведение мешает другим.

.....

.....



.....

### **7.3. Иные ограничения, связанные с общением**

Если у Вас имеются трудности при общении с людьми, но в заданных выше вопросах Вы не смогли их описать, то опишите эти трудности здесь.

.....

.....

.....

## **8. Воздействие веществ, вызывающих зависимость, и побочные эффекты от лекарств**

### **8.1. Есть ли у Вас при выполнении действий трудности, вызванные употреблением алкоголя или других веществ, вызывающих зависимость?**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то уточните выбранный ответ. Опишите связанные с употреблением этих веществ проблемы и частоту их проявления, а также то, как это препятствует Вашей способности выполнять действия.

.....

.....

.....

### **8.2. Есть ли у Вас побочные эффекты, вызванные употреблением лекарств (напр., рвота, тошнота, головокружение и др.)?**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то уточните выбранный ответ. Опишите связанные с употреблением лекарств проблемы и частоту их проявления, а также то, как это препятствует Вашей способности выполнять действия.

.....  
.....

## **9. Иные нарушения здоровья**

В этой части опишите **только те** трудности, которые вызваны Вашим состоянием здоровья, и которые Вы не смогли описать в заданных выше вопросах.

### **9.1. Есть ли у Вас трудности при выполнении действий, которые Вы не смогли описать в заданных выше вопросах?**

ДА     НЕТ

Если Вы ответили ДА, то опишите эти трудности и уточните, как часто они проявляются.

.....  
.....  
.....

## **ПРИЛАГАЕМЫЕ ДОКУМЕНТЫ**

Перечислите документы, которые Вы предоставляете вместе с ходатайством.

.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
(дата)                    (имя ходатайствующего)    (подпись)

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
(дата)                    (имя представителя ходатайствующего)    (подпись)

## ПРИЛОЖЕНИЕ 4. БЛАНК О ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

На основании документа                      Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.  
 На основании посещения                      Дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г.

Первичная оценка  
 Повторная оценка

Причина оценки на основании посещения:

.....  
.....

Данные членов группы, привлеченных к оценке (специальность, имя и фамилия):

.....  
.....

Тесты, проведенные в целях объективизации состояния, и их результаты:

.....  
.....

**Данные лица, проводившего экспертизу (поставщик медицинской услуги)**

НАЗВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ ВРАЧА, ПРОВОДИВШЕГО ЭКСПЕРТИЗУ	

### I ДАННЫЕ ХОДАТАЙСТВУЮЩЕГО

**Данные лица, ходатайствующего об оценке трудоспособности**

ЛИЧНЫЙ КОД	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ	
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ (телефон; адрес э- почты)	

Лицу следует отправить краткое решение об оценке трудоспособности (в соответствии со ст. 4 Закона о психиатрической помощи):

**Медицинская информация**

**Данные из Инфосистемы здоровья** (запрос в Инфосистему здоровья о диагнозах за последние 5 лет<sup>9</sup>, лекарственных препаратах и медицинских устройствах за последние 2 года и о больничных листах за последние 2 года):

- перечень диагностированных заболеваний
- принимаемые лекарственные препараты, медицинские устройства
- продолжительность эпизодов заболеваний согласно больничным листам по датам

## **ЗАПРОСЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ**

### **Привлеченные эксперты**

<b>Имя</b>	<b>Должность</b>	<b>Учреждение</b>

**Привлеченные специалисты** (например, социальный работник, поставщик услуги специального попечительства, психолог и т.п.)

<b>Имя</b>	<b>Должность</b>	<b>Учреждение</b>

Если возникла необходимость сделать запрос, необходимо задокументировать полученную информацию (если информация была предоставлена по телефону, необходимо запротоколировать содержание беседы; если документ был отправлен по почте, необходимо отсканировать документ в систему).....

## **СОСТОЯНИЯ, ИСКЛЮЧАЮЩИЕ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ**

**Имеются ли у ходатайствующего лица состояния, исключающие трудоспособность?**

**Оценка ходатайствующего лица: НЕТ/ДА**

**Оценка врача, проводящего экспертизу: НЕТ/ДА**

### **Исключающие состояния:**

- лечение, смягчающее симптомы злокачественной опухоли, т.е. наилучшее поддерживающее лечение, когда специфическое онкологическое лечение исчерпано или неприменимо
- диализное лечение

<sup>9</sup> Если в Инфосистеме здоровья данные на запрос за последние пять лет отсутствуют или их недостаточно, врач, который проводит экспертизу, имеет право осуществить запрос данных за период дольше пяти лет.

- искусственная вентиляция легких (управляемое дыхание) или постоянная кислородная терапия по причине недостаточной функции дыхания
- деменция
- умеренная или тяжелая или глубокая умственная отсталость
- постоянно лежачий больной (необходимость в круглосуточной посторонней помощи).

Диагноз:

.....

Состояние, исключающее трудоспособность, не нашло своего подтверждения (добавить пояснения)

.....

**Если у ходатайствующего лица наблюдается состояние, исключающее трудоспособность, часть II не подлежит заполнению. Заполняется III часть (заключение об оценке трудоспособности).**

## **II ФИЗИЧЕСКИЕ И УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ**

### **ФИЗИЧЕСКИЕ СПОСОБНОСТИ**

0 – отсутствует (0-4%); 1 – легкая (5-24%); 2 – умеренная (25-49%); 3 – тяжелая (50-95%); 4 – полная (96-100%). Если под одним действием имеется несколько вопросов и вариантов ответов, учитывается максимальный балл.

#### **1. ПЕРЕДВИЖЕНИЕ**

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения деятельности, поставьте галочку в квадрате и переходите далее ко 2-й сфере:

##### **1.1. Передвижение на разноуровневых поверхностях**

Количество баллов в ходатайстве (если под одним действием имеется несколько вопросов и вариантов ответов, всегда учитывается максимальный балл):

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

- Да
- Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа): .....
- Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### 1.2. Безопасное передвижение

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### 1.3. Стояние и сидение

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**1.4. Иные ограничения, связанные с передвижением** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы: .....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:

.....

### **ПЕРЕДВИЖЕНИЕ - Заключение**

#### **1) Степень тяжести ограничения: Передвижение**

- Передвижение на разноуровневых поверхностях
- Безопасное передвижение
- Стояние и сидение
- Иные ограничения, связанные с передвижением

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**

.....

#### **2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):**

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

#### **3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина:**

.....

.....

#### **3.1) Объективный статус и результаты обследований (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):**

.....

#### **3.2) Объективный статус (установлен на основании визита):**

.....

#### **4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

#### **5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности..... (степень тяжести ограничения) в сфере..... (указать сферу/сферы), причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

## 2. ДВИЖЕНИЕ РУК

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения деятельности, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 3-й сфере:

### 2.1. Выпрямление рук

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы: .....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### 2.2. Перемещение предметов

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы: .....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### 2.3. Ловкость рук

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей



ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**2.4. Иные ограничения, связанные с движением рук** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:

.....

#### **ДВИЖЕНИЕ РУК - Заключение**

**1) Степень тяжести ограничения: Движение рук**

- Выпрямление рук
- Перемещение предметов
- Ловкость рук
- Иные ограничения, связанные с движением рук

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**

.....

**2) В чем проявляется ограничение** (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

**3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к**

действиям и причина: .....

.....  
.....

**3.1) Объективный статус и результаты обследований** (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):

.....

**3.2) Объективный статус** (установлен на основании визита):

.....

