

# Файл документа «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» .pdf

Источник страницы с документом: <http://dogovor-obrazets.ru/образец/Разное/42665>

(наименование федерального государственного учреждения  
медико-социальной экспертизы)

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

Карта N \_\_\_\_\_ к акту освидетельствования N \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_
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:	
способности к передвижению:	
способности к ориентации:	
способности к общению:	
способности к обучению:	
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	

<\*> Далее - ИПР ребенка-инвалида.

8. ИПР ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:

(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: \_\_\_\_\_

Мероприятия медицинской реабилитации

Перечень мероприятий медицинской реабилитации	Срок проведения мероприятий	Исполнитель мероприятий	Отметка о выполнении или невыполнении

	медицинской реабилитации	медицинской реабилитации	(указать причину)
Реконструктивная хирургия			
Восстановительная терапия			
Санаторно-курортное лечение			
Протезирование и ортезирование			

Прогнозируемый результат: восстановление нарушенных функций (полностью, частично); достижение компенсации утраченных функций (полностью, частично) (нужное подчеркнуть).

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 (нужное подчеркнуть): дошкольное учреждение общего назначения; дошкольное учреждение общего назначения с соблюдением специального режима; коррекционная группа в дошкольном учреждении общего назначения; специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид): _____			
Получение общего образования Тип школьного образовательного учреждения (нужное подчеркнуть): общеобразовательная школа общего назначения (обучение с использованием обычной программы, в малых группах при соблюдении специального режима учебного процесса (указать, какого) _____; коррекционный класс (группа) в школьном образовательном учреждении общего назначения; специализированное (коррекционное) учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (указать вид): _____ Условия получения общего образования (нужное подчеркнуть):			

в общеобразовательном учреждении, на дому, в лечебном (реабилитационном) учреждении Форма получения общего образования (нужное подчеркнуть): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат Режим занятий: учебная нагрузка в день (указывается в часах): _____; объем изучаемого материала (указывается в процентах от объема учебной программы): _____			
Получение профессионального образования Рекомендуемая профессия, специальность: _____ Тип образовательного учреждения профессионального образования (нужное подчеркнуть): общего назначения, специальное для инвалидов Форма получения профессионального образования (нужное подчеркнуть): очная, заочная, очно-заочная (вечерняя), семейное образование, самообразование, экстернат			
Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда			
Проведение психолого-педагогической коррекции Виды психолого-педагогической коррекции, в которой нуждается ребенок-инвалид (нужное подчеркнуть): коррекция несформированных высших психических функций, эмоционально-волевых нарушений и поведенческих реакций, речевых недостатков, взаимоотношений в семье, детском коллективе, с учителями; формирование мотивации к обучению, социально-бытовых навыков и других навыков (вписать, каких) _____			

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 (нужное подчеркнуть).

#### 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 реабилитации			
Социально-педагогическая реабилитации			

Социально-психологическая реабилитация			
Социокультурная реабилитация			
Социально-бытовая адаптация			
Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт			

Прогнозируемый результат: достижение способности к самообслуживанию (полное, частичное); восстановление навыков бытовой деятельности (полное, частичное); восстановление социально-средового статуса (полное, частичное) (нужное подчеркнуть).

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)

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 ребенка-инвалида (расшифровка подписи) или его законного представителя (нужное подчеркнуть))

Руководитель федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

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.

Руководитель федерального  
государственного  
учреждения медико-  
социальной экспертизы \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.