



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 ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,  
ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

ИПРА ребенка-инвалида N 613.14.18/2022

к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N 773.14.18/2022 от 06.12.2022 г.

**Общие данные**

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Чубуков Егор Ильич

1(1). Нуждаемость гражданина в оказании паллиативной медицинской помощи:

2. Дата рождения: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

3. Возраст: 2 года

4. Пол: 4.1  мужской 4.2  женский

5. Гражданство:

5.1  гражданин  
Российской  
Федерации

5.2  гражданин  
иностранного  
государства,  
находящийся на  
территории  
Российской  
Федерации

5.3  лицо без  
гражданства,  
находящееся на  
территории  
Российской  
Федерации

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации) (нужно отметить):

6.1. государство: Российская Федерация

6.2. индекс: \_\_\_\_\_

6.3. субъект Российской Федерации: Удмуртская Респ

6.4. район: \_\_\_\_\_

6.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

6.6. улица: \_\_\_\_\_

6.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6.8. квартира: \_\_\_\_\_

6.9. этаж проживания: \_\_\_\_\_

7. Лицо без определенного места жительства:

8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Глазовская межрайонная больница Министерства Здравоохранения Удмуртской Республики»; РОССИЯ, УДМУРТСКАЯ РЕСП, Г ГЛАЗОВ

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу:

11. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется):

11.1. государство: \_\_\_\_\_

11.2. индекс: \_\_\_\_\_

11.3. субъект Российской Федерации: \_\_\_\_\_

11.4. район: \_\_\_\_\_

11.5. населенный пункт: \_\_\_\_\_

11.6. улица: \_\_\_\_\_

11.7. дом/корпус/строение: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

11.8. квартира: \_\_\_\_\_

12. Лицо без постоянной регистрации

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: \_\_\_\_\_

13.2. адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: \_\_\_\_\_

15. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида:

Чубукова Екатерина Николаевна

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного)

представителя ребенка-инвалида: \_\_\_\_\_

17. Основная профессия (специальность): \_\_\_\_\_

17.1. стаж работы: \_\_\_\_\_

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): \_\_\_\_\_

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности): \_\_\_\_\_

17.4. не работает: \_\_\_\_\_ лет

17.5. трудовая направленность:  есть  нет

17.6. состоит на учете в службе занятости:  да  нет

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории «ребенок-инвалид»: день 01 месяц январь год 2023

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до: 12 июня 2038

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

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): сомнительный (неясный)

21. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий: \_\_\_\_\_

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

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 12.06.2038

(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")

23. ИПРА ребенка-инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: " 06 " декабря 2022 г.

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: " 06 " декабря 2022 г.

**Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации**

| Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации                        | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|--|---|---|
| Тяжелобольным детям Удмуртии Медицинская реабилитация  |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство здравоохранения Удмуртской Республики  |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |
| Реконструктивная хирургия  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Нуждается   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается   |   |   |
| Протезирование и ортезирование   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство здравоохранения Удмуртской Республики  |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |
| Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг) |   |   |
| <input type="checkbox"/> Нуждается   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается   |   |   |

**Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации**

| Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|---|---|---|
| Рекомендации по условиям организации обучения   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается   | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство образования и науки Удмуртской Республики  |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается   |   |   |

**Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации**

| Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|--|---|---|
| <b>Профессиональная ориентация</b>   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Нуждается   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается   |   |   |
| <b>Содействие в трудоустройстве</b>  |   |   |
| <input type="checkbox"/> Нуждается   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается   |   |   |

**О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован**

Дата информирования: « » г.

**Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами**

| Стойкие нарушения функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами | Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности <*>  |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Нарушение функции зрения  | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/> Нарушение функции слуха   | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) слухового контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/> Нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота)                      | Виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы, требующие безусловной реакции на звуковые и речевые сигналы и символы, которые при утрате (отсутствии) слухового и зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нарушение функции верхних конечностей                                  | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций верхних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нарушение функции нижних конечностей                                   | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| Нарушение функции опорно-  | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при  |

|                                     |   |  |
|-------------------------------------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски | утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей (или верхних и нижних конечностей одновременно) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Нарушение интеллекта  | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуально-мнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушение языковых и речевых функций  | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) экспрессивной речи (обеспечение речевых интеракций – коммуникаций) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушение функции сердечно-сосудистой системы                                 | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушение функции дыхательной системы   | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушение функции пищеварительной системы                                     | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.   |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма                           | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при отсутствии возможности соблюдения режима питания и приема (введения) препаратов, в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.   |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушения функций системы крови и иммунной системы                            | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий (в том числе, наличия тепловых и электромагнитных излучений, ионизирующих и не ионизирующих источников излучения, ультрафиолетовой радиации, повышенной инсоляции), могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Нарушение мочевыделительной функции   | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.   |
| <input type="checkbox"/>            | Нарушения функций кожи и связанных с ней систем                               | Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к потере здоровья инвалида.  |
|                                     | Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством                         | При аномальных отверстиях пищеварительного тракта – виды трудовой и профессиональной дея-  |

|  |                          |  |
|--|--------------------------|--|
|  | <input type="checkbox"/> | тельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |
|  | <input type="checkbox"/> | При аномальных отверстиях мочевыделительного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей. |
|  | <input type="checkbox"/> | При аномальных отверстиях дыхательного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.  |

<\*> Все виды трудовой деятельности, за исключением упомянутых в столбце «Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности» таблицы по отмеченной строке (отмеченным строкам), являются показанными для подбора видов трудовой деятельности ребенку-инвалиду с учетом нарушенных функций организма.

#### Рекомендуемые условия труда

(делается отметка о дополнительных перерывах в работе, рекомендуемых условиях труда, в которых возможно осуществление ребенком-инвалидом в возрасте от 14 до 18 лет трудовой деятельности)

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Нуждается в дополнительных перерывах   |
| <input type="checkbox"/> | Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда |
| <input type="checkbox"/> | Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц            |

#### Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида (нужное отметить)

по зрению:

по слуху:

с одновременным нарушением функций зрения и слуха:

с нарушение функций опорно-двигательного аппарата, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:

с прочими нарушениями:

не нуждается

**Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить):**

1. Социально-психологическая адаптация: Не нуждается  
2. Социально-производственная адаптация: Не нуждается

**Мероприятия социальной реабилитации или абилитации**

| Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|--|---|---|
| Социально-средовая реабилитация или абилитация   |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики                                    |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |
| Социально-психологическая реабилитация или абилитация  |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики                                    |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |
| Социокультурная реабилитация или абилитация  |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики                                    |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |
| Социально-бытовая адаптация  |   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Нуждается  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Министерство социальной политики и труда Удмуртской Республики                                    |
| <input type="checkbox"/> Не нуждается  |   |   |



**Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)**

(заполняется в отношении ребенка-инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

Подари ЗАВТРА!  
Тяжелобольным детям Удмуртии

**Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить)**

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

Нуждается

Не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

Нуждается

Не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

Нуждается

Не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

Нуждается

Не нуждается

**Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом**

| Виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий  | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий             |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Информирование и консультирование ребенка-инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта | с 01.01.2023 до 12.06.2038  | Министерство по физической культуре, спорту и молодежной политике Удмуртской Республики |

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Рост: 93 см, вес: 14 кг.

| Перечень ТСР и услуг по реабилитации   | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий | Примечание |
|--|---|---|------------|
| [6-06-01] Опора для ползания для детей-инвалидов: 1 шт   | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике                 |            |
| [6-07-01] Опора для сидения для детей -инвалидов: 1 шт   | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике                 |            |
| [6-09-01] Опора для стояния для детей-инвалидов (положение наклона: вперед; приспособления опоры: регулировка угла наклона, держатель спинки, подлокотники, абдуктор и/или разделитель для ног, упоры для коленей, упор для таза, подножки, ремень для таза, столик): 1 шт | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике                 |            |
| [6-10-06] Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе, для больных детским церебральным параличом (ДЦП): 1 шт<br>Рост: 93 см<br>Вес: 14,2 кг   | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике                 |            |
| [7-01-02] Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) (ширина сиденья: 20 см; глубина сиденья: 23 см; высота спинки:                                  | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике                 |            |

50 см; высота подлокотника: 15 см; высота подножки: 20 см; вид спинки: с регулируемым углом наклона; вид сиденья: с регулируемым углом наклона; вид подлокотника: регулируемые по высоте; подножка: регулирующаяся по высоте; приспособления: боковые опоры для тела, валик или ремень для сохранения зазора между ногами, нагрудный ремень): 1 шт

[7-02-02] Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов) (ширина сиденья: 22 см; глубина сиденья: 25 см; высота спинки: 50 см; высота подлокотника: 15 см; высота подножки: 20 см; вид спинки: с регулируемым углом наклона; вид сиденья: с регулируемым углом наклона; вид подлокотника: регулируемые по высоте; подножка: регулирующаяся по высоте; приспособления: боковые опоры для тела, валик или ремень для сохранения зазора между ногами,

с 30.11.2022 до 12.06.2038

ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике

|   |                            |   |                               |
|---|----------------------------|---|-------------------------------|
| нагрудный ремень):<br>1 шт  |                            |   |                               |
| [8-09-49] Тунор на голеностопный сустав: 2 шт                                 | с 30.11.2022 до 30.11.2026 | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике |                               |
| [9-01-01] Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара): 2 пар | с 30.11.2022 до 12.06.2038 | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике | № первой ИПРА: 746.14.18/2021 |
| [9-02-01] Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара): 2 пар  | с 30.11.2022 до 12.06.2038 | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике | № первой ИПРА: 746.14.18/2021 |
| [12-01-02] Ортопедические брюки: 1 шт   | с 30.11.2022 до 12.06.2038 | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике |                               |
| [22-01-17] Подгузники для детей весом до 20 кг: 3 шт (в сутки)                | с 30.11.2022 до 30.11.2024 | ГУ - региональное отделение ФСС РФ по Удмуртской Республике |                               |

Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:

Нуждается

**ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации**

| Перечень ТСР и услуг по реабилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|--------------------------------------|---|---|
|--------------------------------------|---|---|

**ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств ребенка-инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности**

| Перечень ТСР и услуг по реабилитации | Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий | Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий |
|--------------------------------------|---|---|
| Транспортное средство: 1 шт          | с 30.11.2022 до 12.06.2038  | Инвалид либо другие лица или организации                                    |

**Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребенком-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности**

Есть

**Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала**

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p><b>Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала</b></p> | <p><b>Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала</b></p> | <p><b>Исполнитель, осуществляющий компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов</b></p> |
|---|--|--|

**Виды помощи, в которых нуждается ребенок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры наравне с другими лицами (нужное отметить)**

1. Помощь ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски:

Нуждается

Не нуждается

2. Помощь ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в самообслуживании вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

Нуждается

Не нуждается

3. Помощь ребенку-инвалиду по зрению – слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

Нуждается

Не нуждается

4. Помощь ребенку-инвалиду по зрению – слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

Нуждается

Не нуждается

5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме:

Нуждается

Не нуждается

6. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – слабослышающему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

Нуждается

Не нуждается

7. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

Нуждается

Не нуждается

8. Предоставление ребенку-инвалиду по слуху – глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

Нуждается

Не нуждается

9. Предоставление ребенку-инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):

Нуждается

Не нуждается

10. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

Нуждается

Не нуждается

#### Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций (частично)  
восстановление (формирование) способности осуществлять самообслуживание (частично)  
самостоятельно передвигаться (частично)  
ориентироваться (частично)  
контролировать свое поведение (частично)  
обучаться (частично)

| ЕАВИИАС МСЭ  |   | ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН<br>ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ      |
|--|---|--|
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГЛАВНОЕ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ" МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ |   |  |
| Сертификат   | - | 50A5D6E5749AB5DDE462118AF48098C8B77B39A3       |
| Владелец   | - | Суворова Вера Андреевна                        |
| Должность  | - | Руководитель бюро медико-социальной экспертизы |
| Кем выдан  | - | Федеральное казначейство                       |
| Действителен   | - | 15.12.2021 г. 19:44 – 15.03.2023 г. 19:44      |

Примечания:

1. ИПРА ребенка-инвалида присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРА ребенка-инвалида, номер бюро или экспертного состава (при указании экспертного состава указывается буквенный индекс «ЭС»), код субъекта Российской Федерации и через дробь текущий год. (Например: 12.2.05/2015, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - код Республики Дагестан, 2015 - год составления ИПРА; 136.13.ЭС.77/2015, то есть 136 - порядковый номер, 13 - номер экспертного состава, 77 - код г. Москвы, 2015 - год составления ИПРА). При разработке ИПРА ребенка-инвалида часть данных отмечается условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации. При распечатывании электронной формы ИПРА ребенка-инвалида допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.

2. Заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по медицинской реабилитации или абилитации инвалида выносится с учетом заключения медицинской организации о рекомендуемых мероприятиях по медицинской реабилитации, по реконструктивной хирургии, по протезированию и ортезированию, санаторно-курортному лечению, указанных в пунктах 34-37 формы № 088/у «Направление на медико-социальную экспертизу медицинской организацией», утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 сентября 2018 г. № 578н/606н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 ноября 2018 г., регистрационный № 52777).

3. В разделе «1. Общие данные» формы ИПРА ребенка-инвалида указываются общие данные о ребенке-инвалиде в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

4. В графы «Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по реабилитации или абилитации» (медицинской, психолого-педагогической, профессиональной, социальной), «Перечень ТСП и услуг по реабилитации или абилитации» заносятся сведения в отношении освидетельствуемого гражданина, которые - отмечаются - условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, или прописываются текстовой информацией.

5. В графах «Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий» указывается срок, в течение которого предоставляются реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги.

6. В графах «Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий», «Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий» по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного или абилитационного мероприятия (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сферах социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, в области содействия занятости населения, физической культуры и спорта; региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; сам ребенок-инвалид (его законный или уполномоченный представитель) либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм).