

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ
ТУРУХАНСКОГО РАЙОНА
663230, с. Туруханск, ул. Попова, д.7
Телефон: (39190) 45-295

с. Туруханск

Заключение
психолого-медико-педагогической комиссии

Протокол обследования ребенка № 17/2-19(1) от 05.11.2019 г.
Фамилия, имя, отчество ребенка: Марьясов Павел Валентинович
Дата рождения: 06.07.2002 Возраст: 17 лет 4 мес
Адрес места жительства (регистрации): с. Верхнеимбатск, ул. Бограда, д.10, кв.2
Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя):
Мать Шляхова Наталья Серафимовна

По результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования Марьясов Павел Валентинович имеет особенности в физическом развитии. Нуждается в создании условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов. Является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

Организация образовательного процесса

Форма получения образования	В образовательной организации с полным включением в образовательный процесс
Образовательная программа	адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования с учетом индивидуальных психофизических особенностей
Формы и методы психолого-медико-педагогической помощи	Многочасовое повторение материала, пошаговость в предъявлении материала; опора на субъективный опыт ребенка, Подбор индивидуального темпа работы и нагрузки ребенка, объема предлагаемых заданий; дозированная помощь.

Специальные условия для получения образования
(нуждается/не нуждается)

Специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования	Не нуждается
Предоставление услуг ассистента (помощника)	Не нуждается
Обеспечение доступа в здания организаций	Не нуждается
Другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательной программы	Соблюдение охранительно-педагогического режима

Организация психолого-медико-педагогической помощи

Специалисты	Направление
занятия с психологом	По коррекции эмоционально-волевой сферы

занятия с педагогом дополнительного образования	по программе дополнительного образования социально-бытовой направленности
врач – невролог, детский психиатр	Наблюдение и лечение по рекомендациям

*Контроль усвоения программы обучения осуществляется решением консилиума.
Повторное обследование на ПМПК в апреле 2020 года.*

Руководитель психолого-медико-педагогической комиссии

Винивитина Е.И. _____

Заместитель руководителя психолого-медико-педагогической комиссии
Врач-психиатр

Бекк Н.А. _____

Специалисты психолого-медико-педагогической комиссии:

Педагог-психолог

Тыченко И.В. _____

Учитель-дефектолог

Зубарева Т.В. _____

Учитель-логопед

Степанова Л.Е. _____

Врач – педиатр

Шихова Н.С. _____

Врач - невролог

Шихов В.Н. _____

Врач - офтальмолог

Поленчик И.А. _____

Врач - отоларинголог

Рощупкин Д.А. _____

С рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен (-а), претензий к процедуре обследования не имею, копия заключения получена.

« ____ » _____ г.

(дата)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (подпись)

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии действительно в течение календарного года с даты его подписания.