

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

Карта N 440 к акту освидетельствования N 544.14.18/2015 от "10" июня 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Корнилова Варвара Александровна
2. Дата рождения: _____
3. Место жительства, при отсутствии места жительства указывается место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации (указывается 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:	
способности к передвижению:	Первая
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	Первая
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: до достижения возраста 18 лет (26.02.2028)

(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: 10.06.2015

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

Динамическое наблюдение: педиатр, пульмонолог, невролог, гастроэнтеролог, ревматолог, окулист, ЛОР, ортопед, логопед. Фармакотерапия: эубиотики, препараты кальция, ГКС ингаляционно, антиконвульсанты, ноотропы, антигипоксанты, метаболиты, сосудистые, корректоры поведения, седативные, слабительные, желчегонные, ферменты, витамины. ЛФК, массаж, физиотерапия амбулаторно курсами по показаниям. Стационарное лечение планово и по показаниям.	до достижения возраста 18 лет	медицинская организация	
Санаторно-курортное лечение			
Предоставляется при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	-	-	-
Протезирование и ортезирование не нуждается	-	-	-

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			
Тип дошкольного образовательного учреждения: Дошкольное учреждение общего назначения	до достижения возраста 18 лет	образовательная организация	
Получение общего образования не нуждается	-	-	-
Получение профессионального образования не нуждается	-	-	-
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда не нуждается	-	-	-
Проведение психолого-педагогической коррекции			
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид: несформированных высших психических функций; эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций; речевых недостатков	до достижения возраста 18 лет	образовательная организация	
Другое			

не нуждается	-	-	-
--------------	---	---	---

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			
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения	428007 УР, г. ИЖЕЦЬ, ул. ТИУРА, 66 УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В УСТИНОВСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА ИЖЕЦКА
Социально-педагогическая реабилитация			
занятия с логопедом, соц. воспитателем	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-психологическая реабилитация			
Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социокультурная реабилитация			
услуги ЦСО; Реабилитационного центра	до достижения возраста 18 лет	Территориальный орган социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, Реабилитационная организация	
Социально-бытовая адаптация			
не нуждается	-	-	-

Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			
доступная физическая активность, ЛФК, массаж	до достижения возраста 18 лет	Законный представитель, Реабилитационная организация	

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)
не нуждается	-	-	-

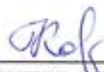
Примечание.

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))

Корнилова И.С.

(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы


М.П.

подпись

В.А. Суворова

(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) 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:

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, проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания) _____

Дата вынесения заключения

"__" ____ 20__ г.

Руководитель федерального
государственного
учреждения медико-
социальной экспертизы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.