

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

ИПРА ребенка-инвалида N 657.5.18/2021

к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N 835.5.18/2021 от 16.11.2021 г.

Общие данные

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Елганов Федор Дмитриевич

1(1). Нуждаемость гражданина в оказании паллиативной медицинской помощи:

☐

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст: _____

4. Пол: 4.1 ☒ мужской 4.2 ☐ женский

5. Гражданство:

5.1 ☒ гражданин
Российской
Федерации

5.2 ☐ гражданин
иностранного
государства,
находящийся на
территории
Российской
Федерации

5.3 ☐ лицо без
гражданства,
находящееся на
территории
Российской
Федерации

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации) (нужно отметить):

6.1. государство: Российская Федерация

6.2. индекс: _____

6.3. субъект Российской Федерации: Удмуртская Респ

6.4. район: _____

6.5. населенный пункт: Ижевск г

6.6. улица: _____

6.7. дом/корпус/строение: _____ / _____

6.8. квартира: _____

6.9. этаж проживания: _____

7. Лицо без определенного места жительства: ☐

8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации: _____

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: БУЗ УР "ГП №5 МЗ УР"; 426068, Удмуртская Республика, Ижевск г, им Сабурова А.Н. ул, д. 37

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: _____

11. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):

11.1. государство: _____

11.2. индекс: _____

11.3. субъект Российской Федерации: _____

11.4. район: _____

11.5. населенный пункт: _____

11.6. улица: _____

11.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

11.8. квартира: _____

12. Лицо без постоянной регистрации ☐

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: _____

13.2. адрес электронной почты: _____

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

15. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении _____ серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: _____

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении _____ серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России _____ серия _____ № _____ кем выдан _____

когда выдан 05.09.2007

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: 114-629-398 61

17. Основная профессия (специальность):

17.1. стаж работы:

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание):

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности):

17.4. не работает: лет

17.5. трудовая направленность: ☐ есть ☐ нет

17.6. состоит на учете в службе занятости: ☐ да ☐ нет

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории «ребенок-инвалид»: день 11 месяц ноябрь год 2021

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до: 1 декабря 2022

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено пересвидетельствование, и год, на который назначено пересвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): удовлетворительный

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): относительно благоприятный

21. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных 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:	
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 01.12.2022

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

23. ИПРА ребенка-инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: " 16 " ноября 2021 г.

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: " 16 " ноября 2021 г.

Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации

Заполнение в нужности (неуказанности) в проведении мероприятий реабилитационной или абилитационной	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель, исполнитель в нужности в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
☒ Нуждается	с 11.01.2021 до 03.12.2021	Министерство здравоохранения Ульяновской Республики
☐ Не нуждается		
Реабилитационная сфера		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Психологическое и социальное		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Синдром курортной болезни (адаптационный) в рамках оказания психологической социальной помощи в ходе работы социальных работников		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

Мероприятия по психологической и социальной реабилитации или абилитации

Заполнение в нужности (неуказанности) в проведении мероприятий по психологической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель, исполнитель в нужности в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации жизни		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: « » г.

Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Стойкие нарушения функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами		Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности <*>
☐	Нарушение функции зрения	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение функции слуха	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) слухового контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота)	Виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы, требующие безусловной реакции на звуковые и речевые сигналы и символы, которые при утрате (отсутствии) слухового и зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☒	Нарушение функции верхних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций верхних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☒	Нарушение функции нижних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☒	Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызыва-	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей

При выполнении заданий развивающего уровня – также заданий и профессиональных компетенций, которые в условиях профессионального обучения и профессионального образования

		предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
	☐	При аномальных отверстиях мочевыделительного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
	☐	При аномальных отверстиях дыхательного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.

<*> Все виды трудовой деятельности, за исключением упомянутых в столбце «Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности» таблицы по отмеченной строке (отмеченным строкам), являются показанными для подбора видов трудовой деятельности ребенку-инвалиду с учетом нарушенных функций организма.

