

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

Карта N 285 к акту освидетельствования N 370.14.18/2015 от "15" апреля 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Нурмухаметова Диана Рустамовна
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: 23.12.2027
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:	Первая
способностей к ориентации:	
способностей к общению:	
способностей к обучению:	Первая
способностей к трудовой деятельности	
способностей к контролю за своим поведением	

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: до достижения возраста 18 лет (23.12.2027)

(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: 15.04.2015

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 нуждается	-	-	-
Восстановительная терапия			

¹ Далее – ИПР ребенка-инвалида

Диспансерное наблюдение: педиатра, невролога, ортопеда, логопеда, фармакотерапия курсами препаратов, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, ноотропы. ЛФК, массаж, физиолечение амбулаторно курсами. Стационарное лечение по показаниям и в плановом порядке. Оздоровительное лечение в реабилитационном центре.	до достижения возраста 18 лет	ОО ЛПП	
Санаторно-курортное лечение по заключению ОО ЛПП, при отсутствии противопоказаний (с заболеваниями нервной системы)	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Протезирование и ортезирование			
не нуждается	-	-	-

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			
Тип дошкольного образовательного учреждения: Дошкольное учреждение общего назначения	до достижения возраста 18 лет	образовательная организация	
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	до достижения возраста 18 лет	образовательная организация	
Другое			
не нуждается	-	-	-

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)
Социально-средовая реабилитация			
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	15.04.2015 г.
Консультирование по правовым вопросам	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, законный представитель	15.04.15 г.
Социально-педагогическая реабилитация			
занятия с логопедом, соц. воспитателем	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационный центр	15.04.15 г.
Социально-психологическая реабилитация			
Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационный центр	15.04.15 г.
Социокультурная реабилитация			

услуги ЦСФ, реабилитационного центра <i>Подари ЗАВТРА!</i> Тяжелобольным детям Удмуртии	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационны й центр	15.04.15 <i>Bo</i>
Социально-бытовая адаптация нуждается	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационны й центр	15.04.15 <i>Bo</i>
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			
доступная физическая активность, ЛФК, массаж	до достижения возраста 18 лет	законный представитель, реабилитационны й центр	

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)
Реклинатор - корректор осанки: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Тутор на всю ногу: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Ремонт ТСР.	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Аппарат на голеностопный и коленный суставы: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	

Бандаж на шейный отдел позвоночника: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) 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 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 инвалида или его законного
представителя (нужное подчеркнуть))

Дугова М.Ю.
(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного
учреждения медико-социальной экспертизы

подпись

В.А. Суворова
(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.

