

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



Карта № Тяж 1130 к акту освидетельствования № 1159 от 2 декабря 2011 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Богатырева Алёна Алексеевна
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

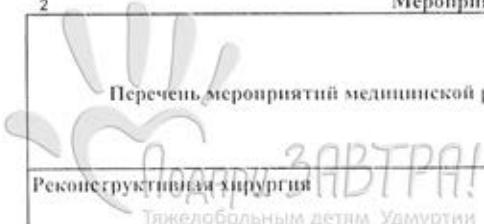


Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	2
способности к передвижению:	2
способности к ориентации:	1
способности к общению:	2
способности к обучению:	2
способности к трудовой деятельности	-
способности к контролю за своим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





8. ИПР ребенка-инвалида разработана повторно на срок до: 28 декабря 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 указывается

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:
2 декабря 2011 г.



Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
 Реконструктивная хирургия Тяжелобольным детям Удмуртии			
Восстановительная терапия <i>Лечение в форме: амбулаторной, стационарной по показаниям, диспансерное наблюдение: психиатра, невролога, окулиста, ортопеда. Курсы витаминов, ноотропы.</i>	с 02.12.2011 по 28.12.2023		
Санаторно-курортное лечение			
Протезирование и ортезирование			

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

<p>Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации</p> 	<p>Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации</p>	<p>Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации</p>	<p>Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)</p>
<p>Получение дошкольного воспитания и обучения Тип дошкольного образовательного учреждения <i>Предлагать посещение группы ком. направленности для детей детей, возраста со сложным дефектом в режиме краткосрочн. пребывания</i> вид специального (коррекционного) учреждения:</p>	<p>с 02.12.2011 по 28.12.2023</p>	<p>Образовательное учреждение по месту жительства</p> 	
<p>Получение общего образования Тип школьного образовательного учреждения:</p> <p>Вид школьного образовательного учреждения:</p> <p>Условия получения общего образования:</p> <p>Форма получения общего образования:</p> <p>Режим занятий: учебная нагрузка в день(указывается в часах):</p> <p>Объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):</p> 			
<p>Получение профессионального образования Рекомендуемая профессия, специальность:</p> <p>Тип образовательного учреждения профессионального</p> <p>Форма получения профессионального образования:</p>			
<p>Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда</p> 			

Проведение психолого-педагогической коррекции
 Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается
 ребенок-инвалид:

с 02.12.2011
 по 28.12.2023

Образовательное
 учреждение по месту
 жительства

занятия с родителями, добровольцам, педагогам

ПОДАРИ ЗАВТРА!

Прогнозируемый результат: *достижение способности (компенсация) функций общения, контроля за своим поведением;*



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.</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	ОСН в Ижмур-Бодыньском районе	
<p>Социально-педагогическая реабилитация <i>Нуждается в условиях РЦ Ижевск. Нуждается в занятиях с соп. педагогом на дому</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	ОСН, ЦСО в Ижмур-Бодыньском районе, РЦ Ижевск	
<p>Социально-психологическая реабилитация <i>Нуждается в условиях ЦСО, РЦ</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	ОСН, ЦСО в Ижмур-Бодыньском районе, РЦ Ижевск	
<p>Социокультурная реабилитация <i>Нуждается в условиях РЦ, ЦСО</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	ОСН, ЦСО в Ижмур-Бодыньском районе, РЦ Ижевск	
<p>Социально-бытовая адаптация <i>Нуждается в обучении навыкам бытовой деятельности в условиях ЦСО, РЦ</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	ОСН, ЦСО в Ижмур-Бодыньском районе, РЦ Ижевск	
<p>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт <i>ЛФК, массаж</i></p>	с 02.12.2011 по 28.12.2023	Заочный представитель реабилитационного центра	

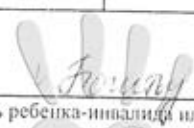
Прогнозируемый результат: *достижение способности к самообслуживанию частичное
 восстановление навыков бытовой деятельности частичное
 восстановление социально-средового статуса частичное*

ПОДАРИ ЗАВТРА!

Тяжелобольным детям Удмуртии

 <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>
<p>1. Обувь ортопедическая для детей на утолщенной подошве. Обувь ортопедическая сложная без утолщенной подошвы (4 пары в год). 2. Коррекционные туторы от в/з голени в положении сгибания стопы. 3. Кресло-коляска с ручным приводом для больных ДЦП прогулочная, в т.ч. детей-инвалидов, типа трость. Ремонт ТСР по необходимости, замена по истечении срока эксплуатации. Ходунки детские получены в 2011 году, ремонт по необходимости, замена по истечении срока эксплуатации. Подгузники для детей весом от 11 до 25 кг № 60 в мес. Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60х60 см №30 в мес. (впитываемость от 800 до 1200 мл)</p>	<p>с 02.12.2011 по 28.12.2023</p>	<p>ГУ РО ФСС по Удмуртской Республике</p> 	

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен


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

Богатырева Е.В.
 (расшифровка подписи)

Руководитель Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

М.П.  **Подари ЗАВТРА!**
 Федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы
 Удмуртская Республика, г. Ижевск

(подпись)

(расшифровка подписи)

Подари ЗАВТРА!

Удмуртским детям

Кочина Л.В.

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, и

дата вынесения заключения

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)