**4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

**5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности** ..... (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы), **причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

### **3. ПЕРЕДАЧА И ПРИЕМ ИНФОРМАЦИИ**

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения для выполнения действий, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 4-й сфере:

#### **3.1. Передача информации**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### 3.2. Прием информации

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**3.3. Иные ограничения, связанные с обменом информацией** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:

.....

**Для оценки недостатка здоровья**

**" Можете ли Вы прочитать информацию, напечатанную крупным шрифтом?"<sup>10</sup>**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица с учетом только лишь зрения:

Да

Нет; укажите обоснование для отрицательного ответа:

<sup>10</sup> Следует заполнять в том случае, если ходатайствующее лицо указало ограничение при ответе на второй вопрос о ключевом действии в пункте 3.2., или если человек указал ограничения, связанные со зрением, при ответе на другие вопросы относительно сферы № 3 в ходатайстве.

.....  
 Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

**" Можете ли Вы услышать и/или прочитать по губам другого человека простую информацию?"<sup>11</sup>**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица с учетом только лишь слуха:

Да

Нет; укажите обоснование для отрицательного ответа:  
.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

### **ПЕРЕДАЧА И ПРИЕМ ИНФОРМАЦИИ - Заключение**

**1) Степень тяжести ограничения: Передача и прием информации**

- Передача информации
- Прием информации
- Иные ограничения, связанные с передачей и приемом информации

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**  
.....

**2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):**

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

**3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина:** .....

<sup>11</sup> Следует заполнять в том случае, если ходатайствующее лицо указало ограничение при ответе на первый вопрос о ключевом действии в пункте 3.2., или если человек указал ограничения, связанные со слухом, при ответе на другие вопросы относительно сферы № 3 в ходатайстве.

.....  
.....  
**3.1) Объективный статус и результаты обследований** (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):

.....  
**3.2) Объективный статус** (установлен на основании визита):

.....  
**4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....  
**5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....  
**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности** ..... (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы),  
**причиной которого является:**

.....  
(кратко указать суть заболевания и систему органов)

#### **4. НАХОЖДЕНИЕ В СОЗНАНИИ И УХОД ЗА СОБОЙ**

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения деятельности, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 5-й сфере:

##### **4.1. Нахождение в сознании**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица :

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....  
 Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....  
Данные, предоставленные в ходе визита:

##### **4.2. Туалетные процедуры**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

#### **4.3. Еда и питье**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**4.4. Иные ограничения, связанные с нахождением в сознании и уходом за собой** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством

существующих ключевых действий:

.....

## **НАХОЖДЕНИЕ В СОЗНАНИИ И УХОД ЗА СОБОЙ - Заключение**

### **1) Степень тяжести ограничения: Нахождение в сознании и уход за собой**

- Нахождение в сознании
- Туалетные процедуры
- Еда и питье
- Иные ограничения, связанные с нахождением в сознании и уходом за собой

### **Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**

.....

### **2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):**

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

### **3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина: .....**

.....

.....

### **3.1) Объективный статус и результаты обследований (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):**

.....

### **3.2) Объективный статус (установлен на основании визита):**

.....

### **4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

### **5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности .....** (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы), **причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

## УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ

0 – отсутствует (0-4%); 1 – легкая (5-24%); 2 – умеренная (25-49%); 3 – тяжелая (50-95%); 4 – полная (96-100%). Если под одним действием имеется несколько вопросов и вариантов ответов, учитывается максимальный балл.

### 5. ОБУЧАЕМОСТЬ И ВЫПОЛНЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения деятельности, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 6-й сфере:

#### 5.1. Обучение действиям

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

#### 5.2. Начало и завершение действий

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....



Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**5.3. Иные ограничения, связанные с обучением и выполнением действий** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:

.....

### **ОБУЧАЕМОСТЬ И ВЫПОЛНЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ - Заключение**

**1) Степень тяжести ограничения: Обучаемость и выполнение действий**

- Обучение действиям
- Начало и завершение действий
- Иные ограничения, связанные с обучением и выполнением действий

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**

.....

**2) В чем проявляется ограничение** (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

**3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина:** .....

.....

.....

**3.1) Объективный статус и результаты обследований** (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):

.....

**3.2) Объективный статус** (установлен на основании визита):

.....

**4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

**5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности** ..... (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы), **причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

**6. АДАПТАЦИЯ К ИЗМЕНЕНИЯМ И ВОСПРИЯТИЕ ОПАСНОСТИ**

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения для выполнения действий, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 7-й сфере:

**6.1. Передвижение за пределами дома**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**6.2. Восприятие риска или опасности**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....  
 Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

Данные, предоставленные в ходе визита:  
.....

### 6.3. Адаптация к изменениям

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):  
.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

Данные, предоставленные в ходе визита:  
.....

**6.4. Иные ограничения, связанные с адаптацией к изменениям и восприятием опасности** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:  
.....

### АДАПТАЦИЯ К ИЗМЕНЕНИЯМ И ВОСПРИЯТИЕ ОПАСНОСТИ - Заключение

1) Степень тяжести ограничения: Адаптация к изменениям и восприятие опасности

- Передвижение за пределами дома

- Восприятие риска и опасности
- Адаптация к изменениям
- Иные ограничения, связанные с адаптацией к изменениям и восприятием опасности

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла подтверждения:**

.....

**2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):**

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

**3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина:** .....

.....

.....

**3.1) Объективный статус и результаты обследований (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):**

.....

**3.2) Объективный статус (установлен на основании визита):**

.....

**4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

**5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности .....** (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы), **причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

## 7. ОБЩЕНИЕ

Если при ходатайстве об оценке трудоспособности сумма баллов в данной сфере равна 0, и/или если у ходатайствующего лица отсутствуют ограничения деятельности, поставьте галочку в квадрате и переходите далее к 8-й сфере:

**7.1. Как Вы справляетесь с общением**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

### **7.2. Уместное поведение**

Количество баллов в ходатайстве

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует оценке степени тяжести нарушения функциональных способностей ходатайствующего лица:

Да

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):

.....

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Данные, предоставленные в ходе визита:

.....

**7.3. Иные ограничения, связанные с общением** (следует заполнять в том случае, если невозможно оценить ограничение, имеющееся у ходатайствующего лица, посредством существующих ключевых действий, однако ограничение в данной сфере существует, и было диагностировано заболевание, которое является причиной данного ограничения)

Количество баллов, присвоенное в ходе экспертизы

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:

.....

Добавить причину, по которой невозможно оценить ограничение посредством существующих ключевых действий:

.....

## ОБЩЕНИЕ - Заключение

### 1) Степень тяжести ограничения: Общение

- Как Вы справляетесь с общением
- Уместное поведение
- Иные ограничения, связанные с общением

**Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла своего подтверждения** (информация из полей, в которых указаны причины для отрицательных ответов): .....

### 2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

### 3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина: .....

.....  
.....

#### 3.1) Объективный статус и результаты обследований (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):

.....

#### 3.2) Объективный статус (установлен на основании визита):

.....

### 4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:

.....

### 5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности** ..... (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы), **причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)

## 8. Воздействие веществ, вызывающих зависимость, и побочные эффекты от лекарств

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует представленной информации:

Да (при необходимости добавить уточнение): .....

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):  
.....

## 9. Иные нарушения здоровья

Согласно медицинским данным состояние здоровья ходатайствующего лица соответствует представленной информации:

Да (при необходимости добавить уточнение):  
.....

Нет (укажите обоснование для отрицательного ответа):  
.....

Данные, предоставленные в ходе визита:  
.....

**Сферы и ключевые действия, в отношении которых была проведена оценка влияния на поведение указанных проблем со здоровьем:**  
.....

