



**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ**

памятка

# ЧТО ТАКОЕ ИПР?



## Индивидуальная программа реабилитации

(далее – ИПР) – это действия, которые **гарантированы** вашему ребенку государством. Действия специалистов и социальных служб. Для того чтобы понять, какие именно действия необходимо совершить, чтобы помочь Вашему ребенку, надо разработать индивидуальную программу реабилитации.

ИПР - это документ, определяющий конкретные объемы, виды и сроки проведения реабилитации инвалида.

ИПР определяет комплекс реабилитационных мероприятий, включающих в себя медицинские, социальные и профессиональные реабилитационные меры, направленные на восстановление и (или) компенсацию нарушенных и утраченных функций организма.



# ДЛЯ ЧЕГО НУЖНА ИПР?

Как правило, ребенок, перенесший или болеющий онкологическими заболеваниями, теряет возможность жить обычной жизнью.

Это происходит потому, что появляется ряд ограничений: в еде, способе общения с людьми, отдыхе, обучении. А при проведении операций, в результате которых могут быть потеряны конечности или операции ведут к необратимым изменениям, такие ограничения становятся более чем явными.

И реабилитация – это комплекс действий, которые помогают после лечения или в перерывах между этапами лечения поддерживать и повышать уровень качества жизни, способствовать максимальному облегчению жизни пациента.

То есть, индивидуальная программа реабилитации – это те действия совместно специалистов и самого пациента с его семьей, которые ведут к борьбе с болезнью и ее последствиями.



# ЧТО НУЖНО ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИПР

ИПР разрабатывается на основании Заявления произвольной формы инвалида (или его законного представителя) с представлением следующих документов:

**1** копия документа, удостоверяющего личность, копия свидетельства о рождении (для ребенка-инвалида до шестнадцатилетнего возраста) и подлинник для сверки;

**2** документ, подтверждающий регистрацию по постоянному месту жительства (копия книги регистрации граждан и подлинник для сверки, либо адресная справка либо справка сельских или аульных акимов). Справка (в произвольной форме), подтверждающая факт содержания лица в исправительном учреждении или следственном изоляторе;

**3** форма 088/у или заключение врачебно-консультационной комиссии (далее – ВКК) медицинской организации не позднее одного месяца со дня оформления;

**4** копия справки, подтверждающей инвалидность, и подлинник для сверки;

**5** медицинская карта амбулаторного больного для анализа динамического наблюдения;

**6** копия свидетельства о присвоении социального индивидуального кода (ИИН) и подлинник для сверки;

**7** для разработки профессиональной части ИПР:

- копия документа, подтверждающего трудовую деятельность (предоставляется лицом трудоспособного возраста при наличии);
- сведения о характере и условиях труда на производстве для инвалидов, нуждающихся в изменении характера и условий труда;

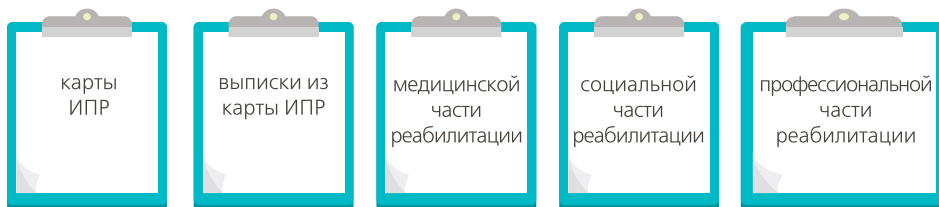
**8** заключение психолого-медико-педагогической консультации (далее – заключение ПМПК) - в случае установления показаний для определения вида и формы воспитания, образования детям инвалидам до восемнадцатилетнего возраста;

**9** акт обследования жилищно-бытовых условий инвалида (предоставляется инвалидом или его законным представителем для разработки ИПР на улучшение жилищно-бытовых условий).

# ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ ИПР

- ИПР разрабатывается в течение месяца со дня освидетельствования инвалида территориальным подразделением центрального исполнительного органа в области социальной защиты населения с привлечением работников организаций здравоохранения, системы социальной защиты населения и других организаций, предприятий и учреждений, осуществляющих реабилитационные мероприятия. Отом, где находится такое подразделение в вашем городе, смогут проинформировать сотрудники ЦОНа или ваш департамент здравоохранения, номер которого можно узнать в справочной. Внутри «Комитета труда, социальной защиты и миграции» есть «Управление медико-социальной экспертизы, реабилитации инвалидов и социальной поддержки».
- ИПР разрабатывается на срок установления инвалидности.

- ИПР состоит из:



- Регистрационные номера медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации должны соответствовать регистрационному номеру карты ИПР.

# РАЗРАБОТКА ИПР СОСТОИТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПОВ:



проведение реабилитационно-экспертной диагностики



определение видов, условий, объемов и сроков выполнения реабилитационных мероприятий



Реабилитационно-экспертное заключение это документ, составленный специалистами, в этом документе специалисты указывают информацию, которая необходима для составления ИПР, что необходимо для реабилитации вашего ребенка и каковы прогнозы.

В реабилитационно-экспертном заключении кратко обосновывается **нуждаемость инвалида** в реабилитационных мероприятиях.

# РАЗРАБОТКА ИПР

**Реабилитационно-экспертная диагностика** - оценка реабилитационного и клинического потенциала, реабилитационного и клинического прогноза.

**Реабилитационный потенциал** – это то, что есть у ребенка на данный момент. Какие у него возможности, способности сейчас. Речь идет и о физических, и о умственных возможностях. Эта оценка крайне важна, ведь без нее невозможно понять, что надо делать, чтобы оказать помощь ребенку.

**Реабилитационный прогноз** – это мнение специалистов о том, что произойдет с ребенком, если ему грамотно оказывать помощь. Какие у него будут изменения в состоянии, какие возможности и способности удастся восстановить. Прогнозы могут быть разные. И к этому родители тоже должны быть готовы. Потому что в любом случае для эффективной помощи ребенку надо обладать полной информацией.

**Клинический прогноз** - прогноз развития и исхода заболевания, последствий травм или дефектов, основанный на анализе клинико-функциональных данных, особенностей этиологии, патогенеза и течения заболевания, последствий травм или дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности, возможности эффективного лечения.

# РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

**ВЫСОКИЙ**

полное восстановление здоровья, всех категорий ограничений жизнедеятельности, трудоспособности и социального положения (полная реабилитация)

**УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫЙ**

умеренно выраженное нарушение функций организма, выполнение категорий жизнедеятельности возможно в ограниченном объеме или с помощью технических вспомогательных (компенсаторных) средств, потребность в социальной поддержке (частичная реабилитация - перевод инвалида из 1 или 2 группы в 3 группу инвалидности);

**НИЗКИЙ**

выраженное нарушение функций организма, значительные ограничения в выполнении большинства категорий жизнедеятельности, потребность в постоянной социальной поддержке (частичная реабилитация перевод из 1 группы во 2 группу инвалидности);

**ОТСУТСТВИЕ  
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО  
ПОТЕНЦИАЛА**

резко выраженное нарушение функций организма, невозможность компенсации или самостоятельного выполнения основных видов деятельности, потребность в постороннем уходе (реабилитация невозможна стабильность инвалидности или ее утяжеление).



# КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОГНОЗ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

## БЛАГОПРИЯТНЫЙ

полное выздоровление (полное восстановление) или компенсация нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности;

## ОТНОСИТЕЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫЙ

неполное выздоровление с остаточными проявлениями заболевания, последствий травм или дефектов, уменьшение, стабилизация или частичная компенсация нарушенных функций организма и ограничений жизнедеятельности;

## СОМНИТЕЛЬНЫЙ

неясное течение болезни, последствий травм или дефектов.

## НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ

невозможность стабилизации состояния здоровья, остановки прогрессирования патологического процесса и уменьшения степени нарушения функций организма и ограничений жизнедеятельности;

# ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ИПР

- Данные освидетельствуемого лица вводятся в централизованный банк данных системы учета инвалидов (далее - ЦБДИ), в котором ИПР формируется и затем распечатывается. Распечатанная ИПР подписываются начальником, главными специалистами территориального подразделения, принимавшими участие в проведении медико-социальной экспертизы и заверяется штампом для освидетельствования.
- Карта ИПР подшивается в акт медико-социальной экспертизы. Выписка из карты ИПР выдается инвалиду (или его законному представителю).

