

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

Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия

Карта № 319 к акту освидетельствования № 476 от 25 февраля 2011 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Кубикова Алина Олеговна
2. Дата рождения: [REDACTED]
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркнуть):
[REDACTED]

4. Контактные телефоны: [REDACTED]

5. Категория "ребенок-инвалид" установлена до: 18 лет(16.04.2023)

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

Кубикова З. Р.
[REDACTED]

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:	не имеется
способности к общению:	не имеется
способности к обучению:	1
способности к трудовой деятельности	не имеется
способности к контролю за своим поведением	не имеется

8. ИПР ребенка-инвалида разработана повторно на срок до: 18 лет(16.04.2023)

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

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:

25 февраля 2011 г.

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отг. о выпол. нии ил. невыполнени (указать причину)
<p>Реконструктивная хирургия <i>Тяжелобольным детям Удмуртии</i></p>			
<p>Восстановительная терапия <i>Диспансерное наблюдение педиатра, невролога, ортопеда. Медикаментозное лечение группами препаратов: препараты, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, ноотропы, ЛФК, массаж, физиолечение амбулаторно курсами, стационарное лечение в плановом порядке.</i></p>	с 25.02.2011 по 18 лет(16.04.2023)	ЛПУ по месту мед обслуживания	
<p>Санаторно-курортное лечение <i>С заболеваниями нервной системы</i></p>	с 25.02.2011 по 18 лет(16.04.2023)	ГУ РО ФСС по Удм. Респ.	
<p>Протезирование и ортезирование <i>Изготовление ортопедической обуви при последствиях неврологического заболевания. Изготовление туторов на коленные и голеностопные суставы безнагрузочные. Изготовление ортопедических аппаратов на всю ногу на две ноги с полукорсетам.</i></p>	с 25.02.2011 по 18 лет(16.04.2023)	ГУ РО ФСС по Удм. Респ.	

Прогнозируемый результат:

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>специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид)</i> вид специального (коррекционного) учреждения: <i>VI вида</i></p>	<p>с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)</p>	<p>Дошкольное образовательное учреждение</p>	
<p>Получение общего образования Тип школьного образовательного учреждения: Вид школьного образовательного учреждения: 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):</p> 			
<p>Получение профессионального образования Рекомендуемая профессия, специальность: Тип образовательного учреждения профессионального 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:

Подари ЗАВТРА!
 Тяжелобольным детям Удмуртии


Прогнозируемый результат:

Мероприятия социальной реабилитации

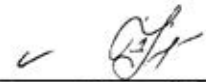
Перечень мероприятий социальной реабилитации	Срок проведения мероприятий социальной реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий социальной реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<p>Социально-средовая реабилитация Нуждается в информировании и консультировании по вопросам реабилитации, оказанию юридической помощи по необходимости</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	УСЗН Писидинко 11.03.2011г.	
<p>Социально-педагогическая реабилитация Проходится</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	УСЗН, КЦСОН, Респ. Центр г. Ижевска	РН г. Ижевск с 02.06.14 по 06.06.14 № 01/01/15
<p>Социально-психологическая реабилитация нуждается</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	УСЗН, КЦСОН, Респ. Центр г. Ижевска г. Глазова	РН г. Ижевск с 02.06.14 по 06.06.14 № 01/01/15 с 02.07.15 по 06.07.15 № 01/01/15
<p>Социокультурная реабилитация Нуждается</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	УСЗН, КЦСОН, Респ. Центр г. Ижевска г. Глазова	РН г. Ижевск с 02.06.14 по 06.06.14 № 01/01/15 с 02.07.15 по 06.07.15 № 01/01/15
<p>Социально-бытовая адаптация Нуждается в социальном обслуживании на дому</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	УСЗН, КЦСОН	РН г. Ижевск с 04.07.16 по 04.07.16 № 01/01/16
<p>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт Инвалидность</p>	с 25.02.2011 по 18 лет (16.04.2023)	законный представитель ребенка-инвалида	

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

Подари ЗАВТРА!
 Тяжелобольным детям Удмуртии

 <p style="text-align: center;">Перечень ТСР</p>	Срок проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Исполнитель проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<p>Туторы - 2 изд. в год, замена и ремонт по необходимости. Сложная ортопедическая обувь, четыре пары в год, замена и ремонт по необходимости. Ходунки для детей с ДЦП получены в 2007 году, замена по истечении срока эксплуатации на опоры ходьбы детские двухколесные, ремонт по необходимости. Ортопедический аппарат с ланжорсетом - 1 изд. в год, замена и ремонт по необходимости. Кресло - коляска для детей с ДЦП, прогулочная типа "трось", замена по истечении срока эксплуатации, ремонт по необходимости. Поручни для раковины- Изделие, прямой длиной 40 см- 2 изделия.</p>	с 25.02.2011 по 18 лет(16.04.2023)	ГУ РО ФСС по Удм. Респ.	

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен


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

Кубикова З. Р.
 (расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы




 (подпись)

Г.В. Сандуляк
 (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 вступления в силу заключения: _____

Руководитель федерального
государственного учреждения медико-
социальной экспертизы

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)