

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

Карта N 1113 к акту освидетельствования № 26114318/2015 от 11 декабря 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Буркевич Виталина Дмитриевна
2. Дата рождения:
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):
.....
4. Контактные телефоны: 8.....
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: 01.01.2017
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида:
Буркевич Юлия Александровна, 26

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 01.01.2017

(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: 07.12.2015

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 не требуется			-
Восстановительная терапия			

¹ Далее – ИПР ребенка-инвалида

Динамическое наблюдение: педиатр, невролог, ортопед. Фармакотерапия по показаниям. ЛФК, массаж, физиотерапия курсами. Стационарное лечение по показаниям. Оздоровительное лечение в Реабилитационном центре. Занятия с логопедом.	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Медицинская организация	
Санаторно-курортное лечение			
Предоставляется при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг			
Протезирование и ортезирование			
Изготовление ортезов на нижние конечности	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	

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	-	-	-
не нуждается	-	-	-
Получение общего образования	-	-	-
не нуждается	-	-	-
Получение профессионального образования	-	-	-
не нуждается	-	-	-
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда	-	-	-
не нуждается	-	-	-
Проведение психолого-педагогической коррекции			
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид: несформированных высших психических функций; речевых недостатков; социально-бытовых навыков	с 02.01.2016 до 01.01.2017	Образовательная организация	
Другое			
Проведение ПМПК	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальные органы управления образованием	
Обучение согласно заключению ПМПК	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Образовательная организация	

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-педагогической 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)
Социально-средовая реабилитация			
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Социально-педагогическая реабилитация			
занятия с логопедом, соц. воспитателем	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-психологическая реабилитация			
Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социокультурная реабилитация			
Услуги ЦСО, Реабилитационного центра	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-бытовая адаптация			

нуждается	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Подари ЗНАВЕРШАЮЩИЙ благотворительный фонд			
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			
Консультирование по вопросам физкультурно-оздоровительных мероприятий	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Министерство спорта и туризма УР, Общественная организация инвалидов	

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 ТСР	Срок проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Исполнитель проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Опора для стояния для детей-инвалидов: 1 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез): 1 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Реклинатор - корректор осанки: 1 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Опора для сидения для детей-инвалидов: 1 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Ходунки на колесах : 1 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Обувь на аппарат: 2 пар	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Тутор на коленный сустав: 2 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	
Тутор на голеностопный сустав: 2 шт	с 01.01.2016 до 01.01.2017	Территориальный орган социальной защиты населения	

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 указывается запись "выполнено" или "не выполнено" указанной в качестве исполнителя организации, которая заверяется подписью ответственного лица этой организации и печатью.



С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен



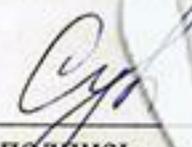
(подпись инвалида или его законного
представителя (нужное подчеркнуть))

Буркевич Ю.А.

(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного
учреждения медико-социальной экспертизы





подпись

В.А. Суворова

(расшифровка подписи)

