



ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике" Минтруда России
Бюро №14 - филиал ФКУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"
(наименование федерального государственного учреждения
медико-социальной экспертизы)

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

Карта N 779 к акту освидетельствования N 867.14.18/2014 от "21" августа 2014

1. Фамилия, имя, отчество: Вотинцева Софья Игоревна
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:

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:

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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: до достижения возраста 18 лет (13.10.2030)

(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: 16.09.2014

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			
Восстановительная терапия			

¹ Далее – ИПР ребенка-инвалида

Диспансерное наблюдение: эпилептолога, невролога, педиатра, психиатра, окулиста, ортопеда. Регулярный прием противосудорожных препаратов. Амбулаторно курсами препараты, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, мочегонные препараты; ЛФК. Стационарное лечение по показаниям и в плановом порядке.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь.	
Санаторно-курортное лечение			
Протезирование и ортезирование			
Изготовление тупоров.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) 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: Специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (общения, обучения, передвижения, самообслуживания)	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Территориальный орган управления образованием	
Получение общего образования			
Получение профессионального образования			
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда			
Проведение психолого-педагогической коррекции	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Территориальный орган управления образованием	
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид: несформированных высших психических функций; речевых недостатков; социально-бытовых навыков			

Другое			
--------	--	--	--

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	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Социально-педагогическая реабилитация			
Занятия с соц. воспитателем, логопедом при ЦСО, на дому, Реабилитационном центре	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения, ЦСО, Реабилитационный центр.	
Социально-психологическая реабилитация			
Консультирование семьи по вопросам воспитания ребенка с патологией нервной системы.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения, ЦСО, Реабилитационный центр.	
Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения, ЦСО, Реабилитационный центр.	
Социокультурная реабилитация			
Музыкотерапия, глинолечение, развитие мелкой моторики в условиях ЦСО, Реабилитационного центра.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения, ЦСО, Реабилитационный центр.	
Социально-бытовая адаптация			
Нуждается в установке пандусов к подъезду и в подъезде до 1 этажа	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Законный представитель	

Нуждается в помощи соц. работника на дому	с 01.09.2014 по 13.10.2030	ребенка. Управление (отдел) социальной защиты населения, ЦСО	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			

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)
Противопролежневая подушка полиуретановая: 1 шт.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Подгузники: 3 шт.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП прогулочная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт по типу "Трость"	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Тутор на голеностопный сустав: 2 шт	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Противопролежневый матрац полиуретановый: 1 шт.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП комнатная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	
Ремонт ТСР.	с 01.09.2014 по 13.10.2030	Управление (отдел) социальной защиты населения.	

Впитывающие простыни (пеленки)
размером не менее 60 x 60 см
впитываемостью от 800 до 1200
мл: 2 шт

с 01.09.2014 по
13.10.2030

Управление
(отдел)
социальной
защиты
населения.

Подари ЗАВТРА!
Глобальным детям Удмуртии


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))

Вотинцева А.Н.
(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного
учреждения медико-социальной экспертизы




подпись

Подари ЗАВТРА!
Глобальным детям Удмуртии

В.А. Суворова
(расшифровка подписи)


Подари ЗАВТРА!
Глобальным детям Удмуртии



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.

