

Региональная общественная организация инвалидов
«Перспектива»

Проект
«Содействие реализации общегражданских прав
людей с инвалидностью»

ПРАВА ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ В ВОПРОСАХ И ОТВЕТАХ



ГРАЖДАНСКОЕ
ДОСТОИНСТВО

Финансовая поддержка проекта:
Общероссийское общественное движение
«ГРАЖДАНСКОЕ ДОСТОИНСТВО»

МОСКВА
2015 г.

Публикация настоящего издания осуществлена при финансовой поддержке
Общероссийского общественного движения «ГРАЖДАНСКОЕ ДОСТОИНСТВО»

Права людей с инвалидностью в вопросах и ответах.

Авторы-составители: Нгуен Хонг Линь, Марина Субботина

Москва, 2015. — 56 с.

Брошюра подготовлена в рамках проекта «Содействие реализации общегражданских прав людей с инвалидностью» коалицией общественных организаций:

- Региональная общественная организация инвалидов «Перспектива»;
- Владимирская областная общественная организация «Ассоциация Родителей Детей-Инвалидов АРДИ «Свет»;
- Архангельское региональное общество Всероссийского общества глухих;
- Нижегородская региональная общественная организация поддержки детей и молодёжи «Верас»;
- Воронежская региональная общественная организация «Искра надежды»;
- Самарская городская общественная организация инвалидов-колясочников «Десница»;
- Союз общественных объединений инвалидов Архангельской области;
- Ставропольская городская общественная организация инвалидов «Вольница»;
- Нижегородская региональная общественная организация культурной, социально-трудовой реабилитации инвалидов-опорников и колясочников НРООИ «Инватур»;
- Санкт-Петербургская благотворительная общественная организация «Перспективы».

СОДЕРЖАНИЕ

• ВВЕДЕНИЕ.....	4
• УСТАНОВЛЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ.....	5
• ДОСТУПНАЯ СРЕДА.....	10
• ОБРАЗОВАНИЕ.....	17
• ПРАВО НА ТРУД.....	26
• СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ.....	29
• СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ.....	32
• ПЕНСИИ И ПОСОБИЯ.....	35
• ЖИЛИЩНЫЕ ПРАВА.....	38
Льготы по оплате услуг ЖКХ	
• ДЕЕСПОСОБНОСТЬ.....	40
• ЗАЩИТА СВОИХ ПРАВ.....	48

ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые читатели!

Предлагаем вашему вниманию очередное издание брошюры о правах людей с инвалидностью из цикла «Вопросы и ответы». Предыдущие издания были очень востребованы, поскольку правовое просвещение людей с инвалидностью и их близких остается актуальным.

В мае 2012 г. Россия стала полноправным участником Конвенции ООН, ратифицировав ее, и тем самым сделав важнейший шаг в направлении преодоления социальной изоляции в российском обществе людей с ограниченными возможностями.

В настоящее время идет активная работа органов государственной власти по приведению законодательной и нормативно-правовой базы в соответствие нормам Конвенции.

После длительных обсуждений в декабре 2014 года принят Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов», являющимся главным на нормативном уровне шагом к имплементации положений Конвенции. Также внесены изменения в ГК РФ, касающихся дееспособности, и введено понятие института ограниченной дееспособности и опеки.

Вместе с тем, отстаивание своих прав и законных интересов в различных сферах жизни по-прежнему является одним из проблематичных вопросов для людей с инвалидностью и их близких. Однако именно процессы по отстаиванию своих прав и законных интересов приводит в действие позитивных законодательных положений. Без этих процессов даже самый хороший закон будет оставаться мертвым.

Данное издание содержит информацию о правах граждан с инвалидностью в наглядной форме вопросов и ответов. Мы и наши партнеры подобрали наиболее часто встречающиеся вопросы по темам: здравоохранение, реализация прав на образование, право на труд, дееспособность лиц с инвалидностью.

Все ответы даны в соответствии с действующим российским и региональным законодательством, относящегося к людям с инвалидностью, и с учетом норм Конвенции ООН «О правах инвалидов».

*С уважением,
юридическая группа РООИ «Перспектива»*

УСТАНОВЛЕНИЕ ИНВАЛИДНОСТИ



ВОПРОС: в каких случаях инвалидность устанавливается бессрочно?

ОТВЕТ: в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» п.9, инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп — на 1 год. Согласно п. 13, гражданам устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, — категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

- не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма;

- не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем;

- не позднее 6 лет после первичного установления категории «ребенок-инвалид» в случае рецидивирующего или осложненного течения злокачественного новообразования у детей, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза, а также в случае присоединения других заболеваний, осложняющих течение злокачественного новообразования.

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») по основаниям, указанным в абзацах втором и третьем настоящего пункта, при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу. При этом необходимо, чтобы в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину организацией, оказывающей ему лечебно-профилактическую помощь и направившей его на медико-социальную экспертизу, либо в медицинских документах в случае направления гражданина на медико-социальную экспертизу в соответствии с пунктом 17 настоящих Правил (Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося

в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов) содержались данные об отсутствии положительных результатов таких реабилитационных мероприятий.

П. 13.1. закрепляет так же, что граждане, которым установлена категория «ребенок-инвалид», по достижении возраста 18 лет подлежат переосвидетельствованию в порядке, установленном настоящими Правилами. При этом исчисление сроков, предусмотренных абзацами вторым и третьим пункта 13 настоящих Правил, осуществляется со дня установления им группы инвалидности впервые после достижения возраста 18 лет.



ВОПРОС: что делать, если при переосвидетельствовании была изменена группа инвалидности и человек не согласен с данным заключением?

ОТВЕТ: согласно разделу 6 Правил признания лица инвалидом, утв. Постановлением Правительства РФ от 20.02.06 №95, гражданин (его законный представитель) может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро.

Бюро, проводившее медико-социальную экспертизу гражданина, в трехдневный срок со дня получения заявления направляет его со всеми имеющимися документами в главное бюро.

Главное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

В случае обжалования гражданином решения главного бюро, главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральном бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным представителем) в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро.

Федеральное бюро, не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина, проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суде гражданином (его законным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

? ВОПРОС: моему ребенку была проведена операция по удалению левой почки. В течение полугода, лечащий врач отказывается оформлять направление в бюро МСЭ для прохождения медико-социальной экспертизы. Подскажите, что мне можно сделать в данной ситуации?

ОТВЕТ: согласно п. 16 Постановления Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. №95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», *«организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами».*

В случае, если организация не предоставляет вам направление в Бюро МСЭ, вы можете обратиться с письменным заявлением на имя главного врача, с требованием о предоставлении вам такого направления. В случае получения письменного отказа, или оставления вашего обращения без рассмотрения, вы имеете право на основании п. 17 того же Постановления Правительства РФ, обратиться с письменным заявлением в следующие инстанции:

- орган пенсионного обеспечения;
- орган социальной защиты.

Также согласно п. 19 того же Постановления Правительства РФ, вам должны выдать справку об отказе в направлении на МСЭ, на основании которой вы имеете право обратиться в бюро МСЭ самостоятельно.

? ВОПРОС: как пройти освидетельствование, если инвалид не может прибыть в бюро МСЭ?

ОТВЕТ: в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом», медико-социальная экспертиза (МСЭ) может проводиться не в бюро МСЭ в следующих случаях:

- на дому, если инвалид не может лично явиться в бюро МСЭ по состоянию здоровья, что подтверждается заключением организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь;
- в стационаре, где гражданин находится на лечении;
- заочно по решению соответствующего бюро.

Заочно МСЭ проводится исключительно по решению бюро МСЭ на основании представленных документов. Однако вам потребуется привести в заявлении, в направляемом в бюро МСЭ, доводы, почему, на ваш взгляд, освидетельствование необходимо провести

дома, в стационаре либо заочно. Эти доводы и будут учитываться при принятии решения.

Представьте комплект документов в бюро МСЭ по месту жительства или пребывания. Полученное заключение о невозможности самостоятельно явиться на освидетельствование приложите к комплекту документов, необходимому для проведения освидетельствования.

Если вам откажут в проведении освидетельствования на дому, в стационаре или заочно, то решение об отказе вы или ваш законный представитель можете обжаловать как в досудебном порядке (в главное бюро), так и в суде.

? **ВОПРОС:** существует ли возможность привлечения любого специалиста за счет собственных средств для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса?

ОТВЕТ: действующим законодательством данное право не предусмотрено.

Ранее оно было установлено в приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11 апреля 2011 г. №295н, которым был утвержден административный регламент осуществления МСЭ граждан, но этот документ утратил силу. В действующем Приказе Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2014 г. №59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы» возможность привлечения любого специалиста за счет собственных средств для участия в проведении медико-социальной экспертизы с правом совещательного голоса отсутствует. В других нормативных документах, касающихся признания граждан инвалидами, оно так же не упоминается.

? **ВОПРОС:** что можно сделать, если при очередном переосвидетельствовании МСЭ снимет с меня инвалидность?

ОТВЕТ: в соответствии с Правилами признания лица инвалидом, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 года №95: любое решение МСЭ можно обжаловать двумя способами: в вышестоящем органе — главном бюро МСЭ, а решение главного бюро МСЭ — в федеральном бюро МСЭ.

На любом этапе решение учреждения МСЭ может быть обжаловано в суде в соответствии с Гражданским процессуальным законодательством. Например, можно сразу обратиться в суд с обжалованием решения районного бюро, не обжалуя его в Главное бюро МСЭ, либо обжаловать в судебном порядке решение Главного бюро, не обращаясь в Федеральное бюро. Как правило, по таким делам суд назначает судебную медико-социальную экспертизу, которая

проводится по правилам, установленным гражданско-процессуальным законодательством. Важно учесть, что каждая из сторон и другие лица, участвующие в деле, вправе представить суду вопросы, подлежащие разрешению при проведении экспертизы. Правильно заданный вопрос эксперту может решить исход дела. Окончательный круг вопросов, по которым требуется заключение эксперта, определяется судом. Отклонение предложенных вопросов суд обязан мотивировать.

«Стороны, другие лица, участвующие в деле, имеют право просить суд назначить проведение экспертизы в конкретном судебном учреждении или поручить ее конкретному эксперту; заявлять отвод эксперту; формулировать вопросы для эксперта; знакомиться с определением суда о назначении экспертизы и со сформулированными в нем вопросами...» (см. ч. 2 ст. 79 ГПК РФ).

Практика показывает, что количество отменяемых или пересматриваемых решений учреждений МСЭ сравнительно невелико. Отчасти это связано с практической невозможностью проведения судебных экспертиз вне системы федеральных государственных учреждений МСЭ, и с тем, что судьи не обладают достаточными медицинскими познаниями, чтобы критически оценить представленные экспертные заключения и верят им исключительно. С учетом этого мы рекомендуем максимально использовать механизм административного обжалования не устраивающих вас решений в вышестоящие учреждения МСЭ. Как при административном, так и при судебном обжаловании, шансы увеличиваются, если в жалобе или в заявлении в суд вы укажете конкретные противоречия в обжалуемом решении со ссылкой на конкретные пункты правил признания лица инвалидом, или классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями МСЭ (утверждено Приказом Министерством труда и социальной защиты РФ от 29 сентября 2014 г. №664н), а также заключения специалистов, отражающие истинное состояние здоровья и реабилитационный потенциал. Для этого мы рекомендуем перед составлением жалобы или искового заявления в суд детально ознакомиться с содержанием направления на МСЭ актами и протоколами освидетельствования в учреждениях МСЭ, и всеми документами, имеющими отношение к делу, например, характеристики, заключения специалистов и т.д. Эти документы нужно проанализировать с точки зрения того, была ли проведена специалистами учреждений МСЭ, отказавших в признании гражданина инвалидом, всесторонняя оценка имеющихся у него нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности, как этого требует законодательство. Рекомендуем также перед составлением жалобы или искового заявления в суд проконсультироваться с медицинскими или педагогическими работниками определенной специализации (врач-невролог, психиатр, кардиолог, учитель-дефектолог, педагог-психолог, и др.), которые смогут в качестве специалиста дать ответы на ваши вопросы. Например, прокомментировать соответствие установленного лечащим диагнозом или диагноза, установленного при освидетельствовании в органах МСЭ, имеющуюся непосредственно в медицинских документах (обследований, заключений, выписок, копий амбулаторных карт и т. д.) информацию, сформулировать вопросы для экспертов, а также по возможности определить, взаимосвязаны ли основное и сопутствующее заболевание друг с другом, оказывает ли влияние сопутствующее заболевание на основное, что существенно может повлиять на количественную оценку (проценты) при проведении медико-социальной экспертизы и установления степени выраженности того или иного нарушения;

ДОСТУПНАЯ СРЕДА



ВОПРОС: должен ли вход в муниципальную школу быть оборудован пандусом или иным приспособлением, обеспечивающим беспрепятственный вход лицам с ограниченными возможностями здоровья?

ОТВЕТ: в соответствии с п. 4 ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», *«образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность».*

Целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных конституцией РФ, а также в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права и международными договорами Российской Федерации.

В соответствии со ст. 19 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», *«государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения. Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:*

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования».

Кроме того, ст. 15 закона гласит:

«Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям), а также для беспрепятственного пользования же-

лезнодорожным, воздушным, водным, междугородным автомобильным транспортом и всеми видами городского и пригородного пассажирского транспорта, средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации»).

Вытекающая из норм федерального законодательства публичная обязанность по обеспечению доступности зданий и сооружений для инвалидов и других групп населения с ограниченными возможностями передвижения возлагается, в частности, на собственников зданий и сооружений. Применительно к зданиям и сооружениям, находящимся в муниципальной собственности, данная обязанность возлагается, если нормативно не установлено иное, на муниципальные образования в лице органов местного самоуправления.

Здание школы является объектом социальной инфраструктуры, следовательно, необходимо обеспечить беспрепятственный доступ лицам с ограниченными возможностями здоровья в здание школы.

На основании изложенного вход в здание муниципального образовательного учреждения должен быть оборудован пандусом или иным приспособлением, обеспечивающим беспрепятственный вход лицам с ограниченными возможностями здоровья в здание образовательного учреждения.

? ВОПРОС: ребенок-инвалид передвигается в школе исключительно на кресле-коляске. Родители обратились к директору с просьбой в следующем учебном году (в связи с переходом в 5-м классе на кабинетно-урочную систему) установить в школе лифт или другой подъёмный механизм в соответствии с программой «Доступная среда». Правомерен ли отказ директора общеобразовательной организации?

ОТВЕТ: вероятнее всего, отказ будет неправомерным. Но прежде всего нужно посмотреть, чем обосновывает свой отказ администрация школы.

В соответствии со ст. 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям)...»

Школа является объектом социальной инфраструктуры и следовательно к ней относятся требования приведенной выше статьи. Но важно отметить, что далее в той же

статье есть положение: «В случаях, когда действующие объекты невозможно полностью приспособить для нужд инвалидов, собственниками этих объектов должны осуществляться по согласованию с общественными объединениями инвалидов меры, обеспечивающие удовлетворение минимальных потребностей инвалидов».

Как известно, некоторые школы расположены в зданиях, имеющие историческую ценность, и имеют инженерно-архитектурные особенности, что делает невозможным или сильно затруднительным их адаптацию. Вполне возможно, что именно в данной школе такая ситуация и отказ администрации имеет под собой основания. Ответ насколько это обосновано, могут дать специалисты после проведения соответствующей экспертизы, а окончательно — только суд.

? ВОПРОС: я являюсь человеком с инвалидностью, который передвигается на коляске и пользуется личным транспортом с ручным управлением. Каким образом мне добиться стоянки возле моего дома?

ОТВЕТ: согласно статье 15 федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ», людям с инвалидностью гарантируется право на доступность инженерной инфраструктуры, в том числе парковочных мест.

Требования к организации парковочных мест содержатся в СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», утвержденных постановлением Госстроя Российской Федерации от 16.07.2001 №73, место для стоянки личного автотранспортного средства инвалида должно быть выделено разметкой и оборудовано специальными знаками, чтобы избежать использования этого места для парковки других видов транспорта. Ширина стоянки для автомобиля инвалида должна быть не менее 3,5 м.

В соответствии с ГОСТ 23457–86 (п.2.8.21), «табличка 7.17 «Инвалиды» должна применяться со знаком 5.15 «Место стоянки» для указания того, что стояночная площадка (или ее часть) отведена для стоянки транспортных средств, управляемых инвалидами». Место для парковки машины инвалида также необходимо выделить с помощью дорожной разметки. Дорожный знак «Инвалиды» должен быть продублирован желтой краской на асфальте парковочного места. Знак необходимо нарисовать по размерам, установленным ГОСТ Р 51256-99.

Чтобы добиться получения парковочного места для вашего автомобиля, вам необходимо обратиться в органы ГИБДД и органы местного самоуправления с заявлением (приложение №1) с просьбой организовать место парковки. К данному заявлению необходимо приложить копию справки МСЭ об инвалидности. Ответ на ваше заявление, согласно федеральному закону «Об обращениях граждан в РФ», должен быть вам дан в течение 30 дней.

При обращении в органы исполнительной власти также важно соблюдать негласное правило — в первую очередь ссылаться на региональные нормативно-правовые

акты, если таковые имеются, после следует ссылка на федеральное законодательство и только после — на международные правовые документы. Дело в том, что чиновники среднего и низшего звена лучше знают именно местные нормативно-правовые акты и в своей деятельности руководствуются прежде всего ими.

? ВОПРОС: я являюсь человеком с инвалидностью по зрению. Светофор возле моего дома не оборудован звуковым сигнализатором, поэтому я не могу самостоятельно перейти дорогу. Что можно сделать в данной ситуации?

ОТВЕТ: право на свободное передвижение по территории закреплено в Конвенции ООН о правах инвалидов в статье 9, а также в федеральном законе «О социальной защите инвалидов в РФ» статье 15.

Что касается светофоров, то согласно ГОСТ Р 51671-2000, средства связи и информации общего пользования, доступные для инвалидов, в том числе светофоры, должны быть обеспечены звуковыми сигнализаторами для незрячих и слабовидящих людей с инвалидностью.

Чтобы добиться звукового сигнализатора, вам необходимо написать в свободной форме заявление в администрацию своего города с просьбой оборудовать светофор звуковым сигнализатором. В Москве например есть специальный орган — департамент транспорта.

? ВОПРОС: я человек с инвалидностью, передвигающийся на коляске. Как быть, если двери в квартире узкие и в доме нет лифта?

ОТВЕТ: в соответствии со статьей 17 Федерального Закона «О социальной защите инвалидов в РФ», «жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида», а согласно пункту 8 Правил предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 27 июля 1996 г. №901), инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, «занимаемые ими жилые помещения могут быть заменены на другие равноценные жилые помещения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида» (переселение с верхних этажей домов на нижние, приближение к месту жительства родных, близких и т.п.). Поэтому для решения проблемы доступности жилья инвалиду необходимо

соответствующим образом оформить индивидуальную программу реабилитации (ИПР), в разделе «социальная реабилитация» внести пункт о мероприятиях по обеспечению доступности жилья инвалида. Далее имеются два пути решения проблемы. Первый путь — требовать проведения мероприятий, предусмотренных ИПР, второй — требовать обмена на другое доступное жилое помещение.

Но бывают такие дома, где невозможно достичь нужного результата, т. е. их нельзя сделать доступными по конструктивным и/или инженерным соображениям (по заключению инженерно-технической экспертизы). В этом случае остается только второй путь – обмен. Важно учесть, что окончательное решение о невозможности проведении мероприятий по обеспечению доступности объекта выносит только суд.

Для обмена на равноценное по площади квартиру необходимо написать соответствующее заявление в уполномоченный орган с просьбой произвести обмен. К заявлению необходимо приложить заключение инженерно-технической экспертизы о невозможности проведении мероприятий по обеспечению доступности жилья инвалида и копия ИПР.

? ВОПРОС: я человек с инвалидностью, передвигающийся на коляске. В связи с отсутствием технической возможности приспособить для выхода подъезд, а моя квартира на первом этаже, возможно ли мне оборудовать отдельный выход из квартиры на улицу?

ОТВЕТ: да, действующим законодательством предусмотрена такая возможность, как оборудование отдельного входа в квартиру.

Для реализации такого варианта доступности необходимо:

- подтверждающие записи в ИПР о том, что вы используете такое ТСР, как коляска,
- записи в ИПР о том, что вы нуждаетесь в мероприятиях по адаптации жилого помещения под нужды колясочника,
- техническое заключение о невозможности адаптировать стандартный подъезд.
- обратиться в орган местного самоуправления с официальным заявлением о необходимости проведения мероприятий, призванных адаптировать жилье в соответствии с ИПР. К заявлению также необходимо приложить копии ИПР и технического заключения о невозможности переоборудовать стандартный подъезд.

Для ускорения процесса лучше также иметь готовый тех. проект отдельного выхода, прошедший техническую экспертизу. Это позволит избежать длительной переписки с чиновниками, их отписок и необоснованных отказов. Как правило, чиновники ссылаются на отсутствие согласия всех собственников многоквартирного дома (ТСЖ) на проведение работ по переоборудованию дома.

Получение согласия всех собственников процесс сложный, долгий и не всегда успешный. В случае отказа оборудовать отдельный вход следующим вашим шагом будет обращение в суд. Оно возможно либо как обращение на отказ органов государственной

власти оборудовать отдельный вход (приложение №2), либо обжалование в суд отказа ТСЖ об оборудовании отдельного входа (приложение №3). В обоснование своих требований необходимо привести ст. Федерального Закона «О социальной защите инвалидов в РФ», ст. 15 и 17, а также Конвенции о правах инвалидов, ст. 9 и 19 и 20, создание разумных приспособлений в сфере доступности является обязанностью, и обязанность эта налагается законом на государственные органы власти, органы местного самоуправления, а также организации всех организационно-правовых форм.

Следует отметить, что в ходе судебного разбирательства вы должны представить всю переписку между вами и органами власти или ТСЖ, отказавшими вам в оборудовании отдельного входа.

Примечание: максимальный наклон пандуса составляет 12 градусов (при перепаде высот менее 45 см допускается увеличение угла наклона до 15 градусов). В случае превышения и при перепаде высот более 45 см по обеим сторонам должны быть установлены двухуровневые поручни (на выс. 0,7 и 0,9 м), ширина пандуса должна составлять 1 м при одностороннем движении. При встречном движении — 1,8 м, в случае, если перепад высот составляет более 0,8 м, на полпути должна присутствовать горизонтальная площадка для отдыха. Радиус для разворота коляски — 1,5 м (СНиП 35-01-2001).

? ВОПРОС: я передвигаюсь на коляске, однако вокзал в моем городе не доступен для людей на колясках, поэтому я не могу воспользоваться железнодорожным транспортом. Что мне делать в этой ситуации?

ОТВЕТ: сложившаяся ситуация нарушает ваши права и является недопустимой.

В случае с недоступностью вокзала вы имеете право обратиться в прокуратуру или суд, в качестве обоснования своих требований для приспособления вокзала вам надо описать сложившуюся ситуацию и приложить справку МСЭ, в тексте письма вы должны сослаться на статью 15 Федерального закона РФ от 24 ноября 1995 года №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры). Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления и организации независимо от организационно-правовых форм создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников) для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, спортивным сооружениям, местам отдыха, культурно-зрелищным и другим учреждениям).

Планировка и застройка городов, других населенных пунктов, формирование жилых и рекреационных зон, разработка проектных решений на новое строительство и реконструкцию зданий, сооружений и их комплексов без приспособления указанных объектов для доступа к ним инвалидов и использования их инвалидами не допускаются.

Предприятия, учреждения и организации, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование вокзалов, аэропортов и других объектов специальными приспособлениями, позволяющими инвалидам беспрепятственно пользоваться их услугами. Организации машиностроительного комплекса, осуществляющие производство транспортных средств, а также организации независимо от организационно-правовых форм, осуществляющие транспортное обслуживание населения, обеспечивают оборудование указанных средств специальными приспособлениями и устройствами в целях создания условий инвалидам для беспрепятственного пользования указанными средствами.

Также можно сослаться на статьи 9 и 20 Конвенции о правах инвалидов, которые говорят о доступности транспорта и максимально полной включенности лиц с инвалидностью в окружающую жизнь.

Срок рассмотрения вашего обращения в прокуратуре составляет 30 дней, согласно ФЗ «Об обращениях граждан», срок принятия дела к производству суда составляет 10 дней с момента подачи заявления в суд.

Ниже (приложение №4) мы приведем образец искового заявления в суд по вопросу об обязанности администрации железной дороги оборудовать железнодорожный вокзал.

ОБРАЗОВАНИЕ

? ВОПРОС: как оформить ребенка-инвалида со сниженным интеллектом в общеобразовательную школу по месту жительства в первый класс? Можно ли пойти в школу после исполнения 8 лет?

ОТВЕТ: в России гарантируются общедоступность и бесплатность школьного образования в соответствии с государственными стандартами.

По общему правилу поступить в первый класс может ребенок в возрасте не меньше шести лет шести месяцев и не позже достижения им возраста 8 лет. Однако, по заявлению родителя (законного представителя) ребенка учредитель образовательной организации вправе разрешить прием ребенка в школу в более позднем возрасте.

Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК). В связи с этим, до подачи заявления о приеме в школу, необходимо пройти ПМПК.

ПМПК должна признать ребенка обучающимся с ограниченными возможностями здоровья – ОВЗ (или не признать его таковым), констатировать, что у ребенка есть особенности развития и необходимо создание специальных условий для его обучения, а также описать эти специальные условия (образовательная программа, психолого-педагогическая помощь, методы и способы обучения и др.).

В компетенцию ПМПК также входит предоставление рекомендаций по типам и видам образовательных организаций, в которой ребенку лучше обучаться. Выбор конкретной организации, в которой будет обучаться ребенок, осуществляется родителем с помощью органа образования, который должен представить информацию о том, в каких учреждениях имеются или могут быть созданы соответствующие условия для обучения ребенка, так как представленное родителями (законными представителями) детей заключение ПМПК является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей. Таким образом, орган образования должен создать для ребенка те условия, которые определены в заключении ПМПК и ИПР.

После определения школы, где будет обучаться ребенок-инвалид в данную школу необходимо представить заявление, к которому приложить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- оригинал свидетельства о рождении ребенка;

- документ о регистрации ребенка по месту жительства;
- индивидуальную программу реабилитации ребенка-инвалида;
- заключение ПМПК.

Срок приема заявлений в первый класс начинается не ранее 1 февраля и завершается не позднее 30 июня текущего года.

Зачисление в школу оформляется распорядительным актом организации, осуществляющей образовательную деятельность, в течение семи рабочих дней после приема документов. Распорядительные акты организации о приеме детей на обучение размещаются на информационном стенде школы в день их издания.

? ВОПРОС: имеет ли право директор образовательной организации общего типа отказать в приеме ребенка с ограниченными возможностями здоровья или ребенка-инвалида на основании документов, подтверждающих состояние здоровья ребенка, ссылаясь на отсутствие в организации условий для обучения детей с нарушениями развития?

ОТВЕТ: нет, не имеет.

В соответствии со статьей 43 Конституции РФ, каждый имеет право на образование, каждому гарантируется общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях.

В статье 18 Конституции РФ закреплено, что права и свободы человека и гражданина являются непосредственно действующими, то есть, обеспечены государством.

Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право выбирать формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность (п.1, ч.3 статьи 44 Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 г. №273-ФЗ).

Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение в образовательную организацию по адаптированной основной общеобразовательной программе, зачисляются в дошкольные образовательные организации в группы компенсирующей, оздоровительной или комбинированной направленности только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии, которое носит рекомендательный характер для родителей (законных представителей).

Статья 5 Федерального закона РФ №273-ФЗ гарантирует право каждого человека на образование независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, иму-

щественного, социального и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям, а также других обстоятельств. То есть, состояние здоровья человека никоим образом не должно влиять на его возможность реализовать своё право на образование.

К тому же, порядок приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 г. №32) не обязывает родителей (законных представителей) ребенка предоставлять данные о состоянии его здоровья, а позволяет им действовать в этом случае по своему усмотрению (п.10). Добровольное предоставление родителями (законными представителями) детей с ограниченными возможностями здоровья (включая детей-инвалидов) продиктовано разумной заботой о ребенке и возможностью своевременного оказания, в случае необходимости, квалифицированной медицинской помощи ребенку в условиях образовательной организации.

В приеме же в государственную или муниципальную образовательную организацию может быть отказано только по причине отсутствия в ней свободных мест. В этом случае родители (законные представители) ребенка для решения вопроса о его устройстве в другую общеобразовательную организацию обращаются непосредственно в департамент образования (либо отдел образования органа местного самоуправления) (п.5).

Ссылка администрации образовательной организации на отсутствие условий воспитания, образования детей с ограниченными возможностями здоровья (отсутствие соответствующих специалистов, технических средств и т.п.) несостоятельна.

После зачисления любая образовательная организация при осуществлении общего образования (включая дошкольное образование) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обязана создавать специальные условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ этими детьми (статья 79 Федерального закона №273-ФЗ).

Ссылка администрации дошкольных образовательных организаций при отказе в зачислении ребенка с ограниченными возможностями здоровья в детский сад в связи с тем, что он не владеет навыками самообслуживания, также несостоятельна. В соответствии с Разделом "Квалификационные характеристики должностей работников образования" Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. N 761н) в должностные обязанности помощника воспитателя и младшего воспитателя включена: повседневная работа, обеспечивающая создание условий для социально-психологической реабилитации, социальной и трудовой адаптации детей в группе; организация с учетом возраста воспитанников их работы по самообслуживанию, соблюдению ими требований охраны труда, оказание им необходимой помощи.

? Вопрос: обязана ли администрация образовательной организации предоставлять ребенку с ограниченными возможностями здоровья услуги тьютора? Может ли один родителей выступить в роли тьютора для своего ребенка?

ОТВЕТ: в соответствии со статьей 79 Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 г. №273-ФЗ, *«общее образование детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях для них создаются специальные условия для получения образования».*

В качестве специальных условий (наряду с использованием специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, проведением групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечением доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и других условий, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья) федеральный закон приводит предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.

Необходимость предоставления детям с ограниченными возможностями здоровья услуг ассистента (помощника), тьютора определяется комиссионно, указывается в рекомендациях психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) или в ИПР, в перечне мероприятий психолого-педагогической реабилитации при составлении индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (ИПР), как составляющая часть специального режима учебного процесса.

Однако, следует различать понятия «тьютор» и «ассистент» (помощник).

В соответствии с разделом «Квалификационные характеристики должностей работников образования» Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (утв. приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26 августа 2010 г. №761н) должность тьютора отнесена к педагогическим работникам. При занятии этой должности соискатель должен отвечать определенным квалификационным требованиям. А именно: иметь высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» и стаж педагогической работы не менее 2 лет. Введение в штатное расписание должности тьютора относится к компетенции образовательной организации.

К ассистентам (помощникам), оказывающим детям в основном необходимую техническую помощь, таких требований не предъявляется. Таким образом, родители (законные представители) детей с ограниченными возможностями в целях скорейшей адаптации ребенка к образовательной среде, оказания ему необходимой помощи (передвижение, обслуживание и т.д.), могут быть допущены в образовательные организации в качестве добровольных помощников при соблюдении определённых условий (медицинское заключение и др.).

? **Вопрос:** может ли ребенок с ограниченными возможностями здоровья быть отчислен из дошкольной образовательной организации в связи с тем, что ему исполнилось 7 лет до 1-го сентября текущего года?

ОТВЕТ: нет, не может.

В соответствии со статьей 67 Федерального закона РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 г. №273-ФЗ, получение дошкольного образования в образовательных организациях может начинаться по достижении детьми возраста двух месяцев. Максимальный возраст для пребывания в дошкольных организациях не установлен.

«Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования» (утверждено приказом Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. №1014) определяет, что образовательная организация обеспечивает получение дошкольного образования, присмотр и уход за воспитанниками в возрасте от двух месяцев до прекращения образовательных отношений. Таким образом, действующее законодательство не связывает прекращение образовательных отношений между воспитанниками и образовательной организацией с моментом достижения ими возраста 7 лет. Традиционное закрепление в уставе дошкольной организации семилетнего возраста (усредненное значение), как максимально возможного для нахождения в ней ребенка, связано, очевидно, с установлением возраста, с которого обычно начинается получение ребенком начального общего образования.

Часть 1 статьи 67 Федерального закона РФ № 273-ФЗ гласит: получение начального общего образования в образовательных организациях начинается по достижении детьми возраста шести лет и шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, но не позже достижения ими возраста восьми лет. По заявлению родителей (законных представителей) детей учредитель образовательной организации вправе разрешить прием детей в образовательную организацию на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем или более позднем возрасте.

Однако Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. №1155) точно определяет дошкольный возраст — от 3-х до 8 лет (пункт 2.7.).

Следовательно, срок окончания образовательных отношений в дошкольной организации должен определяться не датой исполнения ребенку возраста 7 лет, а готовностью его к получению начального общего образования. Для детей с ограниченными возможностями здоровья это особенно актуально, поскольку их уровень физического, психо-эмоционального развития, возможность социализации и способность к адаптации в коллективе, отличается от уровня детей с нормой развития.



ВОПРОС: для чего создана ПМПК, какие функции она выполняет?

ОТВЕТ: согласно Положению о психолого-медико-педагогической комиссии (утв. Приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. №1082) комиссия создается в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

Основными направлениями деятельности комиссии являются:

а) проведение обследования детей в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении;

б) подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций;

в) оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением;

г) оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы, содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида;

д) осуществление учета данных о детях с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением, проживающих на территории деятельности комиссии;

е) участие в организации информационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.



ВОПРОС: каким образом следует действовать родителям (законным представителям) ребенка с инвалидностью чтобы получить оптимальный результат в процессе обследования ребенка в ПМПК?

ОТВЕТ: для того чтобы достичь оптимальных результатов в процессе прохождения ребенком обследования в ПМПК и получить по итогам заключение, отвечающее его инте-

ресам, мы рекомендуем заранее готовиться к прохождению обследования. По этому поводу можно дать следующие рекомендации:

1. Обязательно ознакомиться с нормативно-правовой базой, регламентирующей вопросы реализации права на образование ребенка с ограниченными возможностями здоровья и процедуру прохождения ПМПК (Конституция РФ; Федеральный закон от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании»; Федеральный закон от 24 ноября 1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Закон РФ от 02 июля 1992 г. №3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; Положение о психолого-медико-педагогической комиссии, утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 20 сентября 2013 г. №1082). Знание этих документов или отдельных их положений, касающихся реализации права на образование ребёнка, и умение ориентироваться в них поможет вам правильно сформулировать свою позицию по тому или иному вопросу. Кроме того, желательно проконсультироваться у юриста, хорошо ориентирующегося в вопросах реализации и защиты права детей с инвалидностью на образование. Юрист сможет подсказать вам правильный алгоритм поведения в той или иной конкретной ситуации, представляющей практическую сложность.

2. В конфликтной ситуации, как бы это ни было сложно, следует сохранять спокойствие. Не плакать, не кричать, не ругаться, не умолять. Как бы это ни было трудно, нужно быть готовым к заявлениям специалистов о том, что вашему ребенку не место в детском саду или школе, что он необучаем и его нужно сдать в интернат, что в детском саду нет условий для пребывания вашего ребенка и т.п. В подобных ситуациях вам необходимо продемонстрировать спокойствие и настойчивость. Вы должны показать, что как законный представитель ребенка вы намерены приложить максимум усилий, чтобы добиться реализации его прав. У специалистов комиссии не должно возникнуть иллюзии, что им удастся легко отделаться от вас.

3. Подготовить к обследованию и взять с собой различные материалы о самостоятельной продуктивной деятельности ребенка (учебные тетради, рисунки, поделки и т.п.), а также характеристики и рекомендации специалистов, регулярно занимающихся с ребенком и хорошо знающих его образовательный потенциал и потребности, видеоматериалы о занятиях с ребенком в образовательных учреждениях, реабилитационных и развивающих центрах, в домашних условиях, с частными педагогами и т.д.). Это весьма важно, поскольку специалисты ПМПК зачастую недостаточно хорошо осведомлены о возможностях детей, имеющих те или иные нарушения в развитии, а стереотипы, усвоенные ими еще с институтской скамьи, могут помешать разработать рекомендации, отвечающие индивидуальным образовательным потребностям ребенка. Кроме того, ввиду различных причин специалист ПМПК, проводящий обследование, может не установить эмоционального контакта с ребенком. Это нередко случается, например, с детьми, имеющими расстройства аутистического спектра, либо другие нарушения. Как правило, у таких детей выработаны конкретные стереотипы поведения, которые могут помешать им в незнакомой обстановке выполнить предлагаемые задания. В этом случае видеоматериалы о том, как ребенок выполняет аналогичные задания со знакомым ему

специалистом, который регулярно занимается с ним, и с которым у ребенка налажен эмоциональный контакт в привычной для него обстановке, будут весьма полезны.

Внимание! Если специалисты ПМПК отказываются рассматривать документы и видеоматериалы об интеллектуальной и самостоятельной продуктивной деятельности ребенка, рекомендуем обратиться с письменным заявлением на имя председателя комиссии. В заявлении должна содержаться просьба о приобщении документов к материалам обследования.

4. Если имеется возможность, необходимо привлечь к проведению обследования независимого специалиста. Это может быть специалист, работающий в учреждении, где ребенок получает образовательные или реабилитационные услуги, либо юрист, который знаком с проблемой и сможет при необходимости оказать семье необходимую правовую поддержку. В этом случае лучше оформить доверенность на данного специалиста, чтобы у комиссии не было оснований отказать вам в его привлечении к обследованию.

ВОПРОС: каковы права и обязанности родителей при прохождении ребенком обследования в ПМПК?

ОТВЕТ: в соответствии со ст. 44 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», родители (законные представители) детей имеют право:

- присутствовать при обследовании детей в комиссии, обсуждении результатов обследования и вынесении комиссией заключения;
- высказывать свое мнение относительно рекомендаций по организации обучения и воспитания ребенка;
- получать консультации специалистов комиссии по вопросам обследования детей в комиссии и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

Также, в случае несогласия с заключением территориальной комиссии, обжаловать его в центральной комиссии или в суде.

ВОПРОС: какие сведения должны содержаться в заключении ПМПК?

ОТВЕТ: в заключении комиссии, заполненном на бланке, указываются:

- обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов;

– рекомендации по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования.

Обсуждение результатов обследования и вынесение заключения комиссии производятся в отсутствие детей. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования, подписываются специалистами комиссии, проводившими обследование, и руководителем комиссии (лицом, исполняющим его обязанности) и заверяются печатью комиссии. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на 5 рабочих дней со дня проведения обследования.

Копия заключения комиссии и копии особых мнений специалистов (при их наличии) по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдаются им под роспись или направляются по почте с уведомлением о вручении.



ВОПРОС: каково правовое значение заключения ПМПК?

ОТВЕТ: заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией, рекомендованных в заключении условий для обучения и воспитания детей. Заключение комиссии действительно для представления в указанные органы, организации в течение календарного года с даты его подписания. Заключение ПМПК учитывается федеральными государственными учреждениями МСЭ при формировании раздела психолого-педагогической реабилитации индивидуальной программы реабилитации ребенка с инвалидностью.

ПРАВО НА ТРУД



ВОПРОС: у нас ребенок-инвалид. Отец ребенка работает, а я не работаю. В связи с этим его работодатель требует при предоставлении дополнительных выходных дней по уходу за ребенком-инвалидом, чтобы в качестве подтверждения того факта, что я не работаю, была представлена справка из органов службы занятости о том, что я являюсь безработной. Правомерно ли данное требование работодателя мужа?

ОТВЕТ: требование работодателя о представлении работником-родителем ребенка-инвалида, желающим воспользоваться правом на четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, именно справки службы занятости в подтверждение факта, что второй родитель нигде не работает, неправомерно.

Правилами предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 13.10.2014 №1048 прямо не установлено, каким документом следует подтверждать тот факт, что в настоящее время второй родитель ребенка не состоит в трудовых отношениях.

Тот факт, что родитель ребенка не состоит в трудовых отношениях, может быть подтвержден справкой из органов службы занятости о том, что данный гражданин зарегистрирован в качестве безработного, поскольку регистрация гражданина в качестве безработного возможна лишь в случае отсутствия у него работы и заработка.

Однако работодатель не вправе устанавливать данное требование в качестве обязательного, поскольку это ущемляет права родителя по сравнению с нормами трудового права, которые не содержат обязательного требования о представлении именно данной справки. Гражданин может и не быть зарегистрирован в качестве безработного в органах службы занятости, но при этом не работать.

Таким образом, поскольку перечень документов, которые родитель обязан предъявить в указанном случае, в нормативно-правовых актах прямо не закреплен, родитель вправе представить и иные документы, например, трудовую книжку.



ВОПРОС: обязан ли инвалид представить при приеме на работу индивидуальную программу реабилитации (ИПР)?

ОТВЕТ: одним из разделов индивидуальной программы реабилитации (ИПР) является заключение о рекомендуемом характере и условиях труда с учетом тех ограничений, которые обусловлены нарушением здоровья инвалида. Кроме того, такие рекомендации

позволяют инвалиду учесть при поиске работы свои потребности в максимально возможном восстановлении или приобретении профессиональных навыков и, соответственно, найти такую работу, которая позволяет достичь профессиональной реабилитации.

ИПР имеет для инвалида рекомендательный характер: он не обязан следовать тем рекомендациям о характере и условиях труда, которые сформулированы специалистами медико-социальной экспертизы. Человек с инвалидностью вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом. Поэтому работник вправе (но не обязан) предоставить при устройстве на работу только справку об инвалидности, чтобы получить общие льготы, предусмотренные Трудовым кодексом РФ для инвалидов.

Целью предоставления инвалидом своей ИПР при приеме на работу является информирование работодателя о тех индивидуальных условиях осуществления работы, которые необходимо создать для сотрудника с инвалидностью. Обязанность создания работодателем (в том числе и частными организациями) таких условий предусмотрена ст. 23 Закона о социальной защите инвалидов и означает необходимость оборудования рабочего места в соответствии с ИПР. В большинстве случаев речь идет о сокращении продолжительности рабочего времени, снижении норм выработки и прочих незначительных изменениях, однако речь может идти о технологических изменениях и установке дополнительного оборудования.

ВОПРОС: может ли ребенок-инвалид в возрасте 16 лет работать по трудовому договору?

ОТВЕТ: согласно ст. 63 Трудового кодекса РФ, заключение трудового договора допускается с лицами, достигшими возраста шестнадцати лет. Российским законодательством не предусмотрено специальных правил в отношении труда детей-инвалидов, поэтому на работника в возрасте 16 лет, имеющего инвалидность, распространяются общие правила, предусмотренные, во-первых, в отношении труда несовершеннолетних, во-вторых, в отношении труда инвалидов.

ВОПРОС: гражданина лишили дееспособности решением суда. Вправе ли он продолжать работать по трудовому договору?

ОТВЕТ: трудовой кодекс РФ не содержит запрета на заключение трудовых договоров с совершеннолетними лицами, признанными судом недееспособными, поскольку недееспособность – это категория гражданского права. Трудовые отношения не являются гражданско-

правовыми. Законодатель в статье 20 Трудового кодекса РФ прямо устанавливает только одно ограничение для приобретения статуса работника по мотивам дееспособности – возрастной ценз. Таким образом, совершеннолетний недееспособный гражданин имеет право быть стороной трудовых правоотношений, а признание гражданина недееспособным решением суда не является основанием для прекращения трудового договора.

Данная позиция была подтверждена Верховным Судом Российской Федерации в определении от 23 апреля 2010 г. №13-в 10-2.

