

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида

ИПРА инвалида № ИПРА-425-000638278 от "19" декабря 2025 г.

к протоколу проведения медико-социальной экспертизы

№ ППМСЭ-425-000766712 от "19" декабря 2025 г.

I. Общие данные

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): КАЛИМУЛЛИН РОДИОН ДАНИРОВИЧ

☐ Нуждается в оказании паллиативной медицинской помощи

☐ Участник специальной военной операции

2. Дата рождения: день 08 месяц 04 год 1989

3. Возраст (число полных лет): 36

4. Пол: ☒ мужской ☐ женский

5. Гражданство:

5.1 ☒ гражданин Российской Федерации 5.2. ☐ иностранный гражданин, 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, ☒ адрес фактического проживания на территории Российской Федерации, ☐ место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации):

6.1. государство: Российская Федерация

6.2. индекс: 452614

6.3. субъект Российской Федерации:

Респ Башкортостан

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

6.4. район:

6.5. населённый пункт: г Октябрьский

6.6. улица: пр-кт Ленина

6.7. дом/корпус/строение: 9 / ___ / ___

6.8. квартира: 26

6.9. этаж проживания: 2

7. Лицо без определённого места жительства ☐

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

9. Наименование и адрес медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 1 ГОРОДА ОКТЯБРЬСКИЙ 452616, Башкортостан, Октябрьский, ул Кувыкина, д. 30

10. Основной государственный регистрационный номер медицинской организации, направившей инвалида на медико-социальную экспертизу: 1020201934917

11. Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания):

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. населённый пункт:

11.6. улица:

11.7. дом/корпус/строение: __ / __ / __

11.8. квартира:

12. Лицо без регистрации ☐

13. Контактная информация:

13.1. номер телефона:

13.2. адрес электронной почты (при наличии):

14. Страховой номер индивидуального лицевого счета: **128-278-157 79**

15. Документ, удостоверяющий личность инвалида:

наименование: **Паспорт гражданина Российской Федерации**

серия **4516** , номер **746640**

кем выдан: **ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО Г.МОСКВЕ ПО РАЙОНУ МАТУШКИНО**

дата выдачи (день, месяц, год): **"10" августа 2016 г.**

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

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

16.1. документ, подтверждающий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида:

наименование:

серия __ , номер __

кем выдан:

дата выдачи (день, месяц, год): " " 20 г.

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

наименование:

серия __ , номер __

кем выдан:

дата выдачи (день, месяц, год): " " 20 г.

16.3. страховой номер индивидуального лицевого счета законного (уполномоченного) представителя инвалида:

17. Основная профессия (специальность): **программист-разработчик, ведущий разработчик, IT специалист**

17.1. стаж работы: **14** лет

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: **1** лет

17.5. трудовая направленность: ☐ да ☐ нет

17.6. состоит на учете в службе занятости: ☐ да ☐ нет

18. Инвалидность: ☐ первая группа ☒ вторая группа ☐ третья группа

18.1. причина инвалидности: **Общее заболевание**

18.2. дата установления группы инвалидности: день **09** месяц **12** год **2025**

18.3. группа инвалидности установлена ☐ впервые ☒ повторно на срок до:

день 01 месяц 01 год 2027 ☐ бессрочно

18.4. целевая реабилитационная группа:

ЦРГ 4.1 - Инвалид вследствие церебрального паралича и других заболеваний, аномалий (пороков развития) центральной и периферической нервной системы, последствий травм периферической нервной системы, головного мозга и острых нарушений мозгового кровообращения

19. Реабилитационный или абилитационный потенциал: ☐ высокий, ☒ средний

(удовлетворительный), ☐ низкий

20. Реабилитационный или абилитационный прогноз: ☒ благоприятный, ☐ относительно

благоприятный, ☐ сомнительный (неясный)

21. Выявленные ограничения основных категорий жизнедеятельности:

Перечень ограничений основных категорий жизнедеятельности	Степень выраженности ограничения
Способность к самообслуживанию	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к самостоятельному передвижению	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к ориентации	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к общению	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к обучению	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к трудовой деятельности	<input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
Способность к контролю за своим поведением	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3

22. Цели реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации:

22.1. восстановление или компенсация нарушенных функций организма инвалида:

☐ восстановление или ☐ компенсация психических функций: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация языковых и речевых функций: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация сенсорных функций зрения: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация сенсорных функций слуха: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация сенсорных функций (зрение и слух): ☐ полностью ☐ частично;

☒ восстановление или ☐ компенсация нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций: ☐ полностью ☒ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций сердечно-сосудистой системы: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций дыхательной системы: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций пищеварительной системы: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций эндокринной системы и метаболизма: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций системы крови и иммунной системы: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функций мочевыделительной функции: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация функции кожи и связанных с ней систем: ☐ полностью ☐ частично;

☐ восстановление или ☐ компенсация нарушений, обусловленных врождёнными или приобретёнными деформациями (аномалиями развития), последствиями травм лица и тела: ☐ полностью ☐ частично;

22.2. восстановление или формирование способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности:

- ☒ восстановление или ☐ формирование способности осуществлять самообслуживание: ☐ полностью ☒ частично;
- ☒ восстановление или ☐ формирование способности самостоятельно передвигаться: ☐ полностью ☒ частично;
- ☐ восстановление или ☐ формирование способности ориентироваться: ☐ полностью ☐ частично;
- ☐ восстановление или ☐ формирование способности общаться: ☐ полностью ☐ частично;
- ☐ восстановление или ☐ формирование способности контролировать свое поведение: ☐ полностью ☐ частично;
- ☐ восстановление или ☐ формирование способности обучаться: ☐ полностью ☐ частично;
- ☒ восстановление или ☐ формирование способности заниматься трудовой деятельностью: ☐ полностью ☒ частично;

23. ИПРА инвалида разработана ☐ впервые ☒ повторно на срок до:

день 01 месяц 01 год 2027 ☐ бессрочно

24. ИПРА инвалида разработана при проведении медико-социальной экспертизы

- ☐ с личным присутствием, ☒ без личного присутствия, ☐ дистанционно с применением информационно-коммуникационных технологий

25. Дата вынесения решений по ИПРА инвалида: день 19 месяц 12 год 2025

26. Дата выдачи ИПРА инвалида: день 19 месяц 12 год 2025

II. Основные направления комплексной реабилитации и абилитации

1. Медицинская реабилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☒ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Исполнитель мероприятий и услуг
Нуждаемость в восстановлении или компенсации нарушенных (отсутствующих) функций организма: <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично	Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично	Министерство здравоохранения Республики Башкортостан
<input type="checkbox"/> Не нуждается	

2. Протезно-ортопедическая помощь

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☐ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение	Исполнитель мероприятий и услуг
--	---	---------------------------------

	мероприятий и оказание услуг	
Протезирование		
Нуждаемость в восстановлении или компенсации нарушенных (отсутствующих) функций организма: <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input type="checkbox"/> Обучение пользованию протезно-ортопедическим изделием		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Ортезирование		
Нуждаемость в восстановлении или компенсации нарушенных (отсутствующих) функций организма: <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Слухопротезирование		
Нуждаемость в восстановлении или компенсации нарушенных (отсутствующих) функций организма: <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

3. Профессиональная реабилитация и абилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☐ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий и оказание услуг	Исполнитель мероприятий и услуг
Профессиональная ориентация в сфере содействия занятости населения		

Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Профессиональная ориентация в сфере социальной защиты населения		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в получении общего образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Специальные условия для получения общего образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в получении профессионального образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Специальные условия для получения профессионального образования		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в прохождении профессионального обучения		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Специальные условия для прохождения профессионального обучения		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах)		

Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Производственная адаптация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

О возможности трудоустройства путем постановки на учет в службе занятости проинформирован при личном присутствии на освидетельствовании ☐

О возможности организации сопровождаемой трудовой деятельности проинформирован при личном присутствии на освидетельствовании ☐

Согласие инвалида на обращение к нему органов службы занятости в целях оказания содействия в трудоустройстве и подборе подходящего рабочего места получено при личном присутствии на освидетельствовании ☐

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, обусловленные заболеваниями, последствиями травм и дефектами	Рекомендации о противопоказанных видах трудовой деятельности
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушение функции 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.
<input checked="" type="checkbox"/> 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.
<input checked="" type="checkbox"/> Нарушение функции опорно-двигательного аппарата, вызывающее необходимость использования кресла-коляски	Виды трудовой и профессиональной деятельности, которые при 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.
<input type="checkbox"/> 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.

<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> 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.
<input type="checkbox"/> Нарушения, обусловленные врожденной или приобретенной деформацией (аномалией развития), последствиями травм лица и тела	<input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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

- ☐ доступны виды трудовой деятельности в обычных условиях труда
- ☒ доступны виды трудовой деятельности в специально созданных условиях труда
- ☐ трудовая деятельность возможна при значительной помощи других лиц

Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида

☐ нуждается:

☐ по зрению:

☐ по слуху:

☐ с одновременным нарушением функции зрения и слуха:

☐ с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций:

☐ с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе передвигающегося с использованием кресла-коляски:

☐ с прочими нарушениями:

☒ не нуждается

4. Социальная реабилитация и абилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☒ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий и оказание услуг	Исполнитель мероприятий и услуг
Социально-средовая реабилитация и абилитация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично	с 09.12.2025 до 01.01.2027	Министерство семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-педагогическая реабилитация и абилитация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-психологическая реабилитация и абилитация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности:		

осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично заниматься трудовой деятельностью <input type="checkbox"/> полностью <input checked="" type="checkbox"/> частично	с 09.12.2025 до 01.01.2027	Министерство семьи, труда и социальной защиты населения Республики Башкортостан
<input type="checkbox"/> Не нуждается		
Социально-бытовая реабилитация и абилитация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

О порядке организации социальной занятости проинформирован при личном присутствии на освидетельствовании ☐

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

(заполняется в отношении инвалида, проживающего в организации социального обслуживания и получающего социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания)

- ☐ 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 инвалидом, специальными средствами и приспособлениями

Для инвалидов с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций:

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

Для инвалидов с нарушением нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, в том числе передвигающихся с использованием кресла-коляски и иных вспомогательных средств передвижения:

- ☒ нуждается
- ☐ не нуждается

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

- ☐ нуждается
- ☒ не нуждается

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

Для инвалидов, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством иных функций:

☐ нуждается

☒ не нуждается

5. Социокультурная реабилитация и абилитация

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☐ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий	Исполнитель мероприятий
Социокультурная реабилитация и абилитация		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

6. Физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☐ нет

Заключение о нуждаемости (ненуждаемости) в проведении мероприятий и оказании услуг	Срок, в течение которого рекомендовано проведение мероприятий и оказание услуг	Исполнитель мероприятий и услуг
Физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт, средства и методы адаптивной физической культуры и адаптивного спорта		
Нуждаемость в восстановлении (формировании) способности: осуществлять самообслуживание <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично самостоятельно передвигаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично ориентироваться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично общаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично контролировать свое поведение <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично обучаться <input type="checkbox"/> полностью <input type="checkbox"/> частично		
<input checked="" type="checkbox"/> Не нуждается		

7. Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации

При участии представителя реабилитационной организации или иной организации в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☒ нет

7.1. Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду за счет средств федерального бюджета

Перечень ТСП и услуг:		Срок, в течение которого рекомендовано предоставление ТСП и услуг	Исполнитель предоставления ТСП и услуг
Перечень ТСП (код, наименование и параметры ТСП)	Кодировка ТСП		
[6-01-10] Трость 3-х опорная, регулируемая по высоте, с устройством противоскольжения: 1 шт Масса изделия, кг: 1.1 до 1,5; Ширина рукоятки, мм: 2.1 25-50; Максимальная допустимая нагрузка, не менее, кг: 3.7 80; Высота изделия, мм: 4.2.5 750-950;	6-01-10_1.1_2.1_3.7_4.2.5	с 09.12.2025 до 01.01.2027	ОСФР ПО РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН
Сопровождение инвалида к месту нахождения организации, в которую выдано направление для получения ТСП за счет средств федерального бюджета, и обратно			
<input checked="" type="checkbox"/> нуждается			
<input type="checkbox"/> не нуждается			

7.2. Рекомендуемые ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации

Перечень ТСП и услуг:		Срок, в течение которого рекомендовано предоставление ТСП и услуг	Исполнитель предоставления ТСП и услуг
Перечень ТСП (код, наименование и параметры ТСП)	Кодировка ТСП		
-	-	-	-

7.3. Рекомендуемые ТСП и услуги по реабилитации или абилитации, предоставляемые инвалиду за счет собственных средств инвалида либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Перечень ТСП и услуг:		Срок, в течение которого рекомендовано предоставление ТСП и услуг	Исполнитель предоставления ТСП и услуг
Перечень ТСП (код, наименование и параметры ТСП)	Кодировка ТСП		
Транспортное средство: 1 шт		с 09.12.2025 до 01.01.2027	Инвалид либо другие лица или организации

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

☒ нуждается (имеется)

☐ не нуждается (не имеется)

9. Виды помощи, в которых нуждается инвалид для преодоления барьеров, препятствующих ему в получении услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур наравне с другими лицами

При участии реабилитационной организации (уполномоченного представителя) в разработке ИПРА инвалида:

☐ да ☒ нет

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

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

☐ нуждается

☒ не нуждается

10. Оказание необходимой помощи 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

11. Оказание необходимой помощи инвалиду, имеющему интеллектуальные нарушения, путем использования упрощенной формы передачи информации на русском языке, альтернативной и дополнительной коммуникации и ассистивных устройств и технологий в качестве средства общения:

☐ нуждается

☒ не нуждается

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

(должность)

(подпись)

М.П.

Чиркова Т. В.

(расшифровка подписи)

Документ подписан
усиленной квалифицированной электронной
подписью.

Сертификат:
190667260761654753257059344511124237156
Кому выдан: ЧИРКОВА ТАТЬЯНА
ВАЛЕМИНОВНА
Издатель: Федеральное казначейство
Действителен: с 09.12.2025 по 04.03.2027