

Государственное казенное учреждение Республики Дагестан "Республиканское объединение социально-трудовой адаптации и профессиональной ориентации"
Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

И 6.2

о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью
№ 218 от 15.02.2022

Ф.И.О. ребенка: Арсаналиева Медина Эдильхановна

Дата рождения: 20.06.2014

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- **Образовательная программа:** Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата
- **Уровень образования:** начальный общий
- **Вариант и срок реализации программы:** Вариант 6.2 - 5 лет
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний
- **Предоставление услуг ассистента (помощника):** оказание помощи в использовании технических средств реабилитации
- **Специальные методы обучения:** в соответствии с программой
- **Специальные учебники:** учебники и (или) учебники с электронными приложениями, являющимися их составной частью, учебно-методической литературой и материалами по всем учебным предметам основной образовательной и АООП НОО обучающихся с НОДА
- **Специальные учебные пособия:** специальные рабочие тетради / специальные дидактические материалы / специальные электронные приложения
- **Специальные технические средства обучения:** специальные компьютерные инструменты обучения / компьютеры для детей, имеющих тяжелые поражения рук / простые технические средства, применяемые для оптимизации процесса письма / ассистивные и вспомогательные технологии
- **Организация пространства:** в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- **Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** коррекция и развитие компетенций эмоционально-волевой сферы, психомоторная и двигательная коррекция, помощь в адаптации к условиям школьной среды
- **Учитель-логопед:** коррекция нарушений устной и письменной речи; накопление и активизация словаря
- **Учитель-дефектолог:** коррекция и развитие дефицитарных функций, коррекция и развитие зрительно-моторной координации, мелкой и общей моторики

01674 21

Социальный педагог

Срок проведения обследования с целью подтверждения ранее данных комиссией рекомендаций: при переходе с одного уровня образования на другой

Руководитель ПМПК

Хайбулаева П. Г.

Педагог-психолог

Джабраилов А. Ф.

Учитель-логопед

Джафарова Г. В.

Социальный педагог

Халидова З.Ш.

сурдопедагог

Курбанисмаилова Р. М.

КОПИЯ ВЕРНА

Зубаирова И.С.

М.П.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: 18.02.22

С рекомендациями ознакомлен(а). Копия получена.

Алиев

(подпись)

Арежанлиева Д.

(расшифровка)

Решение ВК № 58

От: 29.09.2023г.

Ф.И.О.: Арсаналиева Медина Эдильхановна

Дата рождения: 20.06.2014 г.

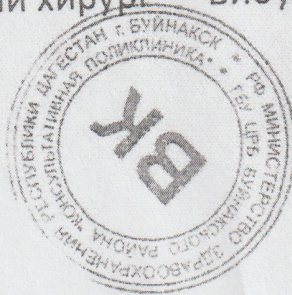
Диагноз: G 80.1

Заключение: согласно приказу Министерства здравоохранения РФ №436-Н от 30.06.2016 г. письма от 14.09.2016 г. № 15-3/10/2-5810 об утверждении перечня заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, заболевание входит в перечень по поводу которых нуждается в обучении на дому

Председатель: зам. гл. врача. по КЭР Солтанмуратов М.М.

Члены комиссии: рай. педиатр Даудова А.М.

Детский хирург Бибулатов Ш.М.



(линия отреза)

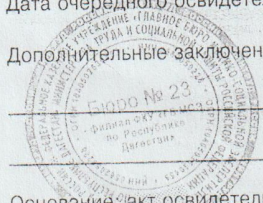
Категория «ребенок-инвалид»
 Группа инвалидности _____
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 21.06.2032

Дата очередного освидетельствования 21.05.2032

Дополнительные заключения _____



Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы

№ 574.23.5/2019 от « 10 » апреля 20¹⁹ г.

Дата выдачи справки 15.04.2019

Руководитель бюро (главного бюро, Федерального бюро) медико-социальной экспертизы

З.М. Газиева

(подпись)

(расшифровка подписи)

М. П.

© ООО «Типография «Еврокопия-2 СПб» СПб. 2017 г. Уровень «В»

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравоохранения России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4108; 2004 г., № 35, ст. 3607; 2008 г., № 30, ст. 3616))

Бюро медико-социальной экспертизы №23 Освидетельствование лиц

в возрасте до 18 лет

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия МСЭ-2017

№ 2105084

(выдается инвалиду)

Арсаналиевой Медине Эдильхановне

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения 20.06.2014
 368205, Дагестан Респ, Буйнакский р-н, Нижнее Казанище с

(место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть))

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)
 01.04.2019

(дата установления инвалидности)

В приложении
16.09.2022г.
А. Тожин

Директору
МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»
Г.М. Абдулмеджидову

Ареаканшовой Диной
Таргеевны
(фамилия, имя, отчество полностью)

п.с.п. Далестан
(место регистрации)

с. Н. Казанище

паспорт серия: 82 08 483 157
сведения о документе, подтверждающем статус законного
представителя (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

водам: отг. ЧР.М. России №170
тел. 8 928. 874. 75.25.

Заявление

Прошу организовать обучение моего(ей) сына (дочери)

Ареаканшовой Медины Эмильхановны, 20.06.14г.
(Ф.И.О. полностью, год рождения ребенка)

обучающегося(ейся) 2-а класса, нуждающегося(ейся) в длительном лечении на дому
(в медицинской организации) с 1.09.22 по 30.05.22 2022/2023
учебного года.

Учебные занятия прошу проводить по адресу: с. Н. Казанище

ул. Букинская 5, дом 10.

Заключение медицинской организации прилагается.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом МБОУ «СОШ №5 с. Нижнее Казанище»
(наименование образовательной организации)

ознакомлена.

С нормативными документами по организации обучения на дому,
индивидуальным учебным планом, расписанием уроков ознакомлен (а), претензий по
организации процесса обучения и содержанию образовательных программ не имею

30.08.2022г

Ареаканшова

Ареаканшова