

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

\*Подари ЗАВТРА!  
 Тяжелобольным детям Удмуртии

Карта № 1837 к акту освидетельствования № 2212 от 28 ноября 2012 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Веретенников Матвей Александрович
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: 30 мая 2025 г.
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:	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: 30 мая 2025 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 указывает

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:

28 ноября 2012 г.

Перечень мероприятий медицинской реабилитации <i>Подари ЗАВТРА!</i> Тяжелобольным детям Удмуртии	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
Реконструктивная хирургия			
<b>Восстановительная терапия</b> <i>Диспансерное наблюдение невролога, педиатра, логопеда, ортопеда, психиатра. Фармакотерапия курсами: препараты, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, ноотропы, ЛФК, массаж, физиолечение амбулаторно курсами. Стационарное лечение в плановом порядке.</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь.	
<b>Санаторно-курортное лечение</b> <i>С заболеваниями нервной системы</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	Министерство УР	
<b>Протезирование и ортезирование</b> <i>Изготовление ортопедической обуви при последствии неврологического заболевания. Изготовление тугоров на голеностопные и коленные суставы.</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	Министерство УР	

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


Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок проведения мер психолого-педагогической реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
 <p><b>Получение дошкольного воспитания и обучения</b>  <b>Тип дошкольного образовательного учреждения</b>  <small>специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид) в виде</small></p> <p><b>вид специального (коррекционного) учреждения:</b>  VI вида</p>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	Терапевтическое образование ребенка	
<p><b>Получение общего образования</b>  <b>Тип школьного образовательного учреждения:</b></p> <p><b>Вид школьного образовательного учреждения:</b></p> <p><b>Условия получения общего образования:</b></p> <p><b>Форма получения общего образования:</b></p> <p><b>Режим занятий: учебная нагрузка в день (указывается в часах):</b></p> <p><b>Объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):</b></p>			
<p><b>Получение профессионального образования</b>  <b>Рекомендуемая профессия, специальность:</b></p> <p><b>Тип образовательного учреждения профессионального</b></p> <p><b>Форма получения профессионального образования:</b></p>			
<p><b>Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда</b></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)
<b>Социально-средовая реабилитация</b> <i>Нуждается в информировании и консультировании по вопросам реабилитации, оказанию юридической помощи по необходимости.</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	УСЗН в Ижевском районе 	
<b>Социально-педагогическая реабилитация</b> <i>Нуждается в занятиях с логопедом, соц. воспитателем на дому или при ЦСО, в условиях реабилитационного центра.</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	УСЗН в Ижевском районе	
<b>Социально-психологическая реабилитация</b> <i>Нуждается в занятиях с психологом в условиях реабилитационного центра или ЦСО</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	УСЗН в Ижевском районе Тяжелобольным детям Удмуртии	
<b>Социокультурная реабилитация</b> <i>Нуждается в условиях реабилитационного центра или ЦСО</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	УСЗН в Ижевском районе	
<b>Социально-бытовая адаптация</b> <i>Нуждается в социальном обслуживании на дому. Нуждается в обучении навыкам самообслуживания в условиях РЦ, ЦСО.</i>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	УСЗН в Ижевском районе	
<b>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт</b>			

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>	Срок проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Исполнитель проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<p>Тьюторы - на голеностопные суставы 2 изд. в год, замена и ремонт по необходимости.  Тьюторы на коленные суставы 2 изделия в год, замена и ремонт по необходимости.  Обувь ортопедическая сложная (на утепленной подкладке, без утепленной подкладки) - 4 пары в год.  Кресло - коляска для детей-инвалидов типа "трость", прогулочная.  Кресло-коляска для детей с ДЦП прогулочная получена в 2011 году. Ходунки получены в 2012 году.  Поручень прямой: 80см - 1 шт; 60см - 1 шт; 40 см - 1 шт. Трость 3-х опорная регулируемая по высоте, детская 2 шт. Ремонт ТСР по необходимости, замена по истечении срока эксплуатации.</p>	с 28.11.2012 по 30.05.2025	Инициалы ИР	

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен

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

Вертевишко-за Е.С.  
(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

  
(подпись)

Сандулик Г.В.  
(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 вынесения заключения.

Руководитель федерального  
государственного учреждения медико-  
социальной экспертизы

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)