

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

Карта N 722 к акту освидетельствования N 682 от "8" декабря 2014

1. Фамилия, имя, отчество: Гырдымов Павел Евгеньевич
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:	Вторая
способности к передвижению:	Первая
способности к ориентации:	Вторая
способности к общению:	Вторая
способности к обучению:	Первая
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	Вторая

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: до достижения возраста 18 лет (30.08.2028)

(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: 16.12.2014

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 не нуждается	-	-	-
Восстановительная терапия			

¹ Далее – ИПР ребенка-инвалида

Диспансерное наблюдение специалистов (психиатр, невролог, педиатр, окулист, ортопед), амбулаторное лечение и/или стац. лечение согласно плана реабилитации (ноотропы, витамины, дегидратация курсами 2-3 раза в год; корректоры поведения по показаниям).	до достижения возраста 18 лет	Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь	
Санаторно-курортное лечение Не показано			
Протезирование и ортезирование Нуждается в изготовлении сложной ортопедической обуви при неврологических заболеваниях	до достижения возраста 18 лет	УСЭН (ОСЭН)	

Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций _____

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			
Тип дошкольного образовательного учреждения: Специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (обучение)	до достижения возраста 18 лет	Образовательная организация	
Получение общего образования	-	-	-
Получение профессионального образования	-	-	-
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда	-	-	-
Проведение психолого-педагогической коррекции	-	-	-
Другое			
Занятия с дефектологом, психологом, логопедом	до достижения возраста 18 лет	Образовательная организация	

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

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			
Консультирование по правовым вопросам	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН)	
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН)	
Социально-педагогическая реабилитация			
Нуждается в занятиях с педагогом, логопедом	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН), ЦСО, РЦ г. Ижевск	
Социально-психологическая реабилитация			
Нуждается в занятиях с психологом	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН), ЦСО, РЦ г. Ижевск	
Социокультурная реабилитация			
Нуждается в проведении социокультурных мероприятий, кружковой деятельности: театров, музеев, выставок, зоопарка, цирка и т.п.	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН), ЦСО, РЦ г. Ижевск	
Социально-бытовая адаптация			
Адаптационное обучение инвалида и его семьи по вопросам самообслуживания и бытовой деятельности	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН), ЦСО, РЦ г. Ижевск	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			
доступная физическая активность	до достижения возраста 18 лет	законный представитель инвалида	

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)
Впитывающие простыни (пеленки) размером не менее 60 x 90 см (впитываемостью от 1200 до 1900 мл): 2 шт. в сутки	до достижения возраста 18 лет	УСЗН (ОСЗН)	

Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пары в год	до достижения возраста 18 лет	УСЭН (ОСЭН)	
Подгузники для детей весом от 15 до 30 кг: 2 шт. в сутки	до достижения возраста 18 лет	УСЭН (ОСЭН)	
Ремонт ТСП по необходимости	до достижения возраста 18 лет	УСЭН (ОСЭН)	
Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пары в год	до достижения возраста 18 лет	УСЭН (ОСЭН)	

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 инвалида или его законного
представителя (нужное подчеркнуть))

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы



подпись



Гырдымова Д.А.
(расшифровка подписи)

И.В. Лаптева
(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. _____

Тяжелобольным детям Удмуртии

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) возможность получения полного общего образования, профессионального образования; получена профессия (специальность); достигнуты профессионально-производственная адаптация, закрепление инвалида на рабочем месте (нужное подчеркнуть) и др. _____

Оценка результатов социальной реабилитации:

_____ достигнута способность к самообслуживанию (полная, частичная); восстановлены навыки бытовой деятельности (полностью, частично); восстановлен социально-средовой статус (полностью, частично); положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. _____

Оценка ограничений основных категорий жизнедеятельности:

_____ достигнуты компенсация (полная, частичная) или устранение ограничений жизнедеятельности; положительные результаты отсутствуют (нужное подчеркнуть) и др. _____

Особые отметки о реализации ИПР ребенка-инвалида:

_____ (вносят 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, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания)

Дата вынесения заключения

"__" _____ 20__ г.

Руководитель федерального
государственного
учреждения медико-
социальной экспертизы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.