

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА<sup>1</sup> <\*>, ВЫДАВАЕМАЯ  
ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Карта N 790 к акту освидетельствования N 815 от " 19 " марта 2013г.

1. Фамилия, имя, отчество: Поликарпов Артём Максимович
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть): \_\_\_\_\_
4. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: \_\_\_\_\_
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида: \_\_\_\_\_

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана, впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: достижения возраста 18 лет (08.02.2023)

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет" и указывается дата наступления возраста 18 лет)

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида: \_\_\_\_\_

**Мероприятия медицинской реабилитации**

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

<sup>1</sup> Далее – ИПР ребенка-инвалида

Диспансерное наблюдение специалистов (психиатр, невролог, педиатр), амбулаторное лечение и/или стационарное лечение согласно плану реабилитации (ноотропы, витамины).	до достижения возраста 18 лет	ООЛПП по месту мед.обслуживания	
Санаторно-курортное лечение			
Не показано	до достижения возраста 18 лет		
Протезирование и ортезирование			

Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций частично

достижение компенсации утраченных функций частично

### Мероприятия психолого-педагогической реабилитации

Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Получение дошкольного воспитания и обучения			
Получение общего образования			
Тип школьного образовательного учреждения: Специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (8) Учебная нагрузка в день: 4 ч Объем изучаемого материала: 100%	до достижения возраста 18 лет	Образовательное учреждение по месту жительства	
Получение профессионального образования			
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда			
Проведение психолого-педагогической коррекции			
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид: несформированных высших психических функций; эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций; речевых недостатков; формирование мотивации к обучению; социально-бытовых навыков	до достижения возраста 18 лет	Образовательное учреждение по месту жительства	
Другое			
Занятия с дефектологом, психологом, логопедом	до достижения возраста 18 лет	Образовательное учреждение	

	лет	по месту жительства	
--	-----	------------------------	--

Прогнозируемый результат:

- восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением
- достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, к труду (снятие рентной установки)
- реализация возможности получения полного общего образования, профессионального образования
- получение профессии (специальности)
- достижение профессионально-производственной адаптации
- закрепление инвалида на рабочем месте


### Мероприятия социальной реабилитации

Перечень мероприятий социальной реабилитации	Срок проведения мероприятий социальной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<b>Социально-средовая реабилитация</b>			
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	до достижения возраста 18 лет	УСЗН в Первомайском р-не г.Ижевска	
<b>Социально-педагогическая реабилитация</b>			
Нуждается в занятиях с дефектологом, логопедом	до достижения возраста 18 лет	УСЗН в Первомайском р-не г.Ижевска, ЦСО	
<b>Социально-психологическая реабилитация</b>			
Нуждается в занятиях с психологом	до достижения возраста 18 лет	УСЗН в Первомайском р-не г.Ижевска, ЦСО	
<b>Социокультурная реабилитация</b>			
Нуждается: посещение культурно массовых мероприятий	до достижения возраста 18 лет	УСЗН в Первомайском р-не г.Ижевска, ЦСО	
<b>Социально-бытовая адаптация</b>			
Нуждается в обучении навыкам самообслуживания и бытовой деятельности.	до достижения возраста 18 лет	УСЗН в Первомайском р-не г.Ижевска, ЦСО	
<b>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт</b>			
Доступная физическая активность	до достижения возраста 18 лет	законный представитель инвалида	

Прогнозируемый результат:

- достижение способности к самообслуживанию частично
- восстановление навыков бытовой деятельности частично
- восстановление социально-средового статуса частично

### Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации (ТСР)

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

**Примечание.**

Во всех таблицах в графах, где указывается срок проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указываются даты начала и окончания проведения реабилитационного мероприятия либо делается запись "до достижения возраста 18 лет";

в графах, где указывается исполнитель проведения реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного мероприятия (исполнительный орган Фонда социального страхования Российской Федерации; территориальный орган социальной защиты населения; государственные учреждения службы занятости населения субъектов Российской Федерации; работодатель; территориальные органы управления здравоохранением, образованием; медицинские, образовательные, реабилитационные организации либо сам инвалид);

в графах, содержащих отметку о выполнении или невыполнении реабилитационных мероприятий, по соответствующим позициям делается запись "выполнено" или "не выполнено" указанной в качестве исполнителя организацией, которая заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен

  
 \_\_\_\_\_  
 (подпись ребенка-инвалида или его законного представителя (нужное подчеркнуть))

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

  
 \_\_\_\_\_  
 подпись

М.П.

  
 \_\_\_\_\_  
 Поликарпова Н.Ю.  
 (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
 И.В. Лаптева  
 (расшифровка подписи)

**Заключение  
о выполнении ИПР ребенка-инвалида**

**Оценка результатов медицинской реабилитации:**

достигнута компенсация утраченных функций (полная, частичная); восстановлены нарушенные функции (полностью, частично); положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_

**Оценка результатов психолого-педагогической реабилитации:**

восстановлены (компенсированы) функции общения, контроля за своим поведением; достигнута психологическая коррекция мотиваций к обучению, к труду (снята рентная установка); реализована (реализуется) возможность получения полного общего образования, профессионального образования; получена профессия (специальность); достигнуты профессионально-производственная адаптация, закрепление инвалида на рабочем месте (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_

**Оценка результатов социальной реабилитации:**

достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная); восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично); восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_

**Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности:**

достигнуты компенсация (полная, частичная) или устранение ограничений жизнедеятельности; положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. \_\_\_\_\_

**Особые отметки о реализации ИПР ребенка-инвалида:**

(вносятся дополнительные сведения о результатах осуществленных реабилитационных мероприятий, в том числе заключение о достижении возможности осуществления самообслуживания и ведения самостоятельного образа жизни детей-инвалидов по достижении ими 18 лет, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания)

Дата вынесения заключения

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель федерального  
государственного  
учреждения медико-  
социальной экспертизы

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.