*Важно: сохраните эту выписку!*

- Медицинскую реабилитацию проводят медицинские организации.

*Все, что будет указано в вашей индивидуальной реабилитационной программе относительно медицинских действий – обязательно к исполнению. И вы имеете право получить это в поликлинике по месту жительства, санатории и других медицинских организациях. Это не роскошь, это меры по реабилитации и это важно!*

- Социальную реабилитацию проводят организации системы социальной защиты населения, специальные организации образования (психолого-медико-педагогические консультации, реабилитационные центры, кабинеты психолого-педагогической коррекции).

*Если ребенку для поддержания его стабильного психологического состояния необходимо посещать психолога – это не блажь и не роскошь. Это обязательная мера (консультации входят в ИПР). Внимательно отнеситесь к рекомендациям по социальной реабилитации.*

Утвержденные медицинская, социальная и профессиональная части реабилитации в 3-х дневный срок направляются:



в организацию  
здравоохранения  
по месту жительства  
- медицинская часть  
реабилитации



в орган социальной защиты  
населения - социальная часть  
реабилитации, профессиональная  
часть реабилитации

# ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ИПР

- В разработанном комиссией проекте вашей ИПР должны содержаться рекомендации по всем пунктам, перечисленным в вашем заявлении. Обязательно проследите, чтобы в вашей ИПР были указаны конкретные исполнители каждого из внесенных в нее мероприятий.
- Вы можете отказаться от одних рекомендаций (их вида, формы и объема), предложенных в проекте ИПР, попросив заменить их другими, и внести эти изменения в окончательный вариант программы.
- Окончательный вариант ИПР в силу целого ряда причин может не вполне совпасть с вашим пониманием ситуации. При несогласии с предложенным вам проектом ИПР (в случае, если учтены не все пункты желательных рекомендаций, указанные в вашем заявлении, или вы возражаете против некоторых предписанных рекомендаций) вы имеете право опротестовать ИПР в месячный срок, подав соответствующее письменное заявление в вышестоящую инстанцию - территориальное подразделение Комитета по контролю и социальной защите Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.
- Контроль за реализацией и оценка эффективности мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной частям ИПР осуществляется территориальным подразделением при очередном освидетельствовании инвалида или в порядке его динамического наблюдения.

*Крайне важно вовремя приходить на контроль и освидетельствование. Так вы сами сможете посоветоваться со специалистами, обратить внимание на динамику и в случае необходимости получить консультацию по изменению методов реабилитации.*

# ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ИПР

- Оценка эффективности проведенных мероприятий по медицинской, социальной и профессиональной части реабилитации осуществляется территориальным подразделением при очередном освидетельствовании инвалида или в порядке его динамического наблюдения.
- Для своевременной коррекции ИПР и разработки последующих мер реабилитации территориальное подразделение организует динамическое наблюдение, для чего определяет инвалиду контрольные сроки посещения территориального подразделения.
- В зависимости от причин невыполнения тех или иных реабилитационных мероприятий, при наличии показаний территориальное подразделение разрабатывает дополнительные мероприятия по медицинской, и/или социальной, и/или профессиональной части реабилитации или решает вопрос о необходимости и целесообразности дальнейшего проведения реабилитационных мероприятий.
- По завершению проведенных реабилитационных мероприятий медицинская, социальная и профессиональная части реабилитации подписываются руководителем, ответственным за реализацию ИПР, заверяются печатями и не позже одного месяца до указанного срока реализации возвращаются в территориальное подразделение.
- Заключение о реализации ИПР выносится территориальным подразделением после коллегиального обсуждения на основании оценки эффективности реализации медицинской, социальной и профессиональной частей реабилитации, утверждается начальником территориального подразделения, заверяется штампом для освидетельствования.
- Контроль за реализацией ИПР осуществляет территориальное подразделение.



Материалы подготовлены работниками отдела психолого-социальной помощи КазНИИОиР.