

Выписка из истории развития ребенка:

Орлов Александр Александрович, 03.09.2012 г. рождения

Проживающий по адресу:

ДЗ: ДЦП. Спастический тетрапарез. Хроническая резидуальная стадия с выраженными двигательными нарушениями. Грубая задержка психо-речевого развития. Нарушение функций тазовых органов. Частичная атрофия зрительных нервов. Содружественное сходящееся косоглазие.

Гиперметропия средней стенки. Ангиопатия сетчатки. Плоско-вальгусная установка стоп.

Ребенок от 3 беременности, протекавшей с угрозой прерывания; 2 родов путем экстренного кесарева сечения на 30 неделе. Вес при рождении 1470, оценка по шкале Ангар 3/7 баллов. Состояние тяжелое с рождения за счет дыхательной недостаточности, неврологической симптоматики, клиники отека головного мозга. 10 суток находился на ИВЛ.

Под наблюдением невролога с рождения.

Признан инвалидом детства 10.01.2014 года.

Ежегодно проходит курсы реабилитации в медицинских центрах: ЗАО «НИЦРМ Эдельвейс», г Санкт Петербург; ГБУСО Областной реабилитационный центр «Надежда», ГБУЗ «ВОДКБ» отделение медицинской реабилитации.

В настоящее время ребенок не сидит, не стоит, не контролирует тазовые органы. Рекомендованы дальнейшие курсы реабилитации.



Врач: Балашова Е. В

07.07.2013

Консультация невролога

Ребенок **Орлов Александр Александрович, 03.09.2012 г.р.**

м-Лена

Жалобы: самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, с трудом захватывает предметы руками, нарушена мелкая моторика рук, не разговаривает, не сформированы навыки опрятности, нарушение зрения. **Анамнез:** мальчик от 3 беременности, протекавшей с угрозой прерывания, 2 родов путем экстренного КС на 30 неделе гестации. Вес при рождении 1470 г, оценка по Апгар 3/7 баллов. Состояние тяжелое с рождения за счет ДН, неврологической симптоматики, клиники отека головного мозга. 10 суток находился на ИВЛ. Под наблюдением невролога с раннего возраста. ЭЭГ – паттернов эпилептической активности не зарегистрировано. МРТ головного мозга не проводилась.

Динамика заболевания: лучше понимает обращенную речь, лучше фокусирует взгляд, следит за предметами, больше произносит разнообразных звуков и слогов, уменьшилась спастичность в руках и ногах.

N.st. – прирост окружности головы замедлен, ЧМН – предметное зрение есть, взгляд фиксирует, следит за предметами, сходящееся косоглазие OU, псевдобульбарный синдром. Мышечный тонус повышен по спастическому типу в мышцах рук и ног, более грубо в ногах и в большей степени слева. Напряжены большие грудные мышцы. Сухожильные рефлексы с ног (коленные) высокие, спастичные, с расширенными рефлексогенными зонами. Умеренные мышечные гипотрофии. Отведение в тазобедренных суставах значительно ограничено. Тугоподвижность в плечевых, локтевых, коленных, в меньшей степени голеностопных суставах. Стопы эквиноварусные. При вертикализации поза тройного сгибания, с усилением влияния тонических рефлексов, повышением разгибательного тонуса в руках и ногах, перекрестом голеней. Речевое развитие – на уровне звукопроизношения, слогопроизношения, единичных односложных слов. Моторные навыки: переворачивается со спины на живот и обратно, лежа на животе, голову поднимает, удерживает, самостоятельно не сидит, не стоит, не ходит, не может стоять у опоры, манипулятивная функция рук нарушена. Навыки опрятности не сформированы.

Диагноз: Детский церебральный паралич, спастическая диплегия тяжелой степени с выраженным нарушением функции движения и невозможностью передвижения. GMFCS-IV. Псевдобульбарный синдром. Приводящие контрактуры бедер. Подвывих т/б суставов с двух сторон. Эквиноварусная установка стоп. Анартрия.

Рекомендовано:

1. Д учет невролога по месту жительства. Рентгенография тазобедренных суставов 1 раз в год.
1. Консультация ортопеда в ФГБУ «РНЦ «Восстановительная травматология и ортопедия» им. академика Илизарова Г.А.» МЗ РФ.
2. Ботулинотерапия 2-3 раза в год с целью снижения спастичности и облегчения ухода.
3. Оздоровление в центрах мед.-соц. реабилитации (2 р. в год, занятия с логопедом, иглорефлексотерапия. Массаж курсами, гимнастика – ежедневно.
4. Метаболическая, симптоматическая терапия.