Гражданин признается судом недееспособным в случае наличия у него такого психического расстройства, из-за которого он не может понимать значение своих действий или руководить ими. Наличие у работника тяжелого психического расстройства может быть противопоказанием для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности в соответствии со ст. 213 Трудового кодекса РФ и ст. 6 Закона РФ от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании». Решение о наличии таких противопоказаний принимается врачебной комиссией медицинского учреждения, и такое решение не может быть основано только на том, что гражданин находится под диспансерным наблюдением или признан недееспособным.

СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ

? ВОПРОС: какие пособия государство на федеральном уровне выплачивает родителям детей-инвалидов? Все ли я получаю?

ОТВЕТ: для родителей детей-инвалидов предусмотрен ряд социальных пособий: ежемесячная компенсационная выплата по уходу за ребенком-инвалидом, социальная пенсия и ежемесячная денежная выплата.

Неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, полагается ежемесячная компенсационная выплата. Она предоставляется на период осуществления ухода за ребенком-инвалидом.

Для ее оформления необходимо обратиться в территориальный орган Пенсионного Фонда Российской Федерации (далее ПФР) по месту жительства и по общему правилу представить следующие документы:

- паспорт;
- справки, подтверждающей факт установления инвалидности ребенка;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию трудовой книжки лица, осуществляющего уход.

Размер компенсации для родителя (усыновителя) составляет 5500 руб.

Также в территориальном органе ПФР можно оформить социальную пенсию и ежемесячную денежную выплату на ребенка. Получателем этой пенсии и ежемесячной выплаты является один из родителей, поскольку родители являются законными представителями для своих детей. Однако по сути пенсия и ЕДВ выплачиваются ребенку. Для оформления потребуются указанные выше документы.

? ВОПРОС: какую не денежную помощь государство предоставляет семьям с детьми с инвалидностью на федеральном уровне?

ОТВЕТ: в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи» Федеральный закон от 17 июля 1999 г. №178-ФЗ детям с инвалидностью полагаются:

1. Набор социальных услуг.

Детям-инвалидам предоставлено право выбрать деньги или набор социальных услуг, имеющий определенное стоимостное выражение (социальный пакет).

Социальный пакет включает:

- дополнительную бесплатную медицинскую помощь, в том числе обеспечение по рецептам врача (фельдшера) необходимыми лекарственными средствами, изделиями

медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов;

– предоставление путевки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний (при наличии медицинских показаний). Путевки предоставляют региональные отделения Фонда социального страхования РФ;

– бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

Кроме того, если ребенку с инвалидностью предоставляется путевка на санаторно-курортное лечение, лицу, которое сопровождает ребенка, выдается вторая путевка и предоставляется право на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном, междугородном транспорте к месту лечения и обратно (Ст. 6.1-6.3)

В соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ:

2. Бесплатное обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации (ст. 10).

В настоящее время действует Перечень, в котором перечислены реабилитационные мероприятия, технические средства реабилитации (ТСР) и услуги, которые предоставляются инвалиду.

К услугам относятся: ремонт технических средств реабилитации, медицинские услуги, направленные на лечение и реабилитацию; содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путем выплаты ежегодной денежной компенсации); предоставление услуг по сурдопереводу.

«Жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств.

Инвалидам может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления на одного человека (но не более чем в два раза), при условии, если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем, устанавливаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти. Плата за жилое помещение (плата за социальный наем, а также за содержание и ремонт жилого помещения), предоставленное инвалиду по договору социального найма с превышением нормы предоставления площади жилых помещений, определяется исходя из занимаемой общей площади жилого помещения в одинарном размере с учетом предоставляемых льгот.

Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Им предоставляется скидка на оплату жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда, а также на оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда). Ее размер составляет не менее 50 процентов (ст. 16).

В соответствии с ТК РФ, одному из родителей, воспитывающим детей с инвалидностью, предоставляется:

– 4 дополнительных выходных дня ежемесячно (ст. 262),
 – ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней. Указанный отпуск по письменному заявлению работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован отдельно полностью либо по частям (ст. 263). Привлечение к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни только с письменного согласия (ст. 259).

В соответствии с Федеральным законом «О страховых пенсиях» от 28 декабря 2013 года №400-ФЗ, период ухода трудоспособного лица за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет засчитывается в страховой стаж для начисления трудовой пенсии (ст. 12, п.6).

Одному из родителей инвалидов с детства, воспитавшему их до достижения ими возраста 8 лет: мужчинам, достигшим возраста 55 лет, женщинам, достигшим возраста 50 лет, если они имеют страховой стаж соответственно не менее 20 и 15 лет (ч.1 ст. 28).



ВОПРОС: должен ли бывший супруг компенсировать затраты на лечение ребенка с инвалидностью?

ОТВЕТ: в соответствии со ст. 86 СК РФ, *«при отсутствии соглашения и при наличии исключительных обстоятельств (тяжелой болезни, увечья несовершеннолетних детей или нетрудоспособных совершеннолетних нуждающихся детей, необходимости оплаты постороннего ухода за ними и других обстоятельств) каждый из родителей может быть привлечен судом к участию в несении дополнительных расходов, вызванных этими обстоятельствами».*

Порядок участия родителей в несении дополнительных расходов и размер этих расходов определяются судом исходя из материального и семейного положения родителей и детей и других заслуживающих внимания интересов сторон и может быть установлен в твердой денежной сумме, подлежащей уплате ежемесячно.

Суд вправе обязать родителей принять участие как в фактически понесенных дополнительных расходах, так и в дополнительных расходах, которые необходимо произвести в будущем». То есть, с учетом ситуации, вправе также разрешить вопрос о взыскании конкретной денежной суммы выплачиваемой однократно.

Таким образом, если возникли серьезные обстоятельства, требующие дополнительных расходов, связанных с тяжелой болезнью, протезированием, лечением, покупкой лекарств, посторонним уходом за ребенком-инвалидом, которые не покрываются алиментами можно требовать от бывшего супруга участия в дополнительных расходах. Ребенок должен нуждаться в дополнительных расходах, эта нуждаемость должна быть подтверждена, например медицинскими документами.

СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ



ВОПРОС: что делать при поломке технического средства реабилитации?

ОТВЕТ: в соответствии со ст. 28 ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» техническое обслуживание и ремонт технических средств реабилитации инвалидов производятся вне очереди с освобождением от оплаты или на льготных условиях.

Порядок предоставления услуг по техническому обслуживанию и ремонту технических средств реабилитации инвалидов определяется Правительством Российской Федерации.

Согласно п. 8 Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 №240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями», ремонт технического средства (изделия) осуществляется бесплатно на основании заявления, поданного инвалидом (ветераном) либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченный орган, и заключения медико-технической экспертизы. Порядок осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы и форма заключения медико-технической экспертизы определяются Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Согласно Приказу Минздравсоцразвития России от 14.09.2011 №1041н «Об утверждении Административного регламента предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников» п. 17, Территориальный орган Фонда социального страхования РФ в 15-дневный срок с даты поступления заявления о предоставлении услуг по ремонту технического средства (изделия) и необходимых документов, осуществляет постановку заявителя на учет по предоставлению услуг по ремонту технического средства (изделия) и высылает (выдает) направление на получение услуг по ремонту технического средства (изделия).

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 21.08.2008 №438н «Об утверждении порядка осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий», медико-техническая экспертиза осуществляется на основании заявления инвалида (ветерана) либо лица, представляющего его интересы.

Заявление о проведении медико-технической экспертизы подается в уполномоченный орган по месту жительства инвалида (ветерана) в письменной форме

Уполномоченный орган в 15-дневный срок со дня получения заявления о проведении медико-технической экспертизы производит экспертную оценку состояния работоспособности технического средства (изделия), его соответствия требуемым функциональным параметрам, медицинскому назначению и клинико-функциональным требованиям.



ВОПРОС: что делать, если инвалидное кресло не подлежит ремонту?

ОТВЕТ: в соответствии с п.9 Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 №240, Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации устанавливаются сроки пользования техническими средствами (изделиями) по истечении которых у лица появляется право на их замену. Согласно п.10 Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 №240, замена технического средства (изделия) осуществляется по решению уполномоченного органа на основании поданного инвалидом, либо лицом, представляющим его интересы, заявления: по истечении установленного срока пользования; при невозможности осуществления ремонта или необходимости досрочной замены, что подтверждено заключением медико-технической экспертизы (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.08.2008 N 438н «Об утверждении порядка осуществления и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий»).

При этом, согласно п.11 Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 №240, выданные инвалидам (ветеранам) технические средства (изделия) сдаче не подлежат.



ВОПРОС: компенсируется ли стоимость услуг по ремонту инвалидного кресла, произведенному за собственные денежные средства?

ОТВЕТ: п. 15(1) Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 №240 гласит: «в случае если предусмотренное программой реабилитации (заключением) техническое средство (изделие) и (или) услуга по его ремонту не могут быть предоставлены инвалиду (ветерану) либо если инвалид (ветеран) приобрел соответствующее техническое средство (изделие) или оплатил указанную услугу за собственный счет, то инвалиду (ветерану) выплачивается компенсация в размере стоимости приобретенного технического средства (изделия) и (или) оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства (изделия) и (или) услуги, предоставляемых уполномоченным органом в соответствии с настоящими Правилами».

В соответствии с Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 №57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретенное инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения ее размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации», «компенсация выплачивается территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации либо исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации по месту жительства инвалида.

Компенсация выплачивается инвалиду в случае, если предусмотренные индивидуальной программой реабилитации инвалида техническое средство реабилитации и (или) услуга не могут быть предоставлены инвалиду или инвалид самостоятельно приобрел указанное техническое средство реабилитации и (или) оплатил услугу за счет собственных средств».

Компенсация выплачивается в размере стоимости приобретенного технического средства реабилитации и (или) оказанной услуги, но не более размера стоимости ТСР в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, являющихся аналогичными ТСР, самостоятельно приобретенному за собственный счет инвалидом, на основании классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

Компенсация инвалиду выплачивается на основании заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы, о возмещении расходов по приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги и документов, подтверждающих расходы по самостоятельному приобретению технического средства реабилитации и (или) оказанию услуги инвалидом за собственный счет, а также предъявления им следующих документов:

- документа, удостоверяющего личность;
- индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Выплата инвалиду компенсации осуществляется уполномоченным органом в месячный срок с даты принятия соответствующего решения путем почтового перевода или перечисления средств на счет, открытый инвалидом в кредитной организации.

Решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом в течение 30 дней со дня принятия уполномоченным органом заявления о выплате компенсации.

В случае если фактическая стоимость технического средства реабилитации и (или) услуги меньше, чем размер компенсации, определенный по итогам последней по времени осуществления закупки технического средства реабилитации и (или) оказания услуги, компенсация выплачивается исходя из затрат инвалида в соответствии с предоставленными документами, подтверждающими расходы по приобретению технического средства реабилитации и (или) оплаты оказанной услуги.

ПЕНСИИ И ПОСОБИЯ

? ВОПРОС: в настоящее время не работаю и осуществляю уход за ребенком-инвалидом. Получаю ежемесячную выплату как лицо, осуществляющее уход за ребенком-инвалидом в размере 5500 рублей. В следующем году ребенку-инвалиду исполняется 18 лет. Продолжу ли я получать ежемесячную выплату?

