

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

ИПРА ребенка-инвалида N 103.25.38/2024
к протоколу проведения медико-социальной экспертизы
N 121.25.38/2024 от 14.02.2024 г.

Общие данные

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Чалов Захар Станиславович

1(1). Нуждаемость ребенка-инвалида в оказании паллиативной медицинской помощи: ☐

2. Дата рождения: день 08 месяц август год 2022

3. Возраст: 1 год

4. Пол: 4.1 ☒ мужской 4.2 ☐ женский

5. Гражданство:

5.1 ☒ гражданин
Российской
Федерации

5.2 ☐ гражданин
иностранного
государства,
находящийся на
территории
Российской
Федерации

5.3 ☐ 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 подчеркнуть):

6.1. государство: Российская Федерация

6.2. индекс: 664080

6.3. субъект Российской Федерации: Иркутская обл

(не указывается в случае проживания за пределами территории Российской Федерации)

6.4. район: _____

6.5. населенный пункт: Иркутск г

6.6. улица: ул. Прибрежное-2 тер. ТСН

6.7. дом/корпус/строение: д. 2 / _____ / _____

6.8. квартира: _____

6.9. этаж проживания: _____

7. Лицо без определенного места жительства: ☐

8. Наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации, осуществляющего пенсионное обеспечение ребенка-инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации:

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: Областное государственное автономное учреждение здравоохранения "Иркутская городская клиническая больница № 9".; РОССИЯ, ИРКУТСКАЯ ОБЛ, Г ИРКУТСК, РАДИЩЕВА УЛ, д 5

10. ОГРН медицинской организации, направившей ребенка-инвалида на медико-социальную экспертизу: 1033801008548

11. Место постоянной регистрации:

11.1. государство: _____

11.2. индекс: _____

11.3. субъект Российской Федерации: _____

(не указывается в случае проживания за пределами территории 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: 89501273773

13.2. адрес электронной почты: _____

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: 217-236-806 55

15. Документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида:

наименование Свидетельство о рождении серия IV-СТ № 684091

93800042 Центральный отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского

кем выдан состояния Иркутской области

когда выдан 27.08.2022

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

Чалова Анна Сергеевна

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

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

наименование Свидетельство о рождении серия IV-СТ № 684091

93800042 Центральный отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского

кем выдан состояния Иркутской области

когда выдан 27.08.2022

16.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида

наименование Паспорт гражданина России серия 25 20 № 814870

кем выдан ГУ МВД России по Иркутской области код подразделения 380-006

когда выдан 18.08.2020

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя ребенка-инвалида: 143-590-247 57

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 01 месяц март год 2024

18.2. категория «ребенок-инвалид» установлена впервые, повторно (нужное подчеркнуть), на срок до: 9 августа 2040

(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 подчеркнуть): низкий

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

21. Показания для проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий:

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

22. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 09.08.2040

(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 проведении медико-социальной экспертизы с личным присутствием, без личного присутствия, дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий (нужное отметить).

24. Дата вынесения решений по ИПРА ребенка-инвалида: 14 февраля 2024 г.

25. Дата выдачи ИПРА ребенка-инвалида: 14 февраля 2024 г.

Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий медицинской реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Медицинская реабилитация		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство здравоохранения Иркутской области
☐ Не нуждается		
Реконструктивная хирургия		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Протезирование и ортезирование		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство здравоохранения Иркутской области
☐ Не нуждается		
Санаторно-курортное лечение		
☒ Нуждается		
☐ Не нуждается		

Мероприятия по психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Рекомендации по условиям организации обучения		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство образования Иркутской области
☐ Не нуждается		

Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждемости (ненуждемости) в проведении мероприятий профессиональной реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель заключения о нуждемости в проведении реабилитационных или абилитационных мероприятий
Профессиональная ориентация		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве		
☐ Нуждается		
☒ Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в органах занятости проинформирован

Дата информирования: « » г.

Рекомендации о показанных и противопоказанных видах трудовой деятельности с учетом нарушенных функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами

Стойкие нарушения функций организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм и дефектами	Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности
☐ Нарушение функции зрения	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение функции слуха	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии – при врожденной патологии) слухового контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение одновременно функций зрения и слуха (слепоглухота)	Виды трудовой и профессиональной деятельности, связанные с постоянным зрительным контролем за процессом работы, требующие безусловной реакции на звуковые и речевые сигналы и символы, которые при утрате (отсутствии) слухового и зрительного контроля могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☒ Нарушение функций верхних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций верхних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение функции нижних конечностей	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐ Нарушение функции опорно-	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при

☐	двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	утрате (отсутствии) двигательных функций нижних конечностей (или верхних и нижних конечностей одновременно) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение интеллекта	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при снижении (отсутствии) интеллектуально-мнестических (когнитивных) функций могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение языковых и речевых функций	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при утрате (отсутствии) экспрессивной речи (обеспечение речевых интеракций – коммуникаций) могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение функции сердечно-сосудистой системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение функции дыхательной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение функции пищеварительной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушения функций эндокринной системы и метаболизма	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при отсутствии возможности соблюдения режима питания и приема (введения) препаратов, в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушения функций системы крови и иммунной системы	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий (в том числе, наличия тепловых и электромагнитных излучений, ионизирующих и не ионизирующих источников излучения, ультрафиолетовой радиации, повышенной инсоляции), могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушение мочевыделительной функции	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
☐	Нарушения функций кожи и связанных с ней систем	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к потере здоровья инвалида.

☐	Нарушения, обусловленные физическим внешним уродством	☐	При аномальных отверстиях пищеварительного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, отсутствия возможности соблюдения режима питания, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
		☐	При аномальных отверстиях мочевыделительного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, отсутствия возможности соблюдения режима питания и (или) проведения санитарно-гигиенических процедур, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.
		☐	При аномальных отверстиях дыхательного тракта – виды трудовой и профессиональной деятельности, которые в условиях интенсивной физической нагрузки и эмоционального напряжения, предполагающих высокий риск стрессовых ситуаций, наличия неблагоприятных макро- и микроклиматических условий могут привести к угрозе жизни и/или потере здоровья инвалида и/или людей.

Рекомендуемые условия труда

(делается отметка о дополнительных перерывах в работе, рекомендуемых условиях труда, в которых возможно осуществление ребенком-инвалидом в возрасте от 14 до 18 лет трудовой деятельности)

☐	Нуждается в дополнительных перерывах
☐	Доступны виды трудовой деятельности в оптимальных, допустимых условиях труда
☐	Трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

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 нарушение 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:

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

2. Социально-производственная адаптация:

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

Мероприятия социальной реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) 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		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
☐ Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация или абилитация		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
☐ Не нуждается		
Социокультурная реабилитация или абилитация		
☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
☐ Не нуждается		
Социально-бытовая адаптация		

☒ Нуждается	с 01.03.2024 до 09.08.2040	Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
☐ Не нуждается		

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

(заполняется в отношении ребенка-инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, являющегося сиротой или оставшегося без попечения родителей, по достижении им возраста 18 лет)

- ☐ Возможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни
- ☐ Невозможно осуществление самообслуживания и ведение самостоятельного образа жизни
- ☐ Возможно самообслуживание и ведение самостоятельного образа жизни с регулярной помощью других лиц

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 физкультурно- оздоровительных мероприятий, мероприятий по занятию спортом	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		

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

Рост: 81 см, вес: 11 кг.

Перечень ТСР и услуг по реабилитации или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий	Примечание
[8-01-03] Протез предплечья косметический: 1 шт Характеристики: 1 Функционально – антропометрические данные: 1.2 Объем ампутации (отсутствующий сегмент): 1.2.1 Кисть, лучезапястный сустав; 1.3 Состояние культи: 1.3.1 Функциональная; 1.4 Протезирование: 1.4.1 Первичное; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 2.1.1 Приемная гильза; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладная гильза из силикона; 3.2 Функциональные особенности: 3.2.1 Защита культи при болезненных и рубцово- измененных культиях; 4 Искусственная кисть косметическая: 4.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 4.1.1 Искусственная кисть косметическая; 4.2 Функциональные особенности: 4.2.1 Компенсация косметического (эстетического, анатомического) дефекта; 4.3 Комплектность: 4.3.1 Косметическая оболочка и формообразующая кисти; 5 Лучезапястный узел: 5.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 5.1.1 Лучезапястный узел; 5.2 Функциональные особенности: 5.2.2 Лучезапястный узел, не обеспечивающий ротацию; 6 Крепление: 6.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 6.1.1 Крепление;	с 01.03.2024 до 09.08.2040	ОСФР по Иркутской области	
[8-03-02] Протез предплечья активный (тяговый): 1 шт Характеристики: 1 Функционально – антропометрические данные: 1.1 Уровень ампутации: 1.1.5 Врожденное недоразвитие верхней конечности по типу культи предплечья на любом уровне; 1.2 Объем ампутации (отсутствующий сегмент): 1.2.1 Кисть, лучезапястный сустав; 1.3 Состояние культи: 1.3.1 Функциональная; 1.4 Протезирование: 1.4.1 Первичное; 2 Приемная гильза: 2.1 Наименование разновидности модуля (узла,	с 01.03.2024 до 09.08.2040	ОСФР по Иркутской области	

элемента: 2.1.1 Приемная гильза; 3 Вкладные элементы: 3.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 3.1.1 Вкладная гильза из силикона; 3.2 Функциональные особенности: 3.2.1 Защита культи при болезненных и рубцово-измененных культах; 4 Искусственная кисть активная: 4.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 4.1.1 Искусственная кисть активная; 4.2 Функциональные особенности: 4.2.1 Обеспечивает схват и удержание предметов; 4.3 Комплектность: 4.3.2 Искусственная кисть активная; 5 Лучезапястный узел: 5.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 5.1.1 Лучезапястный узел; 5.2 Функциональные особенности: 5.2.1 Лучезапястный узел с ротацией; 6 Крепление: 6.1 Наименование разновидности модуля (узла, элемента): 6.1.1 Крепление; 6.2 Конструктивные особенности модуля (узла, элемента): 6.2.2 Манжета на плечо;			
[8-06-01] Чехол на культю предплечья хлопчатобумажный: 1 шт	с 01.03.2024 до 09.08.2040	ОСФР по Иркутской области	

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

- ☒ нуждается
- ☐ 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 или абилитации	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 или абилитации	Срок, в течение которого рекомендовано проведение реабилитационных или абилитационных мероприятий	Исполнитель рекомендованных реабилитационных или абилитационных мероприятий
---	---	---

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

Нет

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, осуществляющий компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов
---	--	--

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

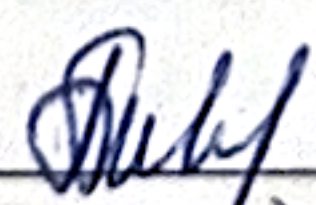
10. Оказание необходимой помощи ребенку-инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий:

☐ Нуждается

☒ Не нуждается

Прогнозируемый результат (нужное подчеркнуть): восстановление нарушенных функций (частично)
восстановление (формирование) способности
осуществлять самообслуживание (частично)
обучаться (частично)

Руководитель бюро
(главного бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы
(должностное лицо, уполномоченное
руководителем бюро (главного бюро,
Федерального бюро))


(подпись)

М.К. Павлова
(расшифровка подписи)

