



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

Карта N 210 к акту освидетельствования N 277.14.18/2015 от "24" марта 2015

1. Фамилия, имя, отчество: Мельчаков Владимир Георгиевич
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: 26.11.2026
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:	Вторая
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 (26.11.2026)

(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: 24.03.2015

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

Диспансерное наблюдение: педиатра, невролога, ортопеда, психиатра, логопеда. Фармакотерапия курсами препараты, улучшающие трофику нервной ткани, сосудистые, ноотропы. ЛФК, массаж, физиолечение амбулаторно курсами. Стац. лечение по показаниям и в плановом порядке. Оздоровительное лечение в реабилитационном центре.	до достижения возраста 18 лет	ОО ЛПП	
Санаторно-курортное лечение по заключению ОО ЛПП, при отсутствии противопоказаний (с заболеваниями нервной системы)	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Протезирование и ортезирование изготовление тугоров на нижние конечности	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
изготовление сложной ортопедической обуви	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	

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: Специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (самообслуживание, передвижение, 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			
Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид: неформированных высших психических функций; речевых недостатков; социально-бытовых навыков	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			
Консультирование по правовым вопросам	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, законный представитель	
Информирование и консультирование по вопросам реабилитации инвалидов	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Социально-педагогическая реабилитация			
занятия с логопедом, соц. воспитателем	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, реабилитационный центр	
Социально-психологическая реабилитация			

Консультирование по вопросам социально-психологической реабилитации	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, реабилитационный центр	
Социокультурная реабилитация			
услуги ЦСО, реабилитационного центра	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, реабилитационный центр	
Социально-бытовая адаптация			
нуждается	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения, Центр социального обслуживания, реабилитационный центр	
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			
доступная физическая активность, ЛФК, массаж	до достижения возраста 18 лет	законный представитель, реабилитационный центр	

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)
Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке: 2 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Реклинатор - корректор осанки: 1 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел)	

		социальной защиты населения	
Тутор на голеностопный сустав: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Аппарат на всю ногу: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Обувь на аппарат: 1 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Ремонт ТСР.	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	

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))

Мельчакова Е.Г.
(расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного
учреждения медико-социальной экспертизы



подпись

В.А. Суворова
(расшифровка подписи)

		социальной защиты населения	
Тutor на голеностопный сустав: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Аппарат на всю ногу: 2 шт	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Обувь на аппарат: 1 пар	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	
Ремонт ТСР.	до достижения возраста 18 лет	Управление (отдел) социальной защиты населения	


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))



 Мельчакова Е.Г.
 (расшифровка подписи)

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы



 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:

достигнуты 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. г. Удмуртия

Руководитель федерального
государственного
учреждения медико-
социальной экспертизы

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.