ОТВЕТ: в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26.02.2013 №175 неработающему трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, полагается ежемесячная компенсационная выплата (далее – ежемесячная выплата). Она предоставляется на период осуществления ухода за ребенком-инвалидом. Согласно п. 12 Правил осуществления ежемесячных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет или инвалидами с детства I группы, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 02.05.2013 №397, осуществление ежемесячной выплаты прекращается, в том числе, в случае достижения ребенком-инвалидом возраста 18 лет, если ему по достижении этого возраста не установлена I группа инвалидности с детства. На основании изложенного, вы имеете право на ежемесячную выплату только в случае установления вашему ребенку I группы инвалидности с детства.

? ВОПРОС: подписала договор об обязательном пенсионном страховании с негосударственным пенсионным фондом, теперь сомневаюсь, что поступила правильно. Как можно его отменить?

ОТВЕТ: негосударственный пенсионный фонд должен отвечать установленным законом требованиям. В частности, иметь лицензию на пенсионное обеспечение и пенсионное страхование, зарегистрировать в Банке России страховые правила и подать в Банк России заявление о намерении осуществлять деятельность по обязательному пенсионному страхованию и др.

В принципе, если негосударственный пенсионный фонд соответствует всем требованиям, то опасаться особенно нечего, государство гарантирует сохранение пенсионных накоплений.

Тем не менее, для перехода в негосударственный пенсионный фонд заключения договора об обязательном пенсионном страховании с негосударственным пенсионным фондом недостаточно. Необходимо также до 31 декабря текущего года направить в отделение ПФР по месту жительства заявление о переходе в негосударственный пенсионный фонд. Если вы такое заявление не подадите, то ваши пенсионные накопления переданы в негосударственный пенсионный фонд не будут и договор не вступит в силу.

Если возникнет реальная потребность расторжения договора, нужно заглянуть в заключенный договор об обязательном пенсионном страховании с негосударственным пенсионным фондом. Там обязательно должны быть описаны условия изменения/расторжения договора.

? ВОПРОС: являюсь инвалидом 1 группы по зрению. Имею ли я право на досрочную трудовую пенсию по старости?

ОТВЕТ: в соответствии с ч.1, п. 4, ст. 32 от 28 декабря 2013 года №400 Федерального закона «О страховых пенсиях», *«трудовая пенсия по старости назначается мужчинам инвалидам по зрению, инвалидам по зрению, имеющим I группу инвалидности: мужчинам, достигшим возраста 50 лет, женщинам, достигшим возраста 40 лет, если они имеют страховой стаж соответственно не менее 15 и 10 лет».* При этом под страховым стажем понимается учитываемая при определении права на трудовую пенсию суммарная продолжительность периодов работы и (или) иной деятельности, в течение которых уплачивались страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации, а также иных периодов, засчитываемых в страховой стаж. Следует заметить, что смена вида пенсии и назначение трудовой пенсии по старости, как правило, не выгодна для инвалидов по зрению, имеющих 1 группу инвалидности.

? ВОПРОС: имеет ли право ребенок-инвалид, после смерти отца, получать кроме своей пенсии, пенсию по случаю потери кормильца?

ОТВЕТ: нет, не имеет.

В соответствии с п.2 ч.1.ст. 11 Федерального закона от 15.12.2001 г. №166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» дети-инвалиды, постоянно проживающие в Российской Федерации, имеют право на социальную пенсию.

Согласно статье 9 Федерального закона от 17.12.2001 г. №173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» право на трудовую пенсию по случаю потери кормильца имеют нетрудоспособные члены семьи умершего кормильца, состоявшие на его иждивении. К этой категории относятся, в частности, дети умершего кормильца, не достигшие возраста 18 лет, а также старше этого возраста, если они до достижения возраста 18 лет стали инвалидами.

В ч. 2 ст. 3 Федерального закона от 15.12.2001 г. №166-ФЗ закреплено, что гражданам, имеющим право на различные виды пенсий устанавливается одна пенсия по их выбору, если иное не предусмотрено Федеральным законом.

Частью 3 вышеуказанной статьи право на одновременное получение двух пенсий предоставляется, в частности, вдовам и родителям военнослужащих, проходивших во-

енную службу по призыву, другим категориям лиц, относящихся к членам семьи умершего кормильца.

Дети-инвалиды, получающие социальную пенсию по инвалидности и имеющие право на пенсию по случаю потери кормильца, в данной статье не поименованы и соответственно права на одновременное получение двух пенсий не имеют. Таким образом, ребенку-инвалиду может быть назначена либо пенсия по инвалидности, либо пенсия по случаю потери кормильца.

ЖИЛИЩНЫЕ ПРАВА, ЛЬГОТЫ ПО ОПЛАТЕ УСЛУГ ЖКХ

? ВОПРОС: как получить квартиру выпускнику детского дома с инвалидностью, проживающему в ПНИ?

ОТВЕТ: согласно ФЗ от 21.12.1996 №159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, должно предоставляться жилое помещение. Жилье предоставляется либо по достижению 18 лет, либо по окончании срока пребывания в учреждении социального обслуживания.

Для получения жилья нужно собрать документы и подать их в жилищный отдел администрации района по месту жительства (лично, по доверенности или по почте) или в многофункциональный центр предоставления государственных услуг. Можно обратиться к социальному работнику интерната, который должен помочь человеку в сборе документов.

Необходимые документы:

- 1) заявление заявителя (форму заявления можно получить при обращении);
- 2) паспорт (или документ, его заменяющий);
- 3) свидетельство о рождении;
- 4) акт органа опеки и попечительства об устройстве несовершеннолетнего в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- 5) заявление заявителя об отсутствии у ребенка-сироты на территории Российской Федерации жилых помещений на праве собственности или на условиях социального найма (в случае, если жилое помещение есть, и оно зарегистрировано, то документов по нему предоставлять не нужно — это сделает администрация самостоятельно, если не зарегистрировано – о нем нужно сообщить);
- 6) справка о регистрации по месту жительства (форма 9), характеристика занимаемого жилого помещения (форма 7).

Другие документы сотрудники администрации запрашивают самостоятельно.

Поскольку в ст. 17 ФЗ от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» установлено следующее правило: «Дети-инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести ему самостоятельный образ жизни», то при подаче документов нужно предоставить ИПР.

Если документы подает человек с инвалидностью, проживающий в интернате, администрация при рассмотрении документов запрашивает в интернате заключение о возможности самостоятельного проживания и реабилитационный лист.

После подачи документов из администрации направляется ответ либо о включении в список для предоставления жилья, либо об отказе во включении. Если интернат сообщает, что человек не может проживать самостоятельно, то администрация, как правило, отказывает в предоставлении жилья.

Отказ администрации можно обжаловать в суд в порядке главы 25 ГПК РФ.

? ВОПРОС: должно ли предоставляемое людям с инвалидностью помещение быть оборудовано специальными средствами и приспособлениями за счет государства?

ОТВЕТ: да, в ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Ст. 17 «Обеспечение инвалидов жилой площадью» указано: жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида».

Таким образом, за счет государства можно оборудовать только то, что закреплено в ИПР. Если в ИПР не указаны необходимые приспособления, то можно инициировать внесение изменений в ИПР (нужно получать направление из поликлиники и обращаться в органы МСЭ для внесения соответствующих изменений).

ДЕЕСПОСОБНОСТЬ

? ВОПРОС: суд отказал мне в восстановлении дееспособности, что теперь делать?

ОТВЕТ: 30 декабря 2012 г. Президентом РФ был подписан Федеральный закон от 30.12.2012 №302-ФЗ «О внесении изменений в главы 1, 2, 3 и 4 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации» (далее — Закон), который помимо полного лишения дееспособности предусматривает возможность ограничения дееспособности граждан, страдающих психическими расстройствами.

В качестве основания для ограничения дееспособности включается возможность гражданина вследствие психического расстройства понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц. Над таким лицом устанавливается попечительство.

Ограниченно дееспособный вправе:

– совершать сделки с письменного согласия попечителя (допускается возможность последующего согласия), совершать мелкие бытовые сделки, сделки, направленные на безвозмездное получение выгоды, не требующие нотариального удостоверения либо государственной регистрации, а также сделки по распоряжению средствами, предоставленными законным представителем или с согласия последнего третьим лицом для определенной цели или для свободного распоряжения, ограниченно дееспособный гражданин вправе совершать самостоятельно;

– распоряжаться выплачиваемыми на него алиментами, социальной пенсией, возмещением вреда здоровью и в связи со смертью кормильца и иными предоставляемыми на его содержание выплатами с письменного согласия попечителя. Собственными доходами, включая заработок, стипендии, ограниченно дееспособный гражданин вправе распоряжаться самостоятельно.

Гражданин, дееспособность которого ограничена вследствие психического расстройства, самостоятельно несет имущественную ответственность по сделкам, совершенным им.

При развитии способности гражданина, который был признан недееспособным, понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц суд признает такого гражданина ограниченно дееспособным. На основании решения суда отменяется установленная над гражданином опека и в случае признания гражданина ограниченно дееспособным устанавливается попечительство.

На основании вышеизложенного, после вступления в силу данного закона со 2 марта 2015 года вы можете обратиться в суд о признании вас ограниченно дееспособным, что позволит участвовать в ограниченном объеме в гражданском обороте (в том числе совершать отдельные сделки самостоятельно).

? ВОПРОС: как восстановить дееспособность человеку с инвалидностью, проживающему в интернате?

ОТВЕТ: если человек живет в психоневрологическом интернате (ПНИ) и лишен дееспособности, то его опекуном является интернат. Чтобы восстановить дееспособность, нужно обращаться в суд. Подать заявление в суд может сам недееспособный (лично или по доверенности), органы опеки и попечительства в интересах недееспособного, а также администрация интерната. Заявление рассматривается в порядке главы 31 ГПК РФ.

Лучше сначала обратиться к сотрудникам интерната с просьбой помочь собрать документы и подать в суд заявление о восстановлении дееспособности. Если администрация интерната отказывает в помощи, такое заявление можно подать самостоятельно. Также можно обратиться к адвокатам, оказывающим бесплатную юридическую помощь, поскольку вопрос о восстановлении дееспособности входит в перечень вопросов, по которым недееспособным гражданам оказывается бесплатная юридическая помощь.

Заявление подается в районный суд по месту нахождения вашего интерната.

Заявление должно рассматриваться с участием недееспособного, обязательно участвуют органы опеки и попечительства, прокурор и представитель интерната.

Судья назначает судебно-психиатрическую экспертизу, для прохождения которой могут поместить в психиатрический стационар. В суде можно подать ходатайство о проведении экспертизы без помещения в стационар.

Помимо экспертизы в качестве доказательств могут быть представлены: медицинская документация (амбулаторные карты, истории болезни, как из психиатрических учреждений, так и из учреждений общей лечебной сети), материалы, характеризующие психическое состояние и личность гражданина (характеристики по месту жительства и работы, показания свидетелей, медицинских работников); личные записи, письма, дневники; видеоматериалы (фотографии, видеозаписи).

По практике рассмотрения дел о восстановлении дееспособности, судьи часто задают недееспособному гражданину вопросы об умении гражданина планировать свои расходы, совершать покупки, понимании сделок, умении обращаться с банковской картой, наличии у гражданина представлений о семейно-брачных отношениях: знание о том, какие есть родственники, о том, как и зачем заключать брак, наличие у гражданина представлений о политической жизни страны и основных политических деятелях.

Исследовав доказательства и заключение экспертизы, суд выносит решение об отказе в удовлетворении заявления или о признании дееспособным.

? ВОПРОС: проживаю с матерью в однокомнатной квартире, которая принадлежит на праве общей долевой собственности мне, моей матери и недееспособной дочери, проживающей в психоневрологическом интернате (ПНИ) по 1/3 доли. ПНИ является опекуном недееспособной. Какие действия ПНИ как опекун может осуществить в отношении 1/3 доли квартиры, находящейся в собственности недееспособной и можем ли мы с матерью выкупить эту долю.

ОТВЕТ: общие правила распоряжения имуществом подопечных устанавливаются Гражданским кодексом Российской Федерации. При этом опекун не вправе без предварительного разрешения органа опеки и попечительства совершать сделок по отчуждению, в том числе обмену или дарению имущества подопечного, сдаче его внаем (в аренду), в безвозмездное пользование или в залог, сделок, влекущих отказ от принадлежащих подопечному прав, раздел его имущества или выдел из него долей, а также любых других действий, влекущих уменьшение имущества подопечного. Таким образом, ПНИ как опекун вашей недееспособной дочери, с предварительного разрешения органа опеки и попечительства может совершать сделки по сдаче имущества подопечного внаем, в аренду, в безвозмездное пользование, залог и т.д.

Что касается покупки доли недееспособной, то в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 24.04.2008 №48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», *«недвижимое имущество, принадлежащее подопечному, не подлежит отчуждению, за исключением:*

- 1) *принудительного обращения взыскания по основаниям и в порядке, которые установлены федеральным законом, в том числе при обращении взыскания на предмет залога;*
- 2) *отчуждения по договору ренты, если такой договор совершается к выгоде подопечного;*
- 3) *отчуждения по договору мены, если такой договор совершается к выгоде подопечного;*
- 4) *отчуждения жилого дома, квартиры, части жилого дома или квартиры, принадлежащих подопечному, при перемене места жительства подопечного;*
- 5) *отчуждения недвижимого имущества в исключительных случаях (необходимость оплаты дорогостоящего лечения и другое), если этого требуют интересы подопечного».*

Таким образом, вы не сможете приобрести долю вашей недееспособной дочери, находящейся в ПНИ.

? ВОПРОС: может ли в органы власти обратиться гражданин, признанный недееспособным?

ОТВЕТ: ст. 33 Конституции РФ не предусматривает каких-либо исключений или специальных требований к правовому статусу гражданина-заявителя с точки зрения дееспособности.

Федеральный закон «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» от 2 мая 2006 г. №59-ФЗ, а также иные федеральные законы ограничений в отношении права недееспособного на обращение в органы власти не содержат.

Следовательно, недееспособный гражданин вправе самостоятельно, без участия опекуна, обращаться не только в орган опеки и попечительства, как это прямо указано в ФЗ «Об опеке и попечительстве», но и во все другие федеральные и местные органы власти.

? ВОПРОС: суд лишил гражданина дееспособности. Опекуна найти не удалось. Законно ли помещение гражданина, лишённого дееспособности, в психоневрологический интернат?

ОТВЕТ: решение о помещении гражданина, признанного недееспособным, в психоневрологический интернат, по общему правилу принимается органами социального обслуживания на основании заявления самого гражданина и заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра (ст. 41 Закона РФ «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» в редакции Федерального закона от 6 апреля 2011 г. №67-ФЗ). Если гражданин не способен по своему состоянию подать такое заявление, только в этом случае решение о помещении его в интернат может быть принято органом опеки и попечительства.

Отсутствие у гражданина опекуна не может являться законным основанием для его устройства в психоневрологический интернат. В случае самостоятельного проживания недееспособного гражданина, даже при отсутствии у него опекуна, законом предусмотрена обязанность временного исполнения обязанностей опекуна органами опеки и попечительства (ст. 35 Гражданского кодекса РФ и ч. 3 ст. 11 ФЗ «Об опеке и попечительстве»), что позволяет обеспечить надлежащую защиту прав и интересов такого гражданина, получение им пенсии, а также позволяет обеспечить контроль за получением им психиатрического лечения в наименее ограничительных условиях, как того требует закон.

В соответствии со ст. 4 ФЗ «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» инвалидам обеспечивается возможность получения достаточных для удовлетворения их основных жизненных потребностей социальных услуг, которые включаются в перечни гарантированных государством социальных услуг. В силу ст. 17 указанного закона государством гарантируется социальное обслуживание на дому, направленное на максимально возможное продление пребывания инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов. К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся, в частности, организация питания, включая доставку продуктов на дом, помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости,

содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения, поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями, содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг.

Следовательно, необходимая социальная поддержка недееспособного гражданина, как инвалида, может быть дополнительно обеспечена социальными службами по месту жительства, если такой гражданин не нуждается в постоянном круглосуточном наблюдении.

Вместе с тем, недееспособные граждане в действительности зачастую оказываются в интернате только по причине отсутствия у них опекунов, поскольку в такой ситуации обязанности опекуна возлагаются на интернат. Данное положение является незаконным и нарушает права человека, что было подтверждено Конституционным Судом РФ в определении от 19 января 2011 г. №114-О-П по жалобе гражданина Ибрагимов А.И. на нарушение его конституционных прав положением части первой статьи 41 Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании».

Конституционный Суд указал, что «процедура помещения лиц, страдающих психическими расстройствами и признанных в установленном законом порядке недееспособными, в специализированные (психоневрологические) учреждения для социального обеспечения по своему предназначению и правовым последствиям аналогична процедуре недобровольной госпитализации таких лиц в психиатрический стационар. Как вытекает из правовой позиции Конституционного Суда Российской Федерации, выраженной им в Определении от 5 марта 2009 года №544-О-П, принудительная изоляция от общества лиц, страдающих психическими расстройствами, по причине их предполагаемой опасности для себя и (или) окружающих происходит путем фактического удержания в соответствующем психиатрическом учреждении; предварительный характер решения об изоляции таких лиц, сложность оценки их фактического состояния и отсутствие у них возможности в полном объеме осуществлять защиту своих интересов в суде диктуют необходимость установления особой судебной процедуры и ее строгого соблюдения при рассмотрении такого рода дел. Соответственно, помещение недееспособных лиц в специализированное (психоневрологическое) учреждение для социального обеспечения, как и помещение лиц в психиатрический стационар в целях лечения, должно сопровождаться судебной проверкой обоснованности принятого уполномоченными органами решения, которая служит гарантией от необоснованного содержания в таких учреждениях. При этом то обстоятельство, что помещение недееспособного лица в специализированное (психоневрологическое) учреждение для социального обеспечения, в отличие от госпитализации в психиатрический стационар, производится по решению органа опеки и попечительства на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра, даже с учетом возможности принятия такого решения в коллегиальном порядке, не может компенсировать отсутствие судебного контроля, поскольку только суд по итогам объективного и всестороннего рассмотрения дела вправе принимать решения об ограничении прав личности, имеющих конституционный характер. В целях реализации конституционных прав лиц, страдающих психическими расстройствами и признанных в

установленном законом порядке недееспособными, федеральному законодателю надлежит установить процедуру судебной проверки необходимости и обоснованности помещения указанной категории лиц в специализированные (психоневрологические) учреждения для социального обеспечения».

Следовательно, помещение в психоневрологический интернат недееспособного гражданина, для которого не был найден опекун, является правомерным только в том случае, если такое решение принято судом, исходя из предусмотренных законом критериев. В настоящее время в качестве такого критерия можно рассматривать ст. 15 Федерального закона «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» от 2 августа 1995 г. №122-ФЗ, в соответствии с которой принудительное помещение гражданина в учреждение социального обслуживания допускается по решению суда в случае, если он лишен ухода и поддержки со стороны родственников или иных законных представителей и при этом не способен самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности (утрата способности к самообслуживанию и (или) активному передвижению).

Способность удовлетворять основные жизненные потребности означает возможность совершения действий, направленных на поддержание жизни, то есть способность человека минимально ухаживать за собой, принимать пищу, защищать себя от физической опасности, обращаться за помощью для защиты себя от голода, последствий травмы, болезни и пр. Недееспособность — это юридическая категория, сама по себе не указывающая на отсутствие способности к удовлетворению основных жизненных потребностей.

ВОПРОС: может ли гражданин, признанный недееспособным, обратиться в суд?

ОТВЕТ: в соответствии со ст. 284 ГПК РФ, *«гражданин, признанный недееспособным, имеет право лично либо через выбранных им представителей обжаловать соответствующее решение суда в апелляционном порядке, подать заявление о его пересмотре в соответствии с правилами главы 42 настоящего Кодекса, а также обжаловать соответствующее решение суда в кассационном и надзорном порядке, если суд первой инстанции не предоставил этому гражданину возможность изложить свою позицию лично либо через выбранных им представителей».*

Статья 286. Отмена ограничения гражданина в дееспособности и признание гражданина дееспособным гласит:

«1. В случае, предусмотренном пунктом 2 статьи 30 Гражданского кодекса Российской Федерации, суд на основании заявления самого гражданина, его представителя, члена его семьи, попечителя, органа опеки и попечительства, медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь, или стационарного учреждения социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, принимает решение об отмене ограничения гражданина в дееспособности. На основании решения суда отменяется установленное над ним попечительство.»

2. В случае, предусмотренном пунктом 3 статьи 29 Гражданского кодекса Российской Федерации, суд по заявлению гражданина, признанного недееспособным, или выбранных им представителей, опекуна, члена семьи, медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь, или стационарного учреждения социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, органа опеки и попечительства на основании соответствующего заключения судебно-психиатрической экспертизы принимает решение о признании гражданина дееспособным. На основании решения суда отменяется установленная над ним опека».

Таким образом, недееспособный гражданин может обратиться в суд самостоятельно только по вопросам своей дееспособности.

? ВОПРОС: будет ли необходима проведение судебно-психиатрической экспертизы при признании гражданина ограниченно дееспособным?

ОТВЕТ: на настоящий момент ГПК РФ вообще не предусматривает отдельной процедуры для рассмотрения этой категории дел. Статья 30 ГК РФ также не говорит о судебно-психиатрической экспертизе. Исходя из этого, можно сделать вывод о необязательности проведения судебно-психиатрических экспертиз при рассмотрении этой категории дел.

Тем не менее, есть высокая вероятность, что при практической реализации положений ГК РФ об ограниченной дееспособности, выяснится необходимость проведения судебно-психиатрических экспертиз при рассмотрении конкретных дел. В этом случае суд в соответствии со ст. 79 ГПК РФ назначает экспертизу.

