



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия

Бюро медико-социальной экспертизы №14 (для освидетельствования лиц в возрасте до 18 лет)

(наименование федерального государственного учреждения
медико-социальной экспертизы)

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
РЕАБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ¹<*>, ВЫДАВАЕМАЯ
ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Карта N 282 к акту освидетельствования N 322 от "21" февраля 2013

1. Фамилия, имя, отчество: Перескокова Дарья Дмитриевна
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указываемое подчеркивать): _____
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: | Вторая |
| способности к передвижению: | Вторая |
| способности к ориентации: | Первая |
| способности к общению: | Вторая |
| способности к обучению: | Вторая |
| способности к трудовой деятельности | |
| способности к контролю за своим поведением | Первая |

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 16.03.2027

(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: 21.02.2013

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



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям. Удмуртия



| | | | |
|--|----------------------------------|-----------------|--|
| Диспансерное наблюдение: педиатра, невролога, ортопеда, психиатра, логопеда. Фармакотерапия курсами препараты, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, ноотропы. ЛФК, массаж, физиолечение амбулаторно курсами. Стац. лечение по показаниям и в плановом порядке | до достижения возраста 18 лет | ОО ЛПП | |
| Санаторно-курортное лечение | | | |
| Протезирование и ортезирование | | | |
| Изготовление ортопедической обуви. Изготовление таторов на всю ногу. Аппаратов на коленные суставы. Реклинатора -корректора осанки | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР | |

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 | | | |
| Получение общего образования | | | |
| Получение профессионального образования | | | |
| Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда | | | |
| Проведение психолого-педагогической коррекции | | | |
| Другое | | | |
| Рекомендовано пройти ПМПК | до достижения возраста 18 лет | Управление образования района | |

- 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)





1) достижение профессионально-производственной адаптации
 1) закрепление инвалида на рабочем месте

Подари ЗАВТРА!
 Тяжелобольным детям. Удмуртия

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 | до достижения возраста 18 лет | УСЗН в г.Сарапуле | |
| Социально-педагогическая реабилитация | | | |
| Другое (Нуждается в занятиях с соц. воспитателем, логопедом на дому, при ЦСО, РЦ) | до достижения возраста 18 лет | УСЗН, ЦСО в г.Сарапуле, РЦ, законный представитель ребенка | |
| Социально-психологическая реабилитация | | | |
| Другое (Нуждается в консультации психолога с акцентом на семью при ЦСО, РЦ) | до достижения возраста 18 лет | УСЗН, ЦСО в г.Сарапуле, РЦ, законный представитель ребенка | |
| Социокультурная реабилитация | | | |
| Другое (арттерапия, игровая терапия, глинотерапия при ЦСО, РЦ) | до достижения возраста 18 лет | УСЗН, ЦСО в г.Сарапуле, РЦ, законный представитель ребенка | |
| Социально-бытовая адаптация | | | |
| Другое (Нуждается в помощи соцработника на дому. Нуждается в реабилитационном центре. Нуждается в обучении навыкам бытовой деятельности. Нуждается в установке пандусов к подъезду и в подъезде) | до достижения возраста 18 лет | УСЗН в г.Сарапуле, РЦ, законный представитель ребенка | |
| Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт | | | |
| Другое (Нуждается в занятиях ЛФК, плаванием, массаж курсами.) | до достижения возраста 18 лет | РЦ, законный представитель ребенка | |

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) |
|--------------|--|---|---|
| | | | |

| | | |
|---|-------------------------------|-----------------|
| Другое (Подгузники 3 шт. в сутки) | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Ходунки-роллаторы: 1 шт. | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пар | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Кресло-коляска с ручным приводом базовая прогулочная, в том числе для детей-инвалидов: 1 шт | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Реклинатор - корректор осанки. 2 шт | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Аппарат на коленный сустав: 2 шт | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Другое (Ремонт ТСР) | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Тutor на всю ногу: 2 шт | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |
| Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пар | до достижения возраста 18 лет | Минсоцзащиты УР |


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

Перескокова О.М.
 (расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы


 подпись

Сандуляк Г.В.
 (расшифровка подписи)

М.П.

Копии верны
 Директор  Сираев Н.Р.