## ОСОБЫЙ СЛУЧАЙ

При обработке данных ходатайствующего лица была обнаружена информация о том, что речь идет о тяжелом заболевании или физическом или умственном нарушении или о совместном воздействии ряда заболеваний, усугубляющем ограничение деятельности, и по причине соответствующего заболевания или нарушения умственное и физическое состояние человека находилось бы в опасности, если бы ограниченная трудоспособность не была установлена своевременно.

Данные, предоставленные в ходе визита:  
.....

### ОСОБЫЙ СЛУЧАЙ - Заключение

Диагнозы, на основании которых были присвоены баллы:  
.....

**Сферы и ключевые действия, совокупное воздействие которых рассматривается в качестве особого случая (заполняется при наличии совокупного воздействия):**  
.....

1) Степень тяжести ограничения:

2) В чем проявляется ограничение (связь состояния здоровья с функциональными способностями на основании МКФ):

Активность и участие (коды d): .....

Функции организма (коды b): .....

Структуры организма (коды s): .....

**3) В чем проявляется ограничение, его влияние на способность к действиям и причина:** .....

.....  
.....

**3.1) Объективный статус и результаты обследований** (следует указать наиболее важные результаты обследований и анализы, которые его подтверждают):

.....

**3.2) Объективный статус** (установлен на основании визита):

.....

**4) Ход заболевания, вызвавший ограничение:**

.....

**5) Адаптация ходатайствующего лица к ограничению:**

.....

**Ходатайствующее лицо имеет ограничение деятельности** ..... (степень тяжести ограничения) ..... (указать сферу/сферы),  
**причиной которого является:**

.....

(кратко указать суть заболевания и систему органов)



### III ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ОЦЕНКИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

#### Форма заключения оценки согласно экспертизе

<p><b>Основной диагноз, вызвавший ограничения</b></p>	<p>.....</p>
<p><b>Очевидные состояния, которые были установлены в ходе оценки</b></p>	<p>.....</p>
<p><b>Оценка объема трудоспособности (информация согласно заключениям, составленным по разным сферам)</b></p>	<p><b>Сферы, степень тяжести ограничения, функции, связь с состоянием здоровья (оценки в разных сферах, в которых существуют ограничения, отображенные в ходатайстве и экспертной оценке).</b></p> <p><b>Степень тяжести ограничения (информация согласно заключениям, составленным по разным сферам):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 балла - полное ограничение деятельности</li> <li>• 3 балла - тяжелое ограничение деятельности</li> <li>• 2 балла - умеренное ограничение деятельности</li> <li>• 1 балл - легкое ограничение деятельности</li> <li>• 0 баллов - ограничения деятельности обнаружено не было</li> </ul> <p><b>В чем проявляется ограничение, его причина и влияние на деятельность (информация согласно заключениям, составленным по разным сферам):</b></p> <p>.....</p> <p><b>Причина, по которой оценка ходатайствующего лица не нашла своего подтверждения (информация согласно заключениям, составленным по разным сферам):</b></p> <p>.....</p>
<p><b>Совокупное заключение относительно трудоспособности</b></p>	<p><b>В чем проявляется ограничение, его причина и влияние на деятельность (информация согласно заключениям, составленным по разным сферам, в которых по мнению врача-эксперта у ходатайствующего лица имеются ограничения):</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>Согласно вышеперечисленному, следующие действия исключены/ограничены или в их</b></p>	<p><b>Согласно вышеперечисленному, следующие действия исключены/ограничены или в их отношении имеются препятствия (словесные соответствия d-кодов МКФ из заключений по разным сферам):</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<b>отношении имеются препятствия</b>	
<b>Трудоспособность ходатайствующего лица</b>	<p><b>Объем трудоспособности ходатайствующего лица:</b></p> <p><input type="checkbox"/> трудоспособность не снижена  <input type="checkbox"/> частичная трудоспособность  <input type="checkbox"/> трудоспособность отсутствует</p>
<b>Прогноз состояния при частичной или отсутствующей трудоспособности и срок действия</b>	<p><b>Прогноз:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• очевидно не изменится</li> <li>• очевидно улучшится</li> <li>• очевидно ухудшится</li> <li>• сложно спрогнозировать</li> </ul> <p><b>Срок действия</b> (продолжительность частичной или отсутствующей трудоспособности определяется на срок до пяти лет, но не дольше, чем до достижения пенсионного возраста по старости):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 6 месяцев</li> <li>• 1 год</li> <li>• 2 года</li> <li>• 3 года</li> <li>• 4 года</li> <li>• 5 лет</li> <li>• до достижения пенсионного возраста по старости (можно назначать только лишь при наличии состояния, исключающего трудоспособность, если состояние, исключающее трудоспособность, с учетом характера проблемы со здоровьем и ее предположительной продолжительности, не изменится или же ухудшится)</li> </ul> <p><b>Прогноз частичного или отсутствующего состояния здоровья ходатайствующего лица, срок действия и причина продолжительности:</b></p> <p>Ходатайствующее лицо имеет ..... (назвать прогноз) состояние со сроком действия ..... (назвать срок действия), т.к.: .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(указать причину срока действия с учетом характера проблемы со здоровьем и предполагаемой продолжительности).</p>
<b>Рекомендации</b>	<p><b>Условия труда</b> (описать подходящие и неподходящие условия труда и рабочую среду, опираясь на вид деятельности)</p> <p>- В отношении человека с частичной трудоспособностью</p>

	<p>следует указать условия труда и рабочей среды, которые не подходят для человека с данной проблемой со здоровьем.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- В отношении человека с отсутствующей трудоспособностью по возможности дать рекомендации относительно условий труда и рабочей среды, которые подойдут для него с учетом его состояния здоровья.</li><li>- Для трудоспособного ходатайствующего лица при необходимости дать рекомендации о том, как можно избежать ухудшения состояния здоровья.</li></ul> <p>.....</p> <p><b>Использование вспомогательных средств</b> (дается рекомендация на основании 2-значного кода из основных групп классификатора ISO или при необходимости более подробно, до 6-значного кода):</p> <p>.....</p> <p><b>Потребность в услугах, способствующих трудоспособности</b> (с учетом характера проблемы со здоровьем и/или ограничений деятельности указать, для улучшения или сохранения каких функций рекомендуется вмешательство):</p> <p>.....</p>
--	---

## ПРИЛОЖЕНИЕ 5. ТАБЛИЦА СООТВЕТСТВИЯ СТЕПЕНЕЙ ТЯЖЕСТИ КЛЮЧЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующие степени тяжести
Моя способность ... может меняться*	9

### ФИЗИЧЕСКИЕ И УМСТВЕННЫЕ СПОСОБНОСТИ

Есть ли у Вас желание участвовать в повседневной жизни?\*\*\*

- Да
- Нет

#### 1. Передвижение

##### 1.1. Передвижение на разноуровневых поверхностях

1.1.1. Какое расстояние Вы можете преодолевать без боли, слабости, усталости, головокружения, нехватки воздуха или нарушения равновесия?

- Более 200 метров **0\*\*\***

---

\* Один из вариантов ответа для всех вопросов по всем ключевым действиям. Номер 9 означает, что ответ не применим в качестве степени тяжести, назначенной для ходатайствующего лица. Врач-эксперт присваивает ответу «Моя способность...может меняться» количество баллов в соответствии со степенью тяжести ограничения в данной сфере по шкале 0–4.

\*\* Ответ засчитывается при определении степени тяжести ограничения, которое существует в отношении выполнения ключевого действия, однако отдельные баллы ему не присваиваются.

