



**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА¹ <*>, ВЫДАВАЕМАЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Карта N 979 к акту освидетельствования N 1145.14.18/2015 от "3" ноября 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Павленко Максим Кириллович

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: _____

6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида:

Павленко Анастасия Олеговна, _____

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Вторая
способности к передвижению:	Вторая
способностей к ориентации:	
способностей к общению:	Первая
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

(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: 03.11.2015

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

Динамическое наблюдение: педиатр, невролог, ортопед. Занятия с логопедом. Фармакотерапия: стимулятор регенерации тканей. ноотропы, препараты магния (амбулаторно и/или стационарно). ЛФК, массаж, физиотерапия курсами (амбулаторно и/или стационарно). Стационарное лечение по показаниям.	до достижения возраста 18 лет	Медицинская организация	
Санаторно-курортное лечение			
Предоставляется при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	-	-	-
Протезирование и ортезирование			
изготовление сложной ортопедической обуви	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
изготовление аппарата и тугоров на нижние конечности	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
ортезирование грудного отдела позвоночника	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
изготовление тугора на верхнюю конечность	до достижения возраста 18 лет	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			
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; социально-бытовых навыков	до достижения возраста 18 лет	Образовательная организация	
Другое			
проведение ПМПК <i>42-38-94</i>	до достижения возраста 18 лет	Территориальные органы управления образованием	

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	Территориальный орган социальной защиты населения	
Социально-педагогическая реабилитация			
занятия с логопедом, соц. воспитателем	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-психологическая реабилитация			

Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации <i>Подари ЗАВТРА!</i> Тяжелобольным детям Удмуртии	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социокультурная реабилитация услуги ЦСО, Реабилитационного центра	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-бытовая адаптация нуждается	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт нуждается	до достижения возраста 18 лет	Минспорт, 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)
Тутор на лучезапястный сустав: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
Аппарат на коленный сустав: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	

Тутор на голеностопный сустав: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
Реклинатор - корректор осанки: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	
Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	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 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))

Павленко А.О.
(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного
учреждения медико-социальной экспертизы

В.А. Суворова
(расшифровка подписи)



подпись

Подари ЗАВТРА!
Темнокобальтовый детектор Удмуртии



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия

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.