**ВЫПИСКА**

**из протокола заседания психолого-педагогического консилиума**

**государственного казенного общеобразовательного учреждения Краснодарского края специальной (коррекционной) школы**

**№ от**

Фамилия, имя:

Число, месяц, год рождения:

Школа, класс

На основании заключения ГБУ «Центр» ЦПМПК № от ., и результатов ПП обследования организовать обучение по АООП НОО для глухих обучающихся (ФГОС НОО ОВЗ вариант 1.2)

**Рекомендации:**

- определить класс обучения и разработать ИУП с учётом психофизических особенностей;

- создание специальных образовательных условий с учётом требований варианта 1.2 ФГОС НОО ОВЗ;

-развитие и коррекция компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности;

- динамическое наблюдение в течение года, направление на диагностику уровня развития интеллектуальных способностей;

- уточнение диагноза и образовательного маршрута обучающегося;

- дополнительное медицинское обследование: психиатр.

Председатель ППк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Протокол ППк №

Фамилия, имя:

Число, месяц, год рождения:

