

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

Карта № 139 к акту освидетельствования № 144 от 27 февраля 2012 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Морозова Елизавета Андреевна
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указывается подчеркнуть):

4. Контактные телефоны: _____
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: _____
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида:
Степанова Галина Федоровна

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий

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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана повторно на срок до: 18 лет (06.01.2023)

(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

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:

27 февраля 2012 г.

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия	2		
Восстановительная терапия Дистансерное наблюдение психиатра, невролога, ортопеда, ортодонта, кардиолога, окулиста. Амбулаторное лечение курсами 2-3 раза в год. Медикаментозное лечение: ноотропы, витамины, биогенные стимуляторы. Казиевая диета. ЛФК, массаж, физиолечение 2-3 раза в год.	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	Длительная, оказывающая лечебно-профилактическую помощь.	
Санаторно-курортное лечение			
Протезирование и ортезирование	2		

Прогнозируемый результат:

достижение компенсации утраченных функций: частично

Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении и (указать причину)
Получение дошкольного воспитания и обучения Тип дошкольного образовательного учреждения специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитывающихся с ограниченными возможностями здоровья (указать вид) вид специального (коррекционного) учреждения: <u>VIII вида</u>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	Учреждение дошкольного образования	
Получение общего образования Тип школьного образовательного учреждения: <u>Перед школой пройти ПМПК</u> Вид школьного образовательного учреждения: Условия получения общего образования: Форма получения общего образования: Режим занятий: учебная нагрузка в день(указывается в часах): Объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)		
Получение профессионального образования Рекомендуемая профессия, специальность: Тип образовательного учреждения профессионального Форма получения профессионального образования:	2		
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда	2		

Проведение психолого-педагогической коррекции
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид:

с 27.02.2012
 по 18 лет
 (06.01.2023)

Учреждение дошкольного образования

Нуждается в занятиях с педагогом, психологом, логопедом с целью коррекции несформированных высших психических функций, речевых недостатков, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций

Прогнозируемый результат: восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению.

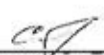
Мероприятия социальной реабилитации

Перечень мероприятий социальной реабилитации	Срок проведения мероприятий социальной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Социально-средовая реабилитация <i>нуждается в информировании и консультировании по вопросам реабилитации</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	УСЗН в Октябрьском районе г. Ижевска	
Социально-педагогическая реабилитация <i>Нуждается в занятиях с логопедом, педагогом в условиях РЦ, ЦСО.</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	УСЗН в Октябрьском районе г. Ижевска, Реабилитационные центры, ЦСО Октябрьского района г. Ижевска	
Социально-психологическая реабилитация <i>Нуждается в занятиях с психологом в условиях ЦСО, РЦ</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	УСЗН в Октябрьском районе г. Ижевска, Реабилитационные центры, ЦСО Октябрьского района г. Ижевска	
Социокультурная реабилитация <i>Нуждается в проведении социокультурных мероприятий, кружковой деятельности в условиях РЦ, ЦСО.</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	УСЗН в Октябрьском районе г. Ижевска, РЦ, ЦСО Октябрьского района г. Ижевска	
Социально-бытовая адаптация <i>Нуждается в обучении навыкам самообслуживания и бытовой деятельности в условиях РЦ, ЦСО</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	УСЗН в Октябрьском районе г. Ижевска, Реабилитационные центры, ЦСО Октябрьского района г. Ижевска	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт <i>Интонератия</i>	с 27.02.2012 по 18 лет (06.01.2023)	Заказной представитель "ребенок-инвалид"	

Прогнозируемый результат: достижение способности к самообслуживанию частичное
 восстановление навыков бытовой деятельности частичное
 восстановление социально-средового статуса частичное

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

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен


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

 Степанова Галина Федоровна
 (расшифровка подписи)
Руководитель федерального государственного
учреждения medico-социальной экспертизы

 (подпись)

 Белиева А.А.
 (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)

Оценка результатов социальной реабилитации: достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная); восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично); восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные результаты

Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности: достигнута 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, п

Дата вынесения заключения:

Руководитель федерального
государственного учреждения медико-
социальной экспертизы

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)