Невролог

Мазур Е.Л.

27.09.2013

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

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

ИПРА ребенка-инвалида N 898.13.34/2018

к протоколу проведения медико-социальной экспертизы N 915.13.34/2018 от 11.07.2018 г.

Общие данные

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Орлов Александр Александрович
2. Дата рождения: день 03 месяц сентябрь год 2012
3. Возраст: 5 лет

4. Пол: 4.1 мужской 4.2 женский

5. Гражданство:
- | | | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 <input checked="" type="checkbox"/> гражданин Российской Федерации | 5.2 <input type="checkbox"/> гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации | 5.3 <input type="checkbox"/> лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное место жительства за пределы Российской Федерации) (нужно отметить):

- 6.1. государство: Российская Федерация
6.2. индекс: 400029
6.3. субъект Российской Федерации: Волгоградская обл
6.4. район: _____
6.5. населенный пункт Волгоград г
6.6. улица: Кагальникская ул
6.7. дом/корпус/строение: д. 2 / _____ / _____
6.8. квартира: 2
6.9. этаж проживания: _____

7. Лицо без определенного места жительства:

8. Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации: _____

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: ГУЗ "Детская поликлиника № 16"

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: _____

11. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не _____)

заполняется):

- 11.1. государство: _____
11.2. индекс: _____
11.3. субъект Российской Федерации: _____
11.4. район: _____
11.5. населенный пункт: _____
11.6. улица: _____
11.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
11.8. квартира: _____

12. Лицо без постоянной регистрации

13. Контактная информация:

13.1. контактные телефоны: 906-4080-900

13.2. адрес электронной почты: _____

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: 174-019-830 63

15. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении серия П-ПК № 688305 кем выдан О ЗАГС адм. Красноармейского района г. Волгограда
когда выдан 18.09.2012

16. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида:

Орлова Елена Васильевна
(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 1804 № 086490 кем выдан УВД Красноармейского района г. Волгограда
когда выдан 07.10.2003

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 1804 № 086490 кем выдан УВД Красноармейского района г. Волгограда
когда выдан 07.10.2003

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: 019-192-662 61

17. Основная профессия (специальность): _____

17.1. стаж работы: _____

17.2. квалификация (класс, разряд, категория, звание): _____

17.3. выполняемая работа на момент проведения медико-социальной экспертизы (должность, профессия, специальность, квалификация, стаж работы по указанной должности, профессии, специальности): _____

17.4. не работает: лет

17.5. трудовая направленность: есть нет

17.6. состоит на учете в службе занятости: да нет

18. Инвалидность:

18.1. дата установления категории «ребенок-инвалид»: _____ день 25 _____ месяц июнь _____ год 2018

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное отметить), на срок до: 4 сентября 2030

(после предлога «до» указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначено переосвидетельствование, и год, на который назначено переосвидетельствование, либо делается запись «до достижения возраста 18 лет»)

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал (нужное отметить): низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз (нужное отметить): сомнительный (неясный)

21. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень ограничения (1, 2, 3)
способности к самообслуживанию:	Третья
способности к передвижению:	Вторая
способности к ориентации:	Вторая
способности к общению:	Вторая
способности к обучению:	
способности к трудовой деятельности	
способности к контролю за своим поведением	

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 04.09.2030

(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")

23. ИПРА ребенка-инвалида разрабатывалась при очном, заочном проведении медико-социальной экспертизы (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: " 13 " июля 2018 г.

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: " 13 " июля 2018 г.

Мероприятия медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет здравоохранения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет здравоохранения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках оказания государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг)		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается		
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
<input type="checkbox"/> Нуждается		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: « » г.

Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

(указывается в выписке из ИПРА ребенка-инвалида, направляемой в органы службы занятости в целях подбора рекомендуемых видов трудовой и профессиональной деятельности ребенка-инвалида с учетом нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности)

Основные виды стойких нарушений функций организма человека	Степень выраженности стойких нарушений функций организма человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные)
Нарушение функции зрения	
Нарушение функции слуха	
Нарушение одновременно функций зрения и слуха	
Нарушение функции верхних конечностей	выраженные
Нарушение функции нижних конечностей	выраженные
Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	выраженные
Нарушение интеллекта	выраженные
Нарушение языковых и речевых функций	выраженные
Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	
Нарушение функции дыхательной системы	
Нарушение функции пищеварительной системы	
Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	

Нарушения функций системы крови и иммунной системы	
Нарушение мочевыделительной функции	выраженные
Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	
Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства ребенка-инвалида (нужное отметить)

по зрению:

по слуху:

с одновременным нарушением функций зрения и слуха:

с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:

с прочими нарушениями:

не нуждается

Рекомендации по производственной адаптации (нужное отметить):

1. Социально-психологическая адаптация: Не нуждается
2. Социально-производственная адаптация: Не нуждается

Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (нуждаемости) в проведении мероприятий социальной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Социально-средовая реабилитация или абилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается	Социально-психологическая реабилитация или абилитация	

<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Комитет социальной защиты населения Волгоградской области
<input type="checkbox"/> Не нуждается		

Заключение о возможности (невозможности) осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (нужное отметить)

(заполняется в отношении ребенка-инвалида, помещенного под надзор в организацию социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни

Рекомендации по предоставляемому (занимаемому) жилому помещению ребенку-инвалиду

(указываются рекомендации о максимально допустимой удаленности предоставляемого (занимаемого) жилого помещения к медицинской организации, переселении с верхних этажей на нижние к месту жительства родных, близких и т.п.)

Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого ребенком-инвалидом, специальными средствами и приспособлениями (нужное отметить)

1. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции опорно-двигательного аппарата, в том числе использующих кресла-коляски и иные вспомогательные средства передвижения:

Нуждается

Не нуждается

2. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции слуха, при необходимости использования вспомогательных средств:

Нуждается

Не нуждается

3. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функции зрения, при необходимости использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств:

Нуждается

Не нуждается

4. Для детей-инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

Нуждается

Не нуждается

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом

Виды, формы и объемы рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
Информирование и консультирование ребенка-инвалида и членов его семьи по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта <input type="checkbox"/>		

Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание
[6-06-01] Опора для ползания для детей-инвалидов: 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[6-07-01] Опора для сидения для детей - инвалидов: 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[6-09-01] Опора для стояния для детей-инвалидов: 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[6-10-06] Ходунки с дополнительной фиксацией (поддержкой) тела, в том числе, для больных детским церебральным параличом (ДЦП): 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[7-01-02] Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	

(поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП комнатная (для инвалидов и детей-инвалидов) (ширина сиденья: 29 см; глубина сиденья: 31 см; высота сиденья: 34 см; высота спинки: 58 см; высота подлокотника: 22 см): 1 шт Объём бёдер: 52 см			
[7-02-02] Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов) (ширина сиденья: 29 см; глубина сиденья: 31 см; высота сиденья: 34 см; высота спинки: 58 см; высота подлокотника: 22 см): 1 шт Объём бёдер: 52 см	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-25] Корсет функционально-корректирующий: 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-37] Аппарат на голеностопный сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-42] Аппарат на всю ногу: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-43] Аппарат на нижние конечности и туловище (ортез): 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-44] ТUTOR на лучезапястный сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-46] ТUTOR на локтевой сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-47] ТUTOR на плечевой сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	
[8-09-48] ТUTOR на всю руку: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ	

[8-09-49] ТUTOR на голеностопный сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[8-09-51] ТUTOR на коленный сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[8-09-52] ТUTOR на тазобедренный сустав: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[8-09-54] ТUTOR на всю ногу: 2 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[9-01-01] Ортопедическая обувь сложная без утепленной подкладки (пара): 2 пар	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[9-01-04] Ортопедическая обувь сложная на аппарат без утепленной подкладки (пара): 1 пар	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[9-02-01] Ортопедическая обувь сложная на утепленной подкладке (пара): 2 пар	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[9-02-03] Ортопедическая обувь сложная на аппарат на утепленной подкладке (пара): 1 пар	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[22-01-17] Подгузники для детей весом до 20 кг: 3 шт (в сутки)	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ
[23-01-04] Кресло-стул с санитарным оснащением с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП (ширина сиденья: 29 см; глубина сиденья: 31 см; высота сиденья: 34 см): 1 шт	с 25.06.2018 до 04.09.2030	ГУ - Волгоградское региональное отделение ФСС РФ

