

**ВЫПИСКА ИЗ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА,
ВЫДАВАЕМАЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ**

Министерство образования и науки Республики Дагестан

(наименование органа исполнительной власти)

367001, Дагестан Респ, Махачкала г, Даниялова А.Д. ул, д. 32

(адрес органа исполнительной власти)

ФКУ "ГБ МСЭ по Республике Дагестан" Минтруда России

Бюро медико-социальной экспертизы №25 Освидетельствование лиц в возрасте до 18 лет

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

ИПРА ребенка-инвалида №1258.25.5/2017 к протоколу проведения
медико-социальной экспертизы гражданина №1308.25.5/2017 от 14.06.2017 г.

1. Дата разработки ИПРА ребенка-инвалида: 14.06.2017

Общие данные о ребенке-инвалиде

2. Фамилия, имя, отчество (при наличии): Бакарова Шуайнат Шамиловна

3. Дата рождения: день 21 месяц октябрь год 2011

4. Возраст (число полных лет, для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): 5 лет

5. Пол: 5.1 мужской 5.2 женский

6. Гражданство:

6.1 <input checked="" type="checkbox"/> гражданин Российской Федерации	6.2 <input type="checkbox"/> гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	6.3 <input type="checkbox"/> лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
--	---	---

7. 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) (указываемое подчеркнуть):

7.1. государство: Российская Федерация

7.2. почтовый индекс: 368006

7.3. субъект Российской Федерации: Дагестан Респ

7.4. район: Казбековский р-н

7.5. населенный пункт (7.5.1 Городское поселение 7.5.2 сельское поселение): Алмак с

7.6. улица: _____

7.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

7.8. квартира: _____

8. Лицо без определенного места жительства:

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

10. Место постоянной регистрации (при совпадении реквизитов с местом жительства данных заполняется):

- 10.1. государство: _____
- 10.2. почтовый индекс: _____
- 10.3. субъект Российской Федерации: _____
- 10.4. район: _____
- 10.5. населенный пункт: _____
- 10.6. улица: _____
- 10.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____
- 10.8. квартира: _____

11. Лицо без постоянной регистрации

12. Контактная информация:

12.1. контактные телефоны: 8-988-778-68-63

12.2. адрес электронной почты: _____

13. Страховой номер индивидуального лицевого счета: 170-051-341 11

14. Документ, удостоверяющий личность инвалида (указать наименование документа):

Свидетельство о рождении серия 3-БД № 533218 кем выдан администрация селения Алмак МО Казбековский р-он РД когда выдан 28.11.2011

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

Бакарова Мадина Гачалаевна
(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

15.1. документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):

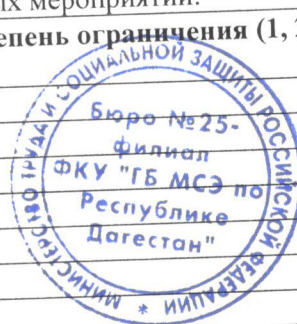
Паспорт гражданина России серия 8208 № 585828 кем выдан отделением УВМС России по РД в Казбековском р-оне когда выдан 09.12.2008

15.2. документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя (нужное подчеркнуть) (указать наименование документа):

Паспорт гражданина России серия 8208 № 585828 кем выдан отделением УВМС России по РД в Казбековском р-оне когда выдан 09.12.2008

16. Показания к проведению реабилитационных или абилитационных мероприятий:

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



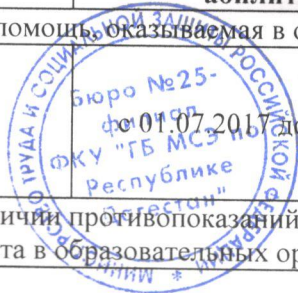
17. ИПРА ребенка-инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 21.10.2029

редлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который переосвидетельствование, и год, на который назначено очередное переосвидетельствование, либо делается запись "бессрочно")

а выдачи ИПРА ребенка-инвалида: " 14 " июня 2017 г.

Мероприятия психолого-педагогической реабилитации или абилитации

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении мероприятий психолого-педагогической реабилитации или абилитации
Психологическая помощь, оказываемая в образовательной организации		
<input checked="" type="checkbox"/> Нуждается	до 21.10.2029	Министерство образования и науки Республики Дагестан
Заключение об отсутствии или наличии противопоказаний для обучения по программам бакалавриата и программам специалитета в образовательных организациях высшего образования:		




Прогнозируемый результат: оказание психологической помощи

Виды помощи, оказываемые ребенку-инвалиду в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами, организациями, предоставляющими услуги населению

Оказание необходимой помощи инвалиду в доступной для него форме в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в совершении им других необходимых для получения услуги действий.

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


(подпись)

Р.М. Гарунова
(расшифровка подписи)

М.П.

