

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:

Микрюков Максим Николаевич

(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 22.08.2011

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

Паспорт гражданина

России

серия _____

№ _____

кем выдан _____

когда выдан _____

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: _____

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): _____

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии



Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии

Фамилия
Имя

Дата рождения
Место рождения

12. Психологическая...

13.1. дата установления категории
ребенка инвалида...

день 13

месяц ноябрь

год 2018

13.2. категория (ребенка инвалида) установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до 1 декабря 2013

13.3. категория (ребенка инвалида) установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до 1 декабря 2013

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить) отсутствует

20. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить) существенный

21. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

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

22. ИПРА ребенка инвалида разработана впервые, повторно, также подтверждена на срок до 01.12.2013

23. ИПРА ребенка инвалида разработана впервые, повторно, также подтверждена на срок до 01.12.2013

24. ИПРА ребенка инвалида разработана впервые, повторно, также подтверждена на срок до 01.12.2013

25. Дата подписания решения по ИПРА ребенка 03 декабря 2018

26. Дата подписания решения по ИПРА ребенка 03 декабря 2018

Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии

Подарите надежду тяжелобольным детям Удмуртии

☒ Не требуется	с 14.11.2018 до 01.12.2023	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
Социально-культурная реабилитация или абилитация		
☒ Не требуется	с 14.11.2018 до 01.12.2023	Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики
☐ Не требуется		
Социально-бытовая адаптация		
☐ Не требуется		
☒ Не требуется		

Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)
 (нуждается в отношении ребенка-инвалида, помещенного под надзор в организацию социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

Рекомендации по предоставляемому (занимаемому) жилому помещению ребенку-инвалиду

(оценивается рекомендация о максимальной допустимой удаленности предоставляемого (занимаемого) жилого помещения к местной общественной организации, осуществляющей с верхоных этажей на первом к месту жительства родителей, близких и т.п.)

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.

- ☐ Не требуется
☒ Не требуется

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

- ☐ Не требуется
☒ Не требуется

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

Заключение о необходимости (неузости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о необходимости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
☒ Нуждается	с 14.11.2018 до 01.12.2023	Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о необходимости (неузости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о необходимости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
☒ Нуждается	с 14.11.2018 до 01.12.2023	Министерство образования и науки Удмуртской Республики
☐ Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Нуждается ли в услугах (не нуждается) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации в учреждении	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или адаптационных мероприятий	Нуждается ли (не нуждается) в услугах в проведении реабилитационных или адаптационных 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: 2017

Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

(указывается в выписке из ИПРА ребенка-инвалида, направляемой в органы службы занятости, перечень рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности ребенка-инвалида с учетом нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные)
Нарушение функции зрения	
Нарушение функции слуха	
Нарушение одновременно функций зрения и слуха	
Нарушение функции верхних конечностей	
Нарушение функции нижних конечностей	
Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	
Нарушение интеллекта	умеренные
Нарушение языковых и речевых функций	умеренные
Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	
Нарушение функций дыхательной системы	
Нарушение функций пищеварительной системы	
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	значительно выраженные

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:

Микрюков Максим Николаевич

(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 22.08.2011

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

Паспорт гражданина

России

серия _____

№ _____

кем выдан _____

когда выдан _____

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: _____

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): _____

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Перечень ТЦУ и услуг по
реабилитации

Срок, в течение которого
рекомендовано проведение
реабилитационных или
абилитационных
мероприятий

Исполнитель
рекомендованных
реабилитационных или
абилитационных
мероприятий



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям - Завтра!

Зачисление в платный медицинский показаний для приобретения ребенку-инвалидом
транспортных 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

Перечень товаров и услуг,
предназначенных для социальной
адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов, на приобретение
которых направляются средства
(часть средств) материнского
(семейного) капитала

Срок проведения
реабилитационных или
абилитационных
мероприятий с применением
товаров и услуг,
предназначенных для
социальной адаптации и
интеграции в общество
детей-инвалидов, на
приобретение которых
направляются средства
(часть средств)
материнского (семейного)
капитала

Исполнитель проведения
реабилитационных или
абилитационных
мероприятий с применением
товаров и услуг,
предназначенных для
социальной адаптации и
интеграции в общество
детей-инвалидов, на
приобретение которых
направляются средства
(часть средств)
материнского (семейного)
капитала

Виды помех, в которых нуждается ребенок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих
жизни и получению услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной
инфраструктур наравне с другими лицами (нужное отметить)

1. Наличие ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в
передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие
объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с
использованием кресла-коляски:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

2. Наличие ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в
самостоятельном передвижении вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах
социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям - Завтра!

☒ Не требуется

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

☐ Не требуется

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

☒ Не требуется

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: 120 см, вес: 38 кг, объем талии: 88 см, объем бедер: 90 см.

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

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

Не требуется

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



4. Помощь ребенку-инвалиду по зрению – слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры:

- ☐ Нуждается
- ☒ Не нуждается

5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме:

- ☐ Нуждается
- ☒ Не нуждается

6. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – слабослышащему 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 исключается
при выполнении функций (частично)
восстановление (формирование) способности
осуществлять самообслуживание (частично)
контроль за своим поведением (частично)
обучаться (частично)

Руководитель бюро
(главного бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы
(уполномоченный заместитель
руководителя главного бюро,
Федерального бюро)



Л.В. Кочина
(расшифровка подписи)

Примечания:

1. ИПРА ребенка-инвалида присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРА ребенка-инвалида, номер бюро или экспертного состава (при указании экспертного состава указывается буквенный индекс «ЭС»), код субъекта Российской Федерации и через дробь текущий год. (Например: 12.2.05/2015, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - код Республики Дагестан, 2015 - год составления ИПРА; 136.13.ЭС.77/2015, то есть 136 - порядковый номер, 13 - номер экспертного состава, 77 - код г. Москвы, 2015 - год составления ИПРА). При разработке ИПРА ребенка-инвалида часть данных отмечается условным знаком «Х», вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации. При распечатывании электронной формы ИПРА ребенка-инвалида допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.

2. В случае внесения дополнений и изменений в ИПРА ребенка-инвалида в течение одного года с момента ее утверждения новая ИПРА ребенка-инвалида учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера через дробь. (Например: 12.2.05/2015/2, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - Республика Дагестан, 2015 - год составления ИПРА ребенка-инвалида, 2 - кратность разработки ИПРА ребенка-инвалида в году).

3. В разделе «1. Общие данные» формы ИПРА ребенка-инвалида указываются 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 графы «Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по реабилитации или абилитации» (медицинской, психолого-педагогической, профессиональной, социальной), «Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации» заносятся сведения в отношении освидетельствуемого гражданина, которые отмечаются условным знаком «Х», вносимым в соответствующие квадраты, или прописываются текстовой информацией.

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

6. В графах «Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий», «Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий» по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного или абилитационного мероприятия (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сферах социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, в области культуры, физической культуры и спорта, региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, сам ребенок-инвалид (его законный или