Индивидуальная программа реабилитации инвалида,[\*](#sub_1111)

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. Группа инвалидности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_установлена на срок до:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Степень ограничения способности к трудовой деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Причина инвалидности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Показания к проведению реабилитационных мероприятий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌────────────────────────────────────────────┬──────────────────────────┐

│ Перечень ограничений основных категорий │Степень ограничения (1, 2,│

│ жизнедеятельности │ 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 │ │

└────────────────────────────────────────────┴──────────────────────────┘

9. ИПР 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

"бессрочно")

10. Дата очередного освидетельствования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Дата выдачи ИПР:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мероприятия медицинской реабилитации

┌──────────────────────────────────┬───────────┬────────────┬───────────┐

│ Перечень мероприятий медицинской │ Срок │Исполнитель │ Отметка о │

│ реабилитации │проведения │ проведения │выполнении │

│ │мероприятий│мероприятий │ или │

│ │медицинской│медицинской │невыполне- │

│ │реабилита- │реабилитации│ нии │

│ │ ции │ │ (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 профессиональной реабилитации

┌─────────────────────────────────┬────────────┬───────────┬────────────┐

│ Перечень мероприятий │ Срок │Исполнитель│ Отметка о │

│ профессиональной реабилитации │ проведения │проведения │ выполнении │

│ │мероприятий │мероприятий│ или │

│ │профессиона-│профессио- │невыполнении│

│ │ льной │ нальной │ (указать │

│ │реабилитации│реабилита- │ причину) │

│ │ │ ции │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│Профессиональная ориентация │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│Профессиональное обучение и│ │ │ │

│переобучение │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│Содействие в трудоустройстве │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│Производственная адаптация │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼────────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

└─────────────────────────────────┴────────────┴───────────┴────────────┘

Рекомендации о противопоказанных и доступных условиях и видах труда

┌───────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│ │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Прогнозируемый результат: адаптация на прежнем рабочем месте; адаптация

на прежнем рабочем месте с измененными условиями труда; получение новой

профессии (специальности); подбор подходящего рабочего места; создание

специального рабочего места (нужное подчеркнуть).

Мероприятия социальной реабилитации

┌──────────────────────────────────┬───────────┬───────────┬────────────┐

│ Перечень мероприятий социальной │ Срок │Исполнитель│ Отметка о │

│ реабилитации │проведения │проведения │ выполнении │

│ │мероприятий│мероприятий│ или │

│ │социальной │социальной │невыполнении│

│ │реабилита- │реабилита- │ (указать │

│ │ ции │ ции │ причину) │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│Социально-средовая реабилитации │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│Социально-педагогическая │ │ │ │

│реабилитация │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│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 (TCP)

┌──────────────────────────────────┬───────────┬───────────┬────────────┐

│ Перечень TCP │ Срок │Исполнитель│ Отметка о │

│ │проведения │проведения │ выполнении │

│ │реабилита- │реабилита- │ или │

│ │ ционных │ ционных │невыполнении│

│ │мероприятий│мероприятий│ (указать │

│ │ с │ с │ причину) │

│ │применением│применением│ │

│ │ TCP │ TCP │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

├──────────────────────────────────┼───────────┼───────────┼────────────┤

│ │ │ │ │

└──────────────────────────────────┴───────────┴───────────┴────────────┘

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 "бессрочно"; 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 согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись инвалида или (расшифровка подписи)

его законного

представителя

(подчеркнуть))

Руководитель федерального

государственного

учреждения медико-

социальной экспертизы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)