Сопровождение ребенка-инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСР за счет средств федерального бюджета, и обратно:
Не нуждается

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
--------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

ТСР и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые ребенку-инвалиду за счет собственных средств ребенка-инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСР и услуг по реабилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
транспортное средство	с 25.06.2018 до 04.09.2030	Инвалид либо другие лица или организации

Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения ребенком-инвалидом транспортного средства за счет собственных средств либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Есть

Товары и услуги, предназначенные для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Срок проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала	Исполнитель проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий с применением товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на приобретение которых направляются средства (часть средств) материнского (семейного) капитала
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Виды помощи, в которых нуждается ребенок-инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами (нужное отметить)

1. Помощь ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски:

Нуждается

Не нуждается

2. Помощь ребенку-инвалиду, имеющему выраженные, значительно выраженные ограничения в самообслуживании вследствие нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей, на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

- Нуждается
 Не нуждается

3. Помощь ребенку-инвалиду по зрению – слабовидящему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

- Нуждается
 Не нуждается

4. Помощь ребенку-инвалиду по зрению – слепому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

- Нуждается
 Не нуждается

5. Обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по установленной форме:

- Нуждается
 Не нуждается

6. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – слабослышащему на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

- Нуждается
 Не нуждается

7. Помощь ребенку-инвалиду по слуху – глухому на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур:

- Нуждается
 Не нуждается

8. Предоставление ребенку-инвалиду по слуху – глухому услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (при необходимости):

- Нуждается
 Не нуждается

9. Предоставление ребенку-инвалиду, имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, услуг тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска (при необходимости):

- Нуждается

Не нуждается

10. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

Нуждается

Не нуждается

Прогнозируемый результат:

восстановление нарушенных функций (частично)
достижение компенсации утраченных либо отсутствующих функций (частично)
восстановление (формирование) способности осуществлять самообслуживание (частично)
самостоятельно передвигаться (частично)
ориентироваться (частично)
общаться (частично)
контролировать свое поведение (частично)
обучаться (частично)

Руководитель бюро
(главного бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы
(уполномоченный заместитель
руководителя главного бюро,
(Федерального бюро))

(подпись)

И.В. Котова

(расшифровка подписи)

М.П.

Примечания:

1. ИПРА ребенка-инвалида присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРА ребенка-инвалида, номер бюро или экспертного состава (при указании экспертного состава указывается буквенный индекс «ЭС»), код субъекта Российской Федерации и через дробь текущий год. (Например: 12.2.05/2015, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - код Республики Дагестан, 2015 - год составления ИПРА, 136.13.ЭС.77/2015, то есть 136 - порядковый номер, 13 - номер экспертного состава, 77 - код г. Москвы, 2015 - год составления ИПРА). При разработке ИПРА ребенка-инвалида часть данных отмечается условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации. При распечатывании электронной формы ИПРА ребенка-инвалида допускается вывод на печать только отмеченных и заполненных полей.

2. В случае внесения дополнений и изменений в ИПРА ребенка-инвалида в течение одного года с момента ее утверждения новая ИПРА ребенка-инвалида учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера через дробь. (Например: 12.2.05/2015/2, то есть 12 - порядковый номер, 2 - номер бюро, 05 - Республика Дагестан, 2015 - год составления ИПРА ребенка-инвалида, 2 - кратность разработки ИПРА ребенка-инвалида в году).

3. В разделе «1. Общие данные» формы ИПРА ребенка-инвалида указываются общие данные о ребенке-инвалиде в соответствии с данными, указанными в протоколе проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы.

4. В графы «Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по реабилитации или абилитации» (медицинской, психолого-педагогической, профессиональной, социальной), «Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации» заносятся сведения в отношении

освидетельствуемого гражданина, которые отмечаются условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, или прописываются текстовой информацией.

5. В графах «Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий» указывается срок, в течение которого предоставляются реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги.

6. В графах «Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий», «Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий» по соответствующим позициям указывается исполнитель проведения реабилитационного или абилитационного мероприятия (орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сферах социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, в области содействия занятости населения, физической культуры и спорта; региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации; сам ребенок-инвалид (его законный или уполномоченный представитель) либо другие лица или организации независимо от организационно-правовых форм).