Рекомендуемые условия труда

(делается отметка о дополнительных перерывах в работе, рекомендуемых условиях труда, в которых возможно осуществление ребенком-инвалидом в возрасте от 14 до 18 лет трудовой деятельности)

☐	Нуждается в дополнительных перерывах
☐	Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
☐	Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида (нужное отметить)

☐ по зрению:

☐ по слуху:

☐ с одновременным нарушением функций зрения и слуха:

- ☐ с нарушением функций органов чувств (зрения, слуха, осязания) и/или нарушением способности к обучению и/или к общению
- ☐ с другими нарушениями:

☒ не требуется

Рекомендации по применению вклада (другие отметки):

1. Социально-педагогическая вкладка: ☐ Не требуется
2. Социально-экономическая вкладка: ☐ Не требуется

Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Задачи и виды деятельности (направления) в программах социальной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Полномочный исполнитель и организация в программах реабилитационных или абилитационных мероприятий
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
☒ Требуется	с 11.11.2021 по 01.12.2022	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
☐ Не требуется		
Социально-педагогическая реабилитация или абилитация		
☒ Требуется	с 11.11.2021 по 01.12.2022	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
☐ Не требуется		
Спортивно-физическая реабилитация или абилитация		
☒ Требуется	с 11.11.2021 по 01.12.2022	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
☐ Не требуется		
Социально-бытовая вкладка		
☒ Требуется	с 11.11.2021 по 01.12.2022	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
☐ Не требуется		

Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)

(заполняется в отношении ребенка-инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить)

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

- ☒ Нуждается
- ☐ Не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

- ☐ Нуждается
- ☒ Не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

- ☐ Нуждается
- ☒ Не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

- ☐ Нуждается
- ☒ Не нуждается

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом

Виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
Информирование и консультирование ребенка-инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта ☐		

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Рост: 60 см, вес: 7 кг.

Наименование ТУ в указе на реализацию	Срок, в течение которого рекомендовано применение реализуемых или альтернативных материалов	Источники рекомендованных реализуемых или альтернативных материалов	Примечания
(4-01-01) Сетка для пошива для детей мужского 1 шт	с 01.01.2021 по 01.01.2022	ТУ - рекомендован стандарт ФСС РФ по Украинский Республика	
(4-02-01) Сетка для пошива для детей мужского 1 шт	с 01.01.2021 по 01.01.2022	ТУ - рекомендован стандарт ФСС РФ по Украинский Республика	
(4-03-02) Крючок- петля с ручным приводом с регулируемой функцией (поддержкой) толщи и типа, а так же для фиксации двух элементов (для поддержки и регули- рования) (длина сетки: 24 см; толщина сетки: 25 см, высота сетки: 30 см, высота поддержки: 15 см, высота поддержки: 20 см, вид сетки: с регулируемой утолщенной, вид сетки: с регулируемой утолщенной, вид сетки: регулируемая по высоте, применяемая функция: сетка для толщи, функция: сетка для типа, вид сетки: для сетки: сетка-петля сетка, сетка-петля сетка) 1 шт	с 01.01.2020 по 01.01.2022	ТУ - рекомендован стандарт ФСС РФ по Украинский Республика	
(4-03-02) Крючок- петля с ручным приводом с регулируемой функцией (поддержкой) толщи и типа, а так же для фиксации двух элементов (для поддержки и регули- рования) (длина сетки: 24 см; толщина сетки: 25 см, высота сетки: 30 см, высота поддержки: 15 см, высота поддержки: 20 см, вид сетки: с регулируемой утолщенной, вид сетки: с регулируемой утолщенной, вид сетки: регулируемая по высоте, применяемая функция: сетка для толщи, функция: сетка для типа, вид сетки: для сетки: сетка-петля сетка, сетка-петля сетка) 1 шт	с 01.01.2021 по 01.01.2022	ТУ - рекомендован стандарт ФСС РФ по Украинский Республика	

детей-инвалидов)
 (ширина сиденья: 25
 см; глубина сиденья:
 25 см; высота
 сиденья: 50 см;
 высота
 подлокотника: 15
 см; высота
 подножки: 20 см;
 вид спинки: с
 регулируемым
 углом наклона, вид
 сиденья: с
 регулируемым
 углом наклона;
 подножка:
 регулирующаяся по
 высоте;
 приспособления:
 боковые опоры для
 головы, боковые
 опоры для тела,
 валик или ремень
 для сохранения
 зазора между
 ногами, нагрудный
 ремень): 1 шт

Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:

Нуждается

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
--------------------------------------	---	---

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств ребенка-инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
--------------------------------------	---	---

Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребенку-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Нет

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации
 и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение
 которых направляются средства (часть средств)
 материнского (семейного) капитала

Помощь товаров и услуг, предназначенная для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направлены средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Средств, предназначенных для реабилитации инвалидов, направленных с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направлены средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Пенсии, выплаты, осуществляемые на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов
--	---	--

Виды помощи, в которых нуждается ребенок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами (кроме отсутствия):

1. Помощь ребенку-инвалиду, инвалиду выразившаяся, в частности, выразившаяся ограничении в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при этом в таких объектах в здании не был, создан в транспортное средство и выезде из него, в том числе с использованием средств-инвалида

☒ Нуждается

☐ Не нуждается

2. Помощь ребенку-инвалиду, инвалиду выразившаяся, в частности, выразившаяся ограничении в доступности пользования зданиями, сооружениями (отсутствии) физлица мерками доступности, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

3. Помощь ребенку-инвалиду по времени - связанная с на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

4. Помощь ребенку-инвалиду по времени - связанная с на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

5. Обеспечение доступа на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур удобным способом при наличии документов, подтверждающих ее специальное обучение и выдаваемых по установленной форме

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

6. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – слабослышающему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

7. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

8. Предоставление ребенку-инвалиду по слуху – глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

9. Предоставление ребенку-инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

10. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций (частично)
восстановление (формирование) способности
осуществлять самообслуживание (частично)
самостоятельно передвигаться (частично)

ЕАВИАС МСЭ		ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике" Минтруда России		
Сертификат	-	01D71586D3950A40000000B08E30001
Владелец	-	Успенская Ирина Ивановна
Должность	-	Руководитель бюро - врач по медико- социальной экспертизе
Кем выдан	-	ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России
Действителен	-	10.03.2021 г. 12:24 – 10.03.2022 г. 12:23

М.П.

Примечания:

1. ИПРА ребенка-инвалида присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРА ребенка-инвалида, номер бюро или экспертного состава (при указании

испытанию должны указываться буквенный индекс «Х», код субъекта Российской Федерации и номер графы таблицы код (Например, 12.2.05/2015, по графе 12 - порядковый номер, 2 - номер блока, 05 - код Федерального Закона, 2015 - код составления ИТРА, 126.13.05.07/2005, по графе 126 - порядковый номер, 13 - номер испытательного центра, 07 - код г. Москва, 2005 - год составления ИТРА). При разработке ИТРА ребенок-инвалид часть данных указывает условным знаком «Х», который в соответствующее квадрат, свободный строки предназначены для текстовой информации. При расчете данных электронной формы ИТРА ребенок-инвалид допускается выдать им только только отмеченные в индивидуальных картах.

2. Заполнение о нуждаемости в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации инвалида производится с учетом заключения медицинской организации о реабилитационных мероприятиях по медицинской реабилитации, по реконструктивной хирургии, по протезированию и ортопедии, санаторно-курортному лечению, указанных в пунктах 14-17 формы № 069/у «Направление на медицинскую реабилитацию инвалидов», утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2014 г. № 378н/006 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2014 г., регистрационный № 52777).

3. В разделе «1. Общие данные» формы ИТРА ребенок-инвалид указывает общие данные о ребенке-инвалиде в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

4. В графе «Заключение о нуждаемости (потребности) в проведении мероприятий по реабилитации или абилитации (медицинской, психосоциальной, профессиональной, социальной) «Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации инвалида в отношении конкретного гражданина, которые отмечаются условным знаком «Х», включены в соответствующий квадрат, для предоставления текстовой информации.

5. В графе «Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий» указывается срок, в течение которого предоставляются реабилитационные или абилитационные мероприятия, специализированные средства реабилитации и услуги.

6. В графе «Носитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий», «Носитель реабилитационных реабилитационных или абилитационных мероприятий» по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социальной защиты населения, органы управления образованием, в области содействия занятости населения, физической культуры и спорта, регионального управления Фонда социального страхования Российской Федерации, или ребенок-инвалид, (его законный или уполномоченный представитель) либо другое лицо или организация независимо от организационно-правовой формы).