? ВОПРОС: у моей дочери глубокая умственная отсталость. Ей 12 лет. Какие есть правовые основания для проведения процедуры стерилизации, пока не начался пубертатный период?

ОТВЕТ: ст. 57 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гласит:

«1. Медицинская стерилизация как специальное медицинское вмешательство в целях лишения человека способности к воспроизводству потомства или как метод контрацепции может быть проведена только по письменному заявлению гражданина в возрасте старше тридцати пяти лет или гражданина, имеющего не менее двух детей, а при наличии медицинских показаний и информированного добровольного согласия гражданина — независимо от возраста и наличия детей.

2. По заявлению законного представителя совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию

не способно выразить свою волю, медицинская стерилизация возможна по решению суда, принимаемому с участием совершеннолетнего лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным.

3. Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации определяется уполномоченным федеральным органом исполнительной власти».

Перечень медицинских показаний для медицинской стерилизации, утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18.03.2009 №121н «Об утверждении перечня медицинских показаний для медицинской стерилизации».

Таким образом, для того чтобы провести процедуру медицинской стерилизации необходимы следующие условия:

– достижение определенного возраста — 35 лет (для лиц не лишенных дееспособности),

– наличие двух детей,

– наличие медицинских показателей (перечень указан в Приказе Минздравсоцразвития №121н от 2009г.) и письменного информирования лица и его письменное согласие.

– в случае лишения лица дееспособности, процедура медицинской стерилизации осуществляется по письменному заявлению законного представителя, только в судебном порядке, с участием совершеннолетнего лица, признанного недееспособным.

Следовательно, провести процедуру медицинской стерилизации в отношении несовершеннолетнего лица не представляется возможным, в исключительном случае, если имеются медицинские показатели. Однако, поскольку лицо не достигло совершеннолетия, и фактически не было лишено дееспособности, то данный вопрос может быть решен только в судебном порядке.

ЗАЩИТА СВОИХ ПРАВ

? ВОПРОС: могут ли сотрудники психоневрологических интернатов (ПНИ) запрещать посещать проживающих в этих учреждениях людей с инвалидностью? Могут ли быть установлены дни для посещений?

ОТВЕТ: права проживающих в интернате людей не могут быть ограничены произвольно по желанию сотрудников интерната, в том числе и право на общение с другими людьми.

Все граждане, проживающие в интернатах, являются получателями социальных услуг. Согласно ст.9 ФЗ от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», получатели социальных услуг имеют право на «свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время». Таким образом, администрация интерната должна создать условия для приема проживающими посетителей в дневное и вечернее время, при этом общие ограничения в виде установления «дней посещений» недопустимы. Если проживающему отказывают в приеме посетителей, нужно обжаловать действия администрации.

Ограничить посещение конкретного проживающего можно только на основании Закона РФ от 02.07.1992 N 3185-1 (ред. от 14.10.2014) «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (при этом ограничением можно считать не только полный запрет посещения, но и, например, ограничение круга посетителей только родственниками или разрешение принимать посетителей только в определенные дни). В ст. 37 указано, что право принимать посетителей может быть ограничено «по рекомендации лечащего врача заведующим отделением или главным врачом в интересах здоровья или безопасности пациентов, а также в интересах здоровья или безопасности других лиц». Такое ограничение должно быть зафиксировано в письменном документе, с указанием оснований введения ограничения и сроков. С этим документом должен быть ознакомлен сам проживающий, этот документ можно обжаловать.

Но, как правило, ограничения посещения в ПНИ устанавливаются произвольно и не имеют законных оснований. В этом случае можно настаивать на посещении, получать письменный отказ и обжаловать его в суде. При этом важно помнить, что право принимать посетителей — это право самого проживающего, поэтому обжаловать запрет на прием посетителей должен именно проживающий в ПНИ человек с инвалидностью — при необходимости, с помощью других лиц.

? ВОПРОС: имеют ли люди с инвалидностью право на бесплатную юридическую помощь? Если да, то где ее можно получить?

ОТВЕТ: перечень случаев, в которых юридическая помощь гражданам оказывается бесплатно, установлен федеральным законом от 21.11.2011г. №324 «О бесплатной юридической помощи в РФ».

Право на получение бесплатной юридической помощи в рамках государственной системы имеют, в частности, следующие категории граждан:

- граждане, среднедушевой доход семей которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо одиноко проживающие граждане, доходы которых ниже величины прожиточного минимума;

- инвалиды I и II группы;

- дети-инвалиды, дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, а также их законные представители и представители, если они обращаются за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких детей.

- граждане, признанные судом недееспособными, а также их законные представители, если они обращаются за оказанием бесплатной юридической помощи по вопросам, связанным с обеспечением и защитой прав и законных интересов таких граждан;

- другие категории граждан.

Бесплатная юридическая помощь оказывается в виде:

1. правового консультирования в устной и письменной форме;

2. составления заявлений, жалоб, ходатайств и других документов правового характера;

3. представления интересов гражданина в судах, государственных и муниципальных органах, организациях.

Названные виды оказания бесплатной юридической помощи осуществляются государственными юридическими бюро и адвокатами, являющимися участниками государственной системы бесплатной юридической помощи, в следующих случаях:

1. заключение, изменение, расторжение, признание недействительными сделок с недвижимым имуществом, государственная регистрация прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

2. признание права на жилое помещение, предоставление жилого помещения по договору социального найма, договору найма специализированного жилого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расторжение и прекращение договора социального найма жилого помещения, выселение

из жилого помещения (в случае, если квартира, жилой дом или их части являются единственным жилым помещением гражданина и его семьи), расторжение и прекращение договора найма специализированного жилого помещения, предназначенного для проживания детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, выселение из указанного жилого помещения;

3. признание и сохранение права собственности на земельный участок, права постоянного (бессрочного) пользования, а также права пожизненного наследуемого владения земельным участком (в случае, если на спорном земельном участке или его части находятся жилой дом или его часть, являющиеся единственным жилым помещением гражданина и его семьи);

4. защита прав потребителей (в части предоставления коммунальных услуг);

5. отказ работодателя от заключения трудового договора, нарушающий гарантии, установленные Трудовым кодексом Российской Федерации, восстановление на работе, взыскание заработка, в том числе за время вынужденного прогула, компенсации морального вреда, причиненного неправомерными действиями (бездействием) работодателя;

6. признание гражданина безработным и установление пособия по безработице;

7. возмещение вреда, причиненного смертью кормильца, увечьем или иным повреждением здоровья, связанным с трудовой деятельностью или с чрезвычайной ситуацией;

8. предоставление мер социальной поддержки, оказание малоимущим гражданам государственной социальной помощи, предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;

9. назначение, перерасчет и взыскание трудовых пенсий по старости, пенсий по инвалидности и по случаю потери кормильца, пособий по временной нетрудоспособности, беременности и родам, безработице, в связи с трудовым увечьем или профессиональным заболеванием, единовременного пособия при рождении ребенка, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, социального пособия на погребение;

10. установление и оспаривание отцовства (материнства), взыскание алиментов;

10.1. установление усыновления, опеки или попечительства над детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей, заключение договора об осуществлении опеки или попечительства над такими детьми;

10.2. защита прав и законных интересов детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

11. реабилитация граждан, пострадавших от политических репрессий;

12. ограничение дееспособности;

13. обжалование нарушений прав и свобод граждан при оказании психиатрической помощи;

14. медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов;

15. обжалование во внесудебном порядке актов органов государственной власти, органов местного самоуправления и должностных лиц;

16. восстановление имущественных прав, личных неимущественных прав, нарушенных в результате чрезвычайной ситуации, возмещение ущерба, причиненного вследствие чрезвычайной ситуации.

Бесплатную юридическую помощь также можно получить в юридических клиниках (студенческие консультативные бюро, студенческие юридические бюро и др.) и негосударственных центрах бесплатной юридической помощи. В оказании бесплатной юридической помощи юридическими клиниками участвуют лица, обучающиеся по юридической специальности в образовательных учреждениях высшего профессионального образования, под контролем лиц, имеющих высшее юридическое образование, ответственных за обучение указанных лиц и деятельность юридической клиники в образовательном учреждении высшего профессионального образования.

Организации-участники проекта «Содействие реализации общегражданских прав людей с инвалидностью»:

Региональная общественная организация инвалидов РООИ «Перспектива»

Адрес: 115114, Москва, ул. Летниковская, дом 11/10, строение 5, подъезд №1
e-mail: office@perspektiva-inva.ru
тел.: +7 (495) 725-39-82

Владимирская областная общественная организация «Ассоциация Родителей Детей-Инвалидов «Свет»

Адрес: 600005, Владимир, ул. 850-летия, д. 7, кв. 2.
e-mail: kats@light.elcom.ru
тел.: +7 (4922) 53-38-07, 53-75-55

Нижегородская региональная общественная организация поддержки детей и молодёжи «Верас»

Адрес: г. Нижний Новгород, ул. Гордеевская, 42А
e-mail: verasnn@yandex.ru
тел. +7 (831) 243-15-56

Воронежская региональная общественная организация инвалидов и детей-инвалидов «Искра надежды»

Адрес: 394026, г. Воронеж, Московский проспект, д. 10, кв. 109
e-mail: t_e_povetkina@mail.ru
тел.: +7 (4732) 47-88-23

Самарская городская общественная организация инвалидов-колясочников «Десница»

Адрес: 443114, г. Самара, пр. Кирова, 349
e-mail: desnica-samara@yandex.ru
тел. +7 (846) 956-27-69, факс (846) 959-09-56

**Архангельское региональное отделение общественной организации
Всероссийского общества глухих**

Адрес: 163046, г. Архангельск, ул. Розы Люксембург, д.78
e-mail: arovog@atnet.ru
тел. +7 (8182) 27-12-80, 46-77-18

**Ставропольская городская общественная организация инвалидов
«Вольница»**

Адрес: Ставрополь, Кулакова пр-кт, 10А
e-mail: volnitsa@yandex.ru
тел.: +7 (8652) 715-308

**Нижегородская Региональная Общественная Организация
культурной, социально-трудовой реабилитации
инвалидов опорников и колясочников НРООИ «Инватур»**

Адрес: 603055, г. Н.Новгород, ул. Иванова, 15
e-mail: invatur@sandy.ru
тел. +7 (8312) 270-123

**Санкт-петербургская благотворительная общественная организация
«Перспективы»**

Адрес: 191180, г. Санкт-петербург, ул. Гороховая, 64-17
e-mail: office@perspektivy.ru
тел./факс: +7 (812) 320- 06-43

**Пермская региональная общественная благотворительная организация
«Общество помощи аутичным детям»**

Адрес: 14022, г. Пермь, ул. Сивкова, д. 14
e-mail: permautisticsoc@mail.ru
тел.: +7 (342) 212-89-59

Права людей с инвалидностью в вопросах и ответах.

Авторы-составители:

Нгуен Хонг Линь, Марина Субботина

Отпечатано в типографии «Гарант» 000

Адрес: 142440, Россия, Московская область, Щелковский район,
Лосино-Петровский город, поселок Горбуша д.1/8

e-mail: info@zsa-print.ru

Тел. +7 (495) 162-06-86

www.zsa-print.ru