



Государственная регистрация:

"15" _____ 10 _____ 2025 года

_____ 40-р / _____ 2025

№ _____ год регистрации

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

15.10.2025

г. Тюмень

№ 40-р

*О внесении изменения
в распоряжение от 06.07.2022
№ 31-р*

В приложение к распоряжению Департамента социального развития Тюменской области от 06.07.2022 № 31-р «Об утверждении Положения о технологии по сопровождению семей с инвалидами, детьми-инвалидами «Интеграционный консультант» внести следующее изменение:

1. Приложение № 2 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

Директор

Д.В. Грамотин

Приложение № 2 к Положению

Индивидуальный реабилитационный маршрут

1. Ф.И.О ГРАЖДАНИНА _____
1.1. Ф.И.О ЗАКОННОГО (УПОЛНОМОЧЕННОГО) ПРЕДСТАВИТЕЛЯ _____

2. ДАТА РОЖДЕНИЯ _____

3. АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО
ПРОЖИВАНИЯ _____

4. УСЛУГИ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ИПРА:

№/ №	Рекомендованные виды реабилитационных и абилитационных мероприятий, предусмотренных ИПРА	Наименование услуги	Наименование организации исполнителя (в т.ч. на территории проживания)	Адрес организации, электронная почта	График и режим работы организации	Контактный телефон
1	Медицинская реабилитация					
2	Профессиональная реабилитация и абилитация					
3	Социальная реабилитация и абилитация					
4	Социокультурная реабилитация и абилитация					
5	Физическая реабилитация и абилитация с использованием средств физической культуры и спорта					
6	Технические средства реабилитации за счет федерального бюджета					
7	Технические средства реабилитации за счет регионального бюджета					

8. ПОЛЕЗНЫЕ ССЫЛКИ:

Единый информационно-просветительский портал для людей с инвалидностью Социальный компас РФ
Социальный навигатор Тюменской области информационный сервис по поиску мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих в Тюменской области https://socadviser.72to.ru/
Многоканальный телефон Горячей линии по вопросам реализации ИПРА: 8 (3452) 670-770

Маршрут разработал _____
(Ф.И.О, должность специалиста, наименование организации, контактный телефон)

Учитывая наличие потребности/заинтересованности в комплексном сопровождении и социальной поддержке Вам (Вашему ребенку) составлен Индивидуальный план комплексного сопровождения

P.S. (данная отметка не указывается если Индивидуальный план комплексного сопровождения не составлялся)