

1023

пов

Филиал № 16 ФГУ "ГБ МСЭ по Удмуртской Республике"

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

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

Карта № 962 к акту освидетельствования № 980 от 24 ноября 2010 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Суханов Александр Сергеевич
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):
, Удмуртия, Ижевск г., Первомайский р-н., ул. Ленина, 162//64
4. Контактные телефоны: _____
5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: _____
6. Фамилия, имя, отчество и место жительства (проживания, пребывания) законного представителя ребенка-инвалида:
Суханова С.П.

7. Показания к проведению реабилитационных мероприятий


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

8. ИПР ребенка-инвалида разработана повторно на срок до: 17 июня 2023 г.


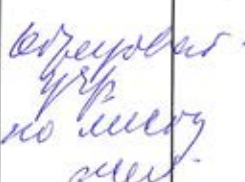
(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "до достижения возраста 18 лет" и указываете

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:

24 ноября 2010 г.

 Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия	Z		
Восстановительная терапия <i>Лечение в форме: амбулаторной, стационарной по показаниям, диспансерное наблюдение: педиатра, психиатра, хирурга, офтальмолога. Курсами витамины, ноотропы, биогенные стимуляторы.</i>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	ЛПУ по месту медобслуживания.	
Санаторно-курортное лечение	Z		
Протезирование и ортезирование	Z		

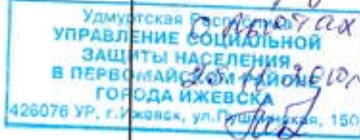
Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций: частично
 достижение компенсации утраченных функций: частично

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 вид специального (коррекционного) учреждения:	Z		
Получение общего образования Тип школьного образовательного учреждения: <u>специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид) по программе 8-го вида.</u> Вид школьного образовательного учреждения: <u>3 - 4 вида</u> Условия получения общего образования: Форма получения общего образования: Режим занятий: учебная нагрузка в день (указывается в часах): Объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):	с 24.11.2010 по 17.06.2023	 Встретился учр по месту сам.	
Получение профессионального образования Рекомендуемая профессия, специальность: Тип образовательного учреждения профессионального Форма получения профессионального образования:	Z		
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда	Z		



<p>Проведение психолого-педагогической коррекции Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид:</p> <p><i>Подари ЗАВТРА!</i> <small>Телевизионный проект. Удмуртия</small></p> <p>занятия с логопедом, с дефектологом, с психологом</p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	образ. учр.: по месту жительства	
--	-------------------------------	----------------------------------	--

Прогнозируемый результат: *восстановление (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением; достижение психологической коррекции мотиваций к обучению, к труду (снятие рентной установки);*

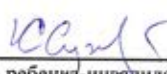
Мероприятия социальной реабилитации

Перечень мероприятий социальной реабилитации	Срок проведения мероприятий социальной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<p>Социально-средовая реабилитация <i>нуждается в информировании и консультировании по вопросам реабилитации, оказанию юридической помощи по необходимости,</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	УСЗН; 	<i>Проинформирован</i>
<p>Социально-педагогическая реабилитация <i>Нуждается</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	УСЗН, ЦСО, РЦ Ижевск	
<p>Социально-психологическая реабилитация <i>Нуждается</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	УСЗН, ЦСО, РЦ Ижевск	
<p>Социокультурная реабилитация <i>Нуждается</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	УСЗН, ЦСО, РЦ Ижевск	
<p>Социально-бытовая адаптация <i>Нуждается</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	УСЗН, ЦСО, РЦ Ижевск	
<p>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт <i>доступная физическая активность</i></p>	с 24.11.2010 по 17.06.2023	Законный представитель ребенка-инвалида	

Прогнозируемый результат: *достижение способности к самообслуживанию частичное
восстановление навыков бытовой деятельности частичное
восстановление социально-средового статуса частичное*

 <p>Перечень ТСР</p>	<p>Срок проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР</p>	<p>Исполнитель проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР</p>	<p>Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)</p>
			

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен


 (подпись ребенка-инвалида или его законного представителя (нужное подчеркнуть))

Суханова С.П.
 (расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

М.П.




 (подпись)

Кочина Л.В.
 (расшифровка подписи)

**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)

Оценка результатов социальной реабилитации: достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная); восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично); восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные результаты

Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности: достигнута 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, п

Дата вынесения заключения:

Руководитель федерального
государственного учреждения медико-
социальной экспертизы

М.П.

_____ (подпись)

_____ **Кочина Л.В.**
(расшифровка подписи)