\*\*\* Балл 0 присваивается степени тяжести таких действий, на вопросы о которых даются ответы «Да», «С небольшими трудностями» или «Более 200 метров». Врач дает оценку в соответствии с подходящей степенью тяжести:

- если ограничение при выполнении действия отсутствует, выставляется балл 0; если имеется легкое ограничение, выставляется балл 1;
- если человек проходит более 200 метров без ограничений, выставляется балл 0;
- если при прохождении более 200 метров человек сталкивается с легкими препятствиями, выставляется балл 1.

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
– 200 метров	2
– 100 метров (примерно длина футбольного поля)	3
– 50 метров (примерно длина пяти автобусов)	4
– Совсем не могу самостоятельно передвигаться	4
<b>1.1.2. Можете ли Вы передвигаться по лестницам и при необходимости преодолевать препятствия (напр., пороги, бордюры и др.)?</b>	
– Да	0***
– С небольшими трудностями	0
– С умеренными трудностями	1
– С большими трудностями, почти невозможно	2
– Нет	3
<b>1.2. Безопасное передвижение</b>	
<b>1.2.1. Можете ли Вы безопасно передвигаться по улице, в т.ч. в тех местах, где Вы раньше не были?</b>	
– Да	0***
– С небольшими трудностями	1
– С умеренными трудностями	2
– С большими трудностями, почти невозможно	3
– Нет	4
<b>1.2.2. Можете ли Вы безопасно передвигаться в помещениях, в т.ч в помещениях, где Вы раньше не были?</b>	
– Да	0***
– С небольшими трудностями	0
– С умеренными трудностями	1

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
– С большими трудностями, почти невозможно	<b>2</b>
– Нет	<b>3</b>

### **1.3. Стояние и сидение**

1.3.1. Можете ли Вы стоять или сидеть на одном месте, не чувствуя боли или усталости?

- |                            |             |
|----------------------------|-------------|
| – Да                       | <b>0***</b> |
| – С небольшими трудностями | <b>1</b>    |
| – Могу до 3-х часов        | <b>2</b>    |
| – Могу менее чем 1 час     | <b>3</b>    |
| – Нет                      | <b>4</b>    |

1.3.2. Можете ли Вы чередовать положения тела, напр., вставать, садиться на стул, наклоняться и т.д.?

- |  |             |
|--|-------------|
| – Да                                       | <b>0***</b> |
| – С небольшими трудностями                 | <b>1</b>    |
| – С умеренными трудностями                 | <b>2</b>    |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>3</b>    |
| – Нет                                      | <b>4</b>    |

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующ ие степени тяжести
--	--

#### 1.4. Иные ограничения, связанные с передвижением\*\*

### 2. Движение рук

#### 2.1. Выпрямление рук

2.1.1. Можете ли Вы поднимать руку настолько высоко, чтобы, например, взять с полки какой-либо предмет?

- |  |   |
|--|---|
| – С небольшими трудностями                 | 1 |
| – С умеренными трудностями                 | 2 |
| – С большими трудностями, почти невозможно | 3 |
| – Нет                                      | 4 |

#### 2.2. Перемещение предметов

2.2.1. Можете ли Вы поднять или переместить 1-литровый сосуд с жидкостью?

- |  |      |
|--|------|
| – Да   | 0*** |
| – С небольшими трудностями                               | 1    |
| – С умеренными трудностями                               | 2    |
| – Могу поднять сосуд объемом до полулитра                | 3    |
| – Не могу поднять ни одного предмета, независимо от веса | 4    |

2.2.2. Можете ли Вы без трудностей поднимать и перемещать большой и легкий предмет, напр., подушку или пустую картонную коробку?

- |                            |      |
|----------------------------|------|
| – Да                       | 0*** |
| – С небольшими трудностями | 1    |
| – С умеренными трудностями | 2    |

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
– С большими трудностями, почти невозможно	<b>3</b>
– Нет	<b>4</b>

### **2.3. Ловкость рук**

#### **2.3.1. Вы можете пользоваться руками и пальцами?**

- |  |          |
|--|----------|
| – С небольшими трудностями при выполнении какого-либо действия | <b>1</b> |
| – С умеренными трудностями                                     | <b>2</b> |
| – С большими трудностями, почти невозможно                     | <b>3</b> |
| – Нет  | <b>4</b> |

### **2.4. Иные ограничения, связанные с движением рук\*\***

## **3. Передача и прием информации**

### **3.1. Передача информации**

#### **3.1.1. Можете ли Вы передать другому человеку простую информацию?**

(простой информацией может быть, например, зов о помощи, информация о времени или месте нахождения)

- |  |          |
|--|----------|
| – С небольшими трудностями                 | <b>1</b> |
| – С умеренными трудностями                 | <b>2</b> |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>3</b> |



<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
– Нет	<b>4</b>

### **3.2. Прием информации**

3.2.1. Можете ли Вы услышать и/или прочитать по губам другого человека простую информацию?

(простой информацией может быть, например, зов о помощи, информация о времени или месте нахождения)

- Да **0\*\*\***
- С небольшими трудностями **1**
- С умеренными трудностями **2**
- С большими трудностями, почти невозможно **3**
- Нет **4**

3.2.2. Можете ли Вы прочитать информацию, напечатанную крупным шрифтом? (под крупным шрифтом подразумевается обычно текст, напечатанный крупнее чем в газетах и книгах, размер шрифта текста не менее 14)

- Да **0\*\*\***
- С небольшими трудностями **1**
- С умеренными трудностями **2**
- С большими трудностями, почти невозможно **3**
- Нет **4**

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующ ие степени тяжести
--	--

### 3.3. Иные ограничения, связанные с обменом информацией\*\*

## 4. Нахождение в сознании и уход за собой

### 4.1. Нахождение в сознании

#### 4.1.1. Как часто у Вас бывают нарушения сознания?

(сюда относятся обмороки, приступ эпилепсии, связанные с диабетом нарушения сознания и др.)

- |                                |   |
|--------------------------------|---|
| – Один раз в два года          | 1 |
| – Несколько раз в год          | 2 |
| – Каждый месяц                 | 3 |
| – Не реже одного раза в неделю | 4 |

### 4.2. Туалетные процедуры

#### 4.2.1. Имеются ли у Вас трудности с контролем функций кишечника или мочевого пузыря?

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| – Да, единичные случаи в течение года | 2 |
| – Да, каждый месяц                    | 3 |
| – Да, каждый день                     | 4 |

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующ ие степени тяжести
--	--

### 4.3. Еда и питье

4.3.1. Можете ли Вы положить себе в рот еду и питье без помощи другого человека?

- Да 0\*\*\*
- С небольшими трудностями 1
- С умеренными трудностями 2
- С большими трудностями, почти невозможно 3
- Нет 4

4.3.2. Можете ли Вы свободно жевать и глотать пищу?

- Да 0\*\*\*
- С небольшими трудностями 1
- С умеренными трудностями 2
- С большими трудностями, почти невозможно 3
- Нет 4

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующ ие степени тяжести
--	--

#### 4.4. Иные ограничения, связанные с нахождением в сознании и уходом за собой\*\*

### 5. Обучаемость и выполнение действий

#### 5.1. Обучение действиям

##### 5.1.1. Можете ли Вы научиться простым действиям?

- Да 0\*\*\*
- С небольшими трудностями 1
- С умеренными трудностями 2
- С большими трудностями, почти невозможно 3
- Нет 4

##### 5.1.2. Можете ли Вы научиться сложным действиям?

- Да 0\*\*\*
- С небольшими трудностями 0
- С умеренными трудностями 1
- С большими трудностями, почти невозможно 2
- Нет 3

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
---	--

## **5.2. Начало и завершение действий**

5.2.1. Можете ли Вы сами замечать необходимость выполнять повседневные действия?  
Планировать, начинать и завершать их?

- |  |          |
|--|----------|
| – С небольшими трудностями                 | <b>1</b> |
| – С умеренными трудностями                 | <b>2</b> |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>3</b> |
| – Нет                                      | <b>4</b> |

## **5.3. Иные ограничения, связанные с обучением и выполнением действий\*\***

## **6. Адаптация к изменениям и восприятие опасности**

### **6.1. Передвижение за пределами дома**

6.1.1. Можете ли Вы без эмоционального или психического напряжения и ощущения тревоги пойти в знакомые Вам места?

- |  |             |
|--|-------------|
| – Да                                       | <b>0***</b> |
| – С небольшими трудностями                 | <b>1</b>    |
| – С умеренными трудностями                 | <b>2</b>    |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>3</b>    |
| – Нет                                      | <b>4</b>    |

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
6.2.1. Можете ли Вы без эмоционального или психического напряжения и ощущения тревоги пойти в незнакомые Вам места?	
– Да	<b>0***</b>
– С небольшими трудностями	<b>0</b>
– С умеренными трудностями	<b>1</b>
– С большими трудностями, почти невозможно	<b>2</b>
– Нет	<b>3</b>

## **6.2. Восприятие риска или опасности**

6.2.1. Нуждаетесь ли Вы для исключения опасности в ком-то рядом с собой?

- |   |          |
|---|----------|
| – Нет                                     | <b>0</b> |
| – При единичных действиях, не каждый день | <b>2</b> |
| – Да, в дневное время всегда              | <b>3</b> |
| – Да, круглосуточно                       | <b>4</b> |

## **6.3. Адаптация к изменениям**

6.3.1. Справляетесь ли Вы с изменениями в своей повседневной жизни?

(например, время приема пищи передвинется вперед или назад, автобус или поезд придет не вовремя, друг или работник по уходу придет к Вам раньше или позже запланированного времени)

- |                                      |          |
|--------------------------------------|----------|
| – С небольшими трудностями           | <b>1</b> |
| – Да, если знаю об изменении заранее | <b>2</b> |
| – Нет, если изменение неожиданно     | <b>2</b> |
| – Совсем не справляюсь с изменениями | <b>4</b> |

Вопросы о различных сферах ключевых действий	Баллы, соответствующ ие степени тяжести
--	--

**6.4. Иные ограничения, связанные с адаптацией к рискам и восприятием опасности**  
\*\*

**7. Общение**

**7.1. Как Вы справляетесь с общением**

7.1.1. Можете ли Вы встречаться со знакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности и страха?

- |  |             |
|--|-------------|
| – Да                                       | <b>0***</b> |
| – С небольшими трудностями                 | <b>1</b>    |
| – С умеренными трудностями                 | <b>2</b>    |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>3</b>    |
| – Нет                                      | <b>4</b>    |

7.1.2. Можете ли Вы встречаться с незнакомыми людьми, не испытывая при этом излишней тревожности или страха?

- |  |             |
|--|-------------|
| – Да                                       | <b>0***</b> |
| – С небольшими трудностями                 | <b>0</b>    |
| – С умеренными трудностями                 | <b>1</b>    |
| – С большими трудностями, почти невозможно | <b>2</b>    |
| – Нет                                      | <b>3</b>    |

<b>Вопросы о различных сферах ключевых действий</b>	<b>Баллы, соответствующ ие степени тяжести</b>
---	--

## 7.2. Уместное поведение

7.2.1. Как часто Вы теряете контроль над своими эмоциями и поведением?

- |               |          |
|---------------|----------|
| – Редко       | <b>1</b> |
| – Иногда      | <b>2</b> |
| – Часто       | <b>3</b> |
| – Каждый день | <b>4</b> |

## 7.3. Иные ограничения, связанные с общением\*\*

## 8. Воздействие веществ, вызывающих зависимость, и побочные эффекты от лекарств\*\*

8.1. Есть ли у Вас при выполнении действий трудности, вызванные употреблением алкоголя или других веществ, вызывающих зависимость (наркотики, клей, растворители и т.п.)?

- Да
- Нет

8.2. Есть ли у Вас побочные эффекты, вызванные употреблением лекарств (напр., рвота, тошнота, головокружение и др.)?

- Да
- Нет



---

**Вопросы о различных сферах ключевых действий**

---

**Баллы,  
соответствующ  
ие степени  
тяжести****9. Иные нарушения здоровья\*\***

9.1. Есть ли у Вас трудности при выполнении действий, которые Вы не смогли описать в заданных выше вопросах?

– Да

– Нет

**10. Особые случаи**

На основании медицинской оценки

– Да

**4**

– Нет

**0**

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6. КРИТЕРИИ ВЫНЕСЕНИЯ РЕШЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

На основании критериев оценки трудоспособности оценивается объем трудоспособности.

В отношении одного ключевого действия баллы за ответы на два разных вопроса не суммируются, в качестве степени тяжести учитывается максимальный балл.

Суммирование баллов - это сложение баллов за все ключевые действия, т.е. за степени тяжести. Суммированию подлежат только степени тяжести 2, 3 и 4. Степени тяжести 0 и 1 не суммируются.

ВАРИАНТЫ ОЦЕНКИ	Состояния, исключающие трудоспособность	Физические и умственные способности	Особые случаи	Итоговый балл экспертизы	Трудоспособность ходатайствующего лица ОЦЕНКА ВРАЧА	РЕШЕНИЕ КАССЫ ПО БЕЗРАБОТИЦЕ
	ДА/НЕТ	0/1/2/3/4 баллы за отдельные ключевые действия	0/4 балла	≤3 / ≥4 сумма баллов за ключевые действия	Имеется / Существенно затруднена / Отсутствует	
1	Медицинские данные не подтверждают представленные в ходатайстве данные с достаточной достоверностью, отсутствует диагноз, соответствующий жалобам					Отправить ходатайствующее лицо к лечащему врачу для уточнения диагноза
2	ДА	-	-	■	Отсутствует	Трудоспособность отсутствует
3	НЕТ	-	-	■	Ходатайствующее лицо должно заполнить полностью все ходатайство; решение о дальнейшем производстве будет приниматься на основании ходатайства	

4		4 балла показатель за одно ключевое действие	0/4 балла	$\geq 4$	Отсутствует	Трудоспособнос ть отсутствует
5		0—3 балла показатель за одно ключевое действие	4 балла	$\geq 4$ *	Существенно затруднена / Отсутствует	Частичная трудоспособност ь / Трудоспособнос ть отсутствует
6		0—3 балла показатель за одно ключевое действие	0 балло в	0—3	Имеется	Трудоспособнос ть не снижена
7		0—3 балла показатель за одно ключевое действие	0 балло в	$\geq 4$ *	Существенно затруднена / Отсутствует	Частичная трудоспособност ь / Трудоспособнос ть отсутствует

\*Если в результате экспертизы количество баллов за функциональные способности составило  $\geq 4$  балла, решение о том, является ли трудоспособность частичной или же полностью отсутствует, должен принять врач.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ 7. КЛАССИФИКАТОР СПОСОБНОСТЕЙ И ТРЕБОВАНИЙ К РАБОТЕ**

### **I Способности**

**Качества, связанные с выносливостью, влияющие на эффективность труда работника**

1. Когнитивные способности
2. Психомоторные способности
3. Сенсорные способности

### **II Условия труда и рабочая среда, их физические и социальные факторы**

14. Среда общения
15. Физическая среда
16. Особенности построения рабочего процесса

*Классификацию можно использовать по необходимости в виде формулировки под однозначным, двузначным или многозначным кодом.*

### **I Способности**

**Качества, связанные с выносливостью, влияющие на эффективность труда работника**

**1. Когнитивные способности** – способности, влияющие на усвоение знаний и их применение в проблемных ситуациях.

**1.1. Разговорные навыки** – способности, влияющие на вербальную обработку информации в проблемных ситуациях.

1.1.1. Понимание речи – способность слушать и понимать информацию, переданную устно в виде слов и предложений.

1.1.2. Понимание написанного – способность читать и понимать информацию, переданную письменно.

1.1.3. Навык вербального самовыражения – способность передавать вербальную информацию понятным для других людей способом.

1.1.4. Навык письменного самовыражения – способность передавать письменную информацию понятным для других людей способом.

**1.2. Способности, связанные с мыслительными процессами** – способности, влияющие на обработку информации в проблемных ситуациях.

1.2.1. Связность идей – способность предложить несколько идей в рамках одной темы (значение имеет количество идей, при этом их качество, достоверность и творческий подход значения не имеют).

1.2.2. Оригинальность – способность предложить необычные или нестандартные идеи в рамках конкретной темы или ситуации; способность разрешать проблемные ситуации новаторским способом.

1.2.3. Осознание проблемы – способность осознать, что ситуация складывается или может сложиться неудачным образом (значение имеет осознание проблемы, а не способность решить конкретную проблему).

1.2.4. Дедуктивное мышление – способность применять общие правила и предлагать конкретные шаги для эффективного/логического решения заданной проблемы.

1.2.5. Обобщающее мышление – способность комбинировать фрагменты информации для формулировки обобщений (включая способность видеть взаимосвязи между не связанными между собой, на первый взгляд, событиями).

1.2.6. Упорядочивание информации – способность располагать вещи или действия в логической последовательности или по определённой схеме, руководствуясь конкретным требованием или конкретными правилами (например, последовательность цифр, букв, слов, изображений или математических выражений согласно определённой закономерности).

1.2.7. Гибкость межкатегориальных отношений – способность создавать или использовать существующие закономерности с целью сочетания или группирования вещей новым или иным способом.

**1.3. Математические способности** – способности, влияющие на решение проблемных ситуаций, содержащих математические соотношения.

1.3.1. Математическое мышление – способность выбирать подходящие математические методы или формулы для решения проблемы.

1.3.2. Умение работать с цифрами – способность складывать, вычитать, умножать и делить легким, быстрым и правильным образом.

**1.4. Способности, связанные с памятью** – способности, связанные с извлечением из памяти имеющейся информации.

1.4.1. Запоминание – способность запоминать информацию при помощи слов, цифр, картин и действий.

**1.5. Способности восприятия** – способности, связанные с усвоением и упорядочиванием полученной зрительным путём информации.

1.5.1. Скорость осознания – способность быстро осознавать, комбинировать и упорядочивать информацию в семантические закономерности.

1.5.2. Гибкость восприятия – способность распознавать или замечать знакомую закономерность/схему (образ, предмет, слово, звук), которые, на первый взгляд, находятся в тени фонового шума.

1.5.3. Скорость восприятия – способность быстро и безошибочно сопоставлять сходства и различия между буквами, цифрами, предметами, изображениями и узорами (сопоставляться могут объекты, предлагаемые как одновременно, так и

последовательно; способность сопоставить конкретный объект с запомнившимся ранее объектом).

**1.6. Пространственные способности** – способности, связанные с обработкой и использованием пространственной информации.

1.6.1. Ориентация в пространстве – способность определять своё местоположение в конкретной среде или местоположение других объектов в пространстве по отношению к самому себе.

1.6.2. Визуализация – способность представить себе, как будут выглядеть предметы или пространство после того, как их расположение будет изменено.

**1.7. Внимание** – способности, связанные с вниманием.

1.7.1. Избирательное внимание – способность, не отвлекаясь, сосредоточиться на конкретной задаче на определенный срок.

1.7.2. Распределение времени – способность переключаться с одного действия или потока информации на другой (разговор, звук, физический контакт и т.п.).

**2. Психомоторные способности** – способности, влияющие на наши навыки обращения с предметами.

**2.1. Устойчивость рук** – способности, связанные с обращением с предметами.

2.1.1. Устойчивость рук и предплечий – способность удерживать свои руки и предплечья в определённом положении, сохраняя неизменное положение тела также при выполнении движений руками.

2.1.2. Ловкость рук – способность быстро двигать одной или обеими руками для захвата, сбора предметов и обращения с ними.

2.1.3. Ловкость пальцев рук – способность совершать точные координированные движения пальцами одной или обеих рук для захвата, сбора очень мелких предметов или обращения с ними.

**2.2. Контроль над движениями** – способности, связанные с сохранением контроля над предметами.

2.2.1. Точность контроля – способность быстро и многократно приводить кнопки оборудования в правильное положение.

2.2.2. Координация нескольких конечностей – способность координировать две конечности или более (т.е. две ноги, две руки, одна рука и одна нога) в положении сидя, стоя или лёжа. В эту категорию не входит совершение таких действий, при которых работает всё тело.

2.2.3. Реакция на сигнал – способность быстро делать выбор между двумя движениями или более в ответ на два сигнала или более (звук, свет, картинка). В эту категорию также входит скорость, которая необходима для демонстрации необходимой реакции рукой, ногой или другой частью тела.

2.2.4. Контроль над скоростью – способность распределять во времени свои движения или перемещение предметов в виде реакции на скорость или направление движения предмета.

**2.3. Время и скорость реакции** – способности, связанные со скоростью обращения с предметами.

2.3.1. Время реакции – способность быстро реагировать (рукой, пальцем руки или ногой) на внешний сигнал (звук, свет, картинка) при его появлении.

2.3.2. Скорость движения запястья/пальца руки – способность совершать быстрые, простые, повторяющиеся действия пальцами, запястьями и руками.

2.3.3. Скорость движения конечностей – способность быстро двигать руками и ногами.

**2.4. Физические способности** – способности, влияющие на силу, выносливость, гибкость, равновесие и координацию.

**2.5. Физическая сила** – способности, связанные с применением силы.

2.5.1. Сила в положении стоя – способность прикладывать максимальную силу мышц для поднятия, толкания, перетягивания или переноса предметов.

2.5.2. Сила рывка – способность кратковременно прикладывать силу мышц для перемещения самого себя (прыжок или бег) или бросания предметов.

2.5.3. Динамическая сила – способность использовать силу мышц многократно или постоянно в течение единицы времени (учитывается также выносливость мышц и устойчивость к усталости мышц).

2.5.4. Сила туловища – способность использовать мышцы живота и нижней части спины для поддержки тела многократно или постоянно в течение единицы времени без чувства усталости и «отказа» от выполнения того или иного движения.

**2.6. Выносливость** – способность к физическому напряжению в течение длительного периода без одышки.

2.6.1. Стойкость – способность к физическому напряжению в течение длительного периода без одышки или чувства усталости.

**2.7. Гибкость, равновесие и координация** – способности, связанные с координацией движений всего тела.

2.7.1. Гибкость при вытягивании тела – способность нагибаться, растягиваться, поворачиваться или далеко вытягиваться всем телом, руками и/или ногами.

2.7.2. Динамическая гибкость – способность быстро и многократно нагибаться, растягиваться, поворачиваться или далеко вытягиваться всем телом, руками и/или ногами.

2.7.3. Координация всего тела – способность координировать движение рук, ног и туловища во время движения всего тела.

2.7.4. Равновесие всего тела – способность удерживать или восстанавливать равновесие либо поддерживать вертикальное положение в неустойчивом положении.

**3. Сенсорные способности** – способности, влияющие на зрение, слух и восприятие речи.

**3.1. Зрение** – способности, связанные с визуальным восприятием.

3.1.1. Способность хорошо видеть предметы вблизи – способность видеть детали при близком рассмотрении (на расстоянии одного метра от смотрящего).

3.1.2. Способность хорошо видеть предметы вдалеке – способность видеть детали на расстоянии.

3.1.3. Умение различать цвета – способность различать цвета, в т.ч. оттенки цветов и их яркость.

3.1.4. Зрение в темноте – способность видеть в условиях недостаточной освещённости.

3.1.5. Периферийное зрение – способность видеть находящиеся сбоку от смотрящего предметы или их перемещение, не вращая головой и глазами.

3.1.6. Восприятие расстояния – способность оценить расстояние между собой и предметом либо то, какой из предметов находится ближе, а какой – дальше.

3.1.7. Светочувствительность – способность хорошо видеть предметы при очень ярком свете.

**3.2. Умение слушать и говорить** – способности, связанные с восприятием устной речи.

3.2.1. Чувствительность слуха – способность различать звуки на основании разной высоты и силы звука.

3.2.2. Слуховое внимание – способность сконцентрироваться на одном источнике звука при наличии других звуков, отвлекающих внимание.

3.2.3. Локализация звука – способность определить источник распространения звука.

3.2.4. Распознавание речи – способность распознавать и понимать речь других людей.

3.2.5. Чёткость речи – способность говорить чётко и понятно для других.

## **II Условия труда и рабочая среда, их физические и социальные факторы**

**14. Среда общения** – в этой категории описывается характер работы с учётом общения между людьми.

**14.1. Прием и передача информации** – способы связанного с работой общения, частота общения.

14.1.1. Способы общения

- публичное выступление
- разговор по телефону
- электронная почта



- письма и заметки
- общение с глазу на глаз

14.1.2. Контакты с людьми – насколько тесным является общение на рабочем месте (с глазу на глаз, по телефону или другим способом)?

**14.2. Ролевые отношения** – важность разных форм общения внутри организации и за её пределами.

14.2.1. Трудовые отношения

- работа в рабочей группе или коллективе
- общение с клиентами
- руководство и организация работы других работников

**14.3. Ответственность за других** – ответственность, которую работник несёт за других работников:

- ответственность за безопасность и здоровье других работников
- ответственность за их результаты и достижения

**14.4. Конфликтные отношения** – работнику приходится часть рабочего времени находиться в конфликтных ситуациях:

- частота конфликтных ситуаций
- работа с неприятными и/или раздражёнными людьми
- работа с физически агрессивными людьми

**15. Физическая среда** – в этой категории описывается характер работы с учётом взаимодействия человека с рабочей средой.

**15.1. Рабочее место** – физическая среда, в которой работник выполняет свои рабочие обязанности.

15.1.1 Рабочее место

- в помещениях в контролируемых условиях
- в помещениях в неконтролируемых условиях (например, неотапливаемое складское здание)
- за пределами здания, под воздействием погодных условий
- за пределами здания под навесом (например, конструкция с крышей, но без стен)
- в открытом транспортном средстве (например, трактор)
- в закрытом транспортном средстве (например, автомобиль).

15.1.2. Физическое расположение – в какой степени выполнение рабочих обязанностей предусматривает тесный физический контакт работников?

**15.2. Условия окружающей среды** – описание экстремальных условий окружающей среды, в которых работник должен находиться при выполнении рабочих обязанностей:

- очень жарко или очень холодно (выше 32 °C или ниже 0 °C)
- громкий, вызывающий беспокойство голос, звук или высокий уровень шума
- слишком яркое или недостаточное освещение
- контакт с загрязняющими веществами (например, газы, неприятные запахи, пыль)

- узкое пространство, неудобное положение
- вибрация всего тела (например, работа с пневматическим инструментом).

**15.3. Опасные ситуации** – описание опасных ситуаций, в которых работник может оказаться при выполнении рабочих задач:

- опасность инфицирования
- излучение
- работа на высоте
- ситуации с причинением вреда здоровью
- снаряжение, которое может причинить вред здоровью
- возможность получения повреждений/травм

**15.4. Положение тела** – работа в разных положениях:

- стоя
- сидя
- лазание
- ходьба или бег
- на коленях, на корточках, в наклоне или с разворотом тела
- необходимость удерживать равновесие
- работа руками
- сгибаемая тело
- выполнение повторяющихся движений

**15.5. Рабочая одежда/рабочее снаряжение**

- общие средства защиты, например, защитная обувь, очки, перчатки, средства для защиты слухового аппарата, защитная каска, спасательный жилет
- специфические средства защиты, например, дыхательный аппарат, страховочная привязь, страховочный костюм, средства защиты от излучения

**16. Особенности построения рабочего процесса** – в этой категории описывается взаимосвязь работника с особенностями и характером построения рабочего процесса.

**16.1. Важность конкретной должности** – насколько велико влияние работника на данной должности на результат работы?

16.1.1. Последствия ошибок – насколько велики были бы последствия непоправимой ошибки со стороны работника?

**16.2. Ответственность, связанная с принятием решений** – характер принимаемых работником решений и их влияние на организацию.

16.2.1. Влияние принимаемых работником решений на результаты работы сотрудников или организации.

16.2.2. Необходимость принятия решений – принятие решений, влияющих на организацию (её имидж или финансовое положение) или сотрудников.

16.2.3. Свобода в принятии решений – свобода принятия решений без контроля со стороны.

### **16.3. Рутинная или предлагающая вызовы работа**

16.3.1. Автоматизированная работа.

16.3.2. Необходимость работать точно и корректно.

16.3.3. Важность повторяющихся движений – многократное выполнение одних и тех же физических (например, поворот ключа) и психических (например, проверка показателей в поле в таблице) движений.

16.3.4. Структурированная работа или работа по свободному графику – расписанная по конкретному графику работа или свобода распределения задач, приоритетов и целей.

**16.4. Соревновательный момент** – носит ли работа на данной должности соревновательный характер?

**16.5. Темп и планирование** – роль времени при выполнении работы.

16.5.1. Давление, связанное со временем – необходимость придерживаться строгих временных рамок.

16.5.2. Темп работы, продиктованный работой оборудования.

16.5.3. Рабочий график – регулярный и нерегулярный график, в том числе работа в ночную и вечернюю смену.

16.5.4. Продолжительность рабочей недели – число рабочих часов в обычной рабочей неделе.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ 8. ПЕРЕЧЕНЬ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ КЛАССИФИКАТОРА ISO**

### **КОД, ГРУППЫ ИЗДЕЛИЙ И ОПИСАНИЕ**

#### **04 Вспомогательные средства для измерения, поддержки, тренировки или замещения функций организма**

Вспомогательные средства, которые способствуют выздоровлению, наблюдению и поддержанию состояния здоровья: ингаляторы, респираторы, кислородные устройства, противоотёчные чулки, перчатки и другая одежда, компрессионная одежда, ультрафиолетовые лампы, защитные очки для фототерапии, оборудование для диализной терапии, дозаторы лекарств, одноразовые шприцы, инфузионные помпы, мышечные стимуляторы, вибраторы, средства для обработки ран, оборудование для термотерапии и холодотерапии, стерилизационные вспомогательные средства.

#### **05 Вспомогательные средства для тренировки навыков (включая вспомогательные средства для совершенствования физических, психических и социальных навыков)**

Голосовые и речевые вспомогательные средства, вспомогательные средства для тренировки навыков чтения и письма, вспомогательные средства для дактилографии, сурдоперевода и чтения по губам, вспомогательные средства для чтения шрифта Брайля, вспомогательные средства для общения при помощи картинок и символов, вспомогательные средства для контроля функционирования мочевого пузыря и кишечника, вспомогательные средства для тренировки памяти, внимания и концентрации, вспомогательные средства для тренировки распознавания понятий времени, денег и измерений, вспомогательные средства для обучения учебным дисциплинам, вспомогательные средства для обучения участию в рекреационных мероприятиях, вспомогательные средства для обучения социальному поведению, вспомогательные средства для обучения использованию компьютера и аксессуаров к нему.

#### **06 Ортезы и протезы**

Поддерживающие ортезы для поддержки или стабилизации частей тела (ортезы нижней части спины, грудной клетки, живота, рук и ног, ортезы для электро- и нейростимуляции), ортопедическая обувь; протезы верхних и нижних конечностей, предназначенные для внешней компенсации недостающих частей тела, косметические протезы, за исключением эндопротезов.

#### **09 Вспомогательные средства для самообслуживания и участия в самообслуживании**

Вспомогательные средства для еды и питья; защитная одежда от холода и ветра; средства защиты головы, ног, рук, ушей, глаз и дыхательных путей; стульчаки, унитазы и прочие вспомогательные средства для пользования туалетом; канюли, стома-пакеты и прочие средства защиты и принадлежности при трахеостомии; подгузники и простыни; ванны, душевые стулья, нескользящие коврики и прочие вспомогательные средства для мытья; средства для умывания и очищения кожи; вспомогательные средства для

одевания и раздевания; термометры для тела, часы и весы; вспомогательные средства для маникюра, педикюра, ухода за лицом, зубами и волосами.

## **12 Персональные вспомогательные средства, связанные с передвижением и транспортом**

Адаптированные автомобили, мопеды, мотоциклы, скутеры, мотосани, финские сани, велосипеды, инвалидные коляски с ручным управлением, электрические инвалидные коляски, палки для ходьбы, костыли, роллаторы, ходунки, средства для направления и перемещения (приспособления для переворачивания, устройства для переноски, съемные перила, захватные ремни, подъемные ремни), подъемники для перемещения людей, вспомогательные средства для ориентирования (палки для слепых, электронные и голосовые компасы).

## **15 Вспомогательные средства для домашних дел и участия в них**

Вспомогательные средства для приготовления пищи и напитков (холодильники, кухонные устройства, подающие сигналы тревоги и напоминания), щётки для мытья посуды, посудомоечные машины; вспомогательные средства для еды и питья (специальная посуда, весы для пищевых продуктов, пробки и воронки; ложки, вилки, ножи, стаканы, чашки и тарелки специального назначения; упоры против скольжения посуды, зонды для приёма пищи); вспомогательные средства для уборки (пылесосы, средства для очистки ковров, щётки для уборки полов, мусорные контейнеры); вспомогательные средства для ухода за мебелью (швейные и вязальные машины, средства для рукоделия, стиральные машины, утюги, средства для сушки одежды).

## **18 Предметы обстановки и др. вспомогательные средства для поддержки действий в антропогенных внутренних и внешних средах/антропогенные среды исключить**

Стол�ы специального назначения, регулируемые по высоте и углу наклона; поворачиваемые и направляемые светильники; стулья и скамьи, регулируемые по высоте, глубине, ширине и углу наклона; кровати, регулируемые по высоте и углу наклона; опорные перила; устройства открывания ворот и дверей (пульта); автомобильные подъемники для перемещения людей; устройства, подающие сигналы тревоги и напоминания (устройства безопасности, спасательное снаряжение); мебель для отдыха и/или комнатная мебель (с колёсиками или без); средства и приспособления для адаптации жилых, рабочих и учебных помещений.

## **22 Вспомогательные средства для общения и обмена информацией**

Зрительные вспомогательные средства (линзы, лупы, бинокли, подзорные трубы, увеличивающие телевизоры для чтения); слуховые вспомогательные средства (прикрепляемые к одежде звукоусилительные устройства, слуховые очки, внутриушные и заушные слуховые аппараты, тактильные слуховые аппараты, слуховые аппараты с имплантатами, наушники, слуховые принадлежности); вспомогательные средства для чтения (устройства для переворачивания страниц, книги с крупным шрифтом и со звуковым сопровождением, подставки и опоры для книг, книги со шрифтом Брайля, маски для чтения с ограничителем текста); вспомогательные средства для письма и рисования (карандаши, краски, циркули, линейки, устройства для письма шрифтом Брайля, пишущие машинки, средства для подписи, специальная бумага для

письма, блокноты для записей шрифтом Брайля, основания/подставки для письма и рисования, компьютерное ПО для рисования и написания картин); вычислительные вспомогательные средства (калькуляторы, вычислительное ПО); вспомогательные средства для телефонных разговоров и отправки сообщений (мобильные телефоны, текстовые телефоны, телефонные устройства для трансформации и отправки сообщений в виде звуковых, автоответчики, средства связи внутри помещений, домофоны); вспомогательные средства для подачи сигналов тревоги (устройства с передатчиком, позволяющие следить за передвижением человека и передавать сигнал в определённое место); звукоусилители, компьютерные мышки, клавиатуры и экраны, устройства для распознавания речи, принтеры.

#### **24 Вспомогательные средства для управления, переноса, перемещения и обращения с предметами и оборудованием**

Вспомогательные средства дистанционного управления (устройства для управления домашней автоматикой и т.п. в пределах жилых помещений), вспомогательные средства для запуска и управления оборудованием (поворачиваемые рукоятки и кнопки, педали, выключатели, устройства включения/выключения, реле времени), вспомогательные средства для замещения функций рук и увеличения объёма захвата, вспомогательные средства для размещения и крепления предметов (средства для фиксации, поворота, скольжения предметов, устройства для подъёма и наклона), вспомогательные средства для переноса и транспортировки предметов (решётки, крючки, тележки для покупок, автомобильные прицепные тележки).

#### **28 Вспомогательные средства для работы и профессионального обучения**

Мебель особого назначения для рабочего места и прочие элементы обстановки (рабочие столы, станки и стулья, коврики и перегородки для рабочего места); вспомогательные средства для работ по перемещению и подвешиванию предметов на рабочем месте (краны, грузовые механизмы, оборудование для поднятия грузов, оборудование для перемещения предметов с поворотными, скользящими, наклонными устройствами, подъёмные платформы); вспомогательные средства для крепления и захвата предметов на рабочем месте (ручные магниты, раздвоенные захваты); оборудование для тестирования и наблюдения на рабочем месте (устройства для дозирования, весы, термометры, измерительная посуда, пипетки, микроскопы); вспомогательные средства для управления информацией на рабочем месте (перфораторы, скрепкосшиватели, франкировальные машины, вскрыватели и заполнители почтовых конвертов, копировальные машины, компьютерное ПО для офисной работы); вспомогательные средства для обеспечения охраны здоровья и безопасности на рабочем месте (средства защиты головы, глаз, рук и ног, воздухоочистители, коврики/маты и прочие материалы для поглощения шума и вибрации, нескользящие и огнеупорные напольные покрытия); вспомогательные средства для профессионального обучения.