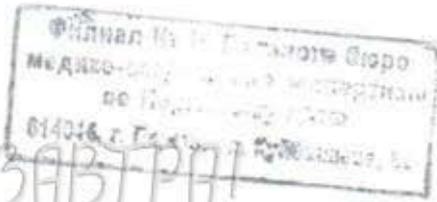




Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии



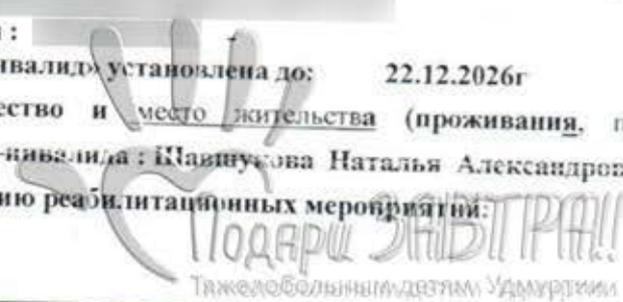
З16ожение № 1
к Приказу Министерства здравоохранения
и социального развития Российской Федерации
от 04.08.2008 № 379н

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

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

Карта № 289 к акту освидетельствования № 323 р.и от 31 марта 2011 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Шавшуков Никита Олегович
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: 22.12.2026г
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида: Шавшукова Наталья Александровна
5. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:



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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана, первично повторно (нужное подчеркнуть) на срок до 22.12.2026г.
(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: 31.03.2011 г.

•Далее-ИПР



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Мероприятия медицинской реабилитации

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать)
Реконструктивная хирургия. Не нуждается. Подарю ЗАВТРА! Тяжелобольным детям Удмуртии			
Восстановительная терапия. Нуждается.	С 31.03.2011 до		
Наблюдение окулиста, педиатра.	22.12.2026	Учреждение	
Контроль ВГД.		Здравоохранения	
Консультация тифлологапеда.			
Санаторно-курортное лечение			

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью, частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

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 (нужное подчеркнуть): дошкольное учреждение общего назначения, дошкольное учреждение общего назначения с особыми условиями функционирования, коррекционная группа в дошкольном учреждении общего назначения, учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид): офтальмологического	С 31.03.2011 до 7-8 лет		
Получение общего образования. Тип школьного (нужное подчеркнуть) общеобразовательная школа общего назначения (обучение с использованием обычной программы, в малых группах при соблюдении специального режима учебного процесса (указать какого) - индивидуальное обучение	В дальнейшем обучение в ШСВ.	МОУ ШСВ	
коррекционный класс (группа) в школьном образовательном учреждении общего назначения; специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать офтальм. профиль) офтальмологического; офтальмологический			
Условия получения общего образования (нужное подчеркнуть): в общеобразовательном учреждении, на дому, в лечебном (реабилитационном) учреждении. Форма получения общего образования (нужное подчеркнуть): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат. Режим занятий; учебная нагрузка в день (указывается в часах); объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы).			
Получение профессионального образования			

Тип образовательного учреждения профессионального образования (нужное подчеркнуть): общего назначения, специальное для инвалидов
 Форма получения профессионального образования (нужное подчеркнуть): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат

Подари ЗАВТРА!
 Тяжелобольным детям Удмуртии

Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах			
Проведение психолого-педагогической коррекции Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть): коррекция несформированных высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, взаимоотношения в семье, детском коллективе, с учителями; формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и других навыков (вписать каких)			

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 (нужное подчеркнуть).

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 Нуждается 2 раза в год, временное пребывание	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.	ТУ МСР Пермского края	
Социально-педагогическая реабилитация Нуждается	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.	ТУ МСР, семья	
Социально-психологическая реабилитация Нуждается	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.	ТУ МСР, ВОС	
Социокультурная реабилитация Нуждается	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.		
Социально-бытовая адаптация Нуждается	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.	ТУ МСР, семья	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт Нуждается	С 31.03.2011г. до 22.12.2026г.	ТУ МСР, семья	

Прогнозируемый результат: достижение способности к самообслуживанию (полное, частичное); восстановление навыков бытовой деятельности (полное, частичное); восстановление социально-средового статуса (полное, частичное) (нужное подчеркнуть).

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)
Устройство для чтения «говорящей» книги (ф/плеер) шт. на 7 лет.	С 31.03.11г. до 22.12.2026г.	ФСС	
Теле- и видеосвязь	С 31.03.11г. до 22.12.2026г.	ФСС	
Средства реабилитации	С 31.03.11г. до 22.12.2026г.	ФСС	

Подари ЗАВТРА!
 Тяжелобольным детям Удмуртии
 «ВСЕРОССИЙСКОГО ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ»

Замена по справке ВК.			

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, медицинскими, образовательными, реабилитационными организациями 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 Шавшукова Н.А.

(Подпись инвалида или его законного представителя)

(расшифровка)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

Галеева Г. С.
(подпись)

Галеева Г. С.
(расшифровка подписи)

МП.

ПОДАРИ ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии





Подари ЗАВТРА!

Обратный талон № 61

Тяжелоболь (наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы и его адрес)

- 1. Фамилия, имя, отчество гражданина: Шабиров Феликс Айсапович 22.12.08
- 2. Дата освидетельствования: 31.03.2011 Коргобе 17А-5
- 3. Акт № 313/1 медико-социальной экспертизы
- 4. Диагноз федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы:
- а) код основного заболевания по МКБ: _____
- б) основное заболевание: 1.1.14

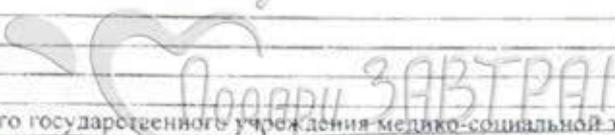
в) сопутствующие заболевания: _____

г) осложнения: _____

5. Виды нарушений функций организма и степень их выраженности (согласно классификациям, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 22 августа 2005 г. №535 (зарегистрирован в Минюсте России 13 сентября 2005 г. №6998)):

гипертоническая болезнь

6. Ограничения основных категорий жизнедеятельности и степень их выраженности (согласно классификациям и критериям, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 22 августа 2005 г. № 535):



7. Решение федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы: установлена инвалидность первой, второй, третьей группы, это категории «ребенок-инвалид» (нужное подчеркнуть), определена первая, вторая, третья степень ограничения способности к трудовой деятельности (нужное подчеркнуть); причина инвалидности: _____; степень утраты профессиональной трудоспособности в процентах _____; дата переосвидетельствования: по необходимости

рекомендации по медицинской реабилитации ВСЕ СЕРДЦЕ

рекомендации по профессиональной, социальной, психолого-педагогической реабилитации: _____

8. Причины отказа в установлении инвалидности: _____

9. Дата отправки обратного талона « 31.03.2011 г.

10. Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.



Подари ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии