

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

Карта № 2002 к акту освидетельствования № 2082 от 6 августа 2012 г.

1. Фамилия, имя, отчество: Гильманов Руслан Алексеевич
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: до 18 по переч.
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:	3
способности к передвижению:	3
способности к ориентации:	3
способности к общению:	3
способности к обучению:	3
способности к трудовой деятельности	-
способности к контролю за своим поведением	3

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

(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

9. Дата выдачи ИПР ребенка-инвалида:

14 августа 2012 г.

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий медицинской реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий медицинской реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)
<b>Реконструктивная хирургия</b> 			
<b>Восстановительная терапия</b> <i>Диспансерное наблюдение специалистов (невролог, эпилептолог), амбулаторное лечение и/или стационарное лечение согласно плана реабилитации (антиконвульсанты постоянно; ноотропы, витамины, дегидратация курсами 2 раза в год).</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	ООЛПП по месту медобслуживания.	
<b>Санаторно-курортное лечение</b> <i>Не показано</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет		
<b>Протезирование и ортезирование</b>			

Прогнозируемый результат:

достижение компенсации утраченных функций: частично

Перечень мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Срок проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Исполнитель проведения мероприятий психолого-педагогической реабилитации	Отметка о выполнении или невыполнении и (указать причину)
<p><b>Получение дошкольного воспитания и обучения</b>  <b>Тип дошкольного образовательного учреждения</b></p> <p>вид специального (коррекционного) учреждения:</p>			
<p><b>Получение общего образования</b>  <b>Тип школьного образовательного учреждения:</b>  <i>Представить на ПМПК для определения профиля обучения.</i></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:</b> учебная нагрузка в день(указывается в часах):</p> <p><b>Объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы):</b></p>	<p>с 06.08.2012 по до 18 лет</p>	<p>отдел народного образ. района.</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:

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.</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	УСН в Первомайском районе г. Ижевска.	
<b>Социально-педагогическая реабилитация</b> <i>нуждается</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	УСН в Первомайском районе г. Ижевска, ЦСО	
<b>Социально-психологическая реабилитация</b> <i>нуждается в занятиях с психологом с акцентом на семью.</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	УСН в Первомайском районе г. Ижевска, ЦСО	
<b>Социокультурная реабилитация</b> <i>Нуждается</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	УСН в Первомайском районе г. Ижевска, ЦСО	
<b>Социально-бытовая адаптация</b> <i>Нуждается в помощи соц.работника на дому. Нуждается в установке пандусов.</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	УСН в Первомайском районе г. Ижевска, ЦСО	
<b>Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт</b> <i>доступная физическая активность</i>	с 06.08.2012 по до 18 лет	законный представитель инвалида	

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

 <p>Перечень ТСР</p>	<p>Срок проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР</p>	<p>Исполнитель проведения реабилитационных мероприятий с применением ТСР</p>	<p>Отметка о выполнении или невыполнении (указать причину)</p>
<p>1. Взрослые подушки: размер (S), объем талии 60-80см, впитываемостью не менее 1500мл, 96 штук в мес. Абсорбирующее белье: пеленки 30 штук в месц. 2. Противопролежневый матрас воздушный (с компрессором). Противопролежневая подушка. Замена по истечении срока эксплуатации (получены в 2012г.) 3. Кресло-коляска с ручным приводом, откидной спинкой, для детей с ДЦП, комнатная и прогулочная(получены в 2011г.). Ремонт по необходимости, замена по истечении срока эксплуатации.</p>	<p>с 06.08.2012 по до 18 лет</p>	<p>МСЭ Удм.Респ.</p> 	<p>14.12.12</p>

С содержанием ИПР ребенка-инвалида согласен ✓



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

Гильманова Т.В.

(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы



(подпись)

Лаптева И.В.

(расшифровка подписи)

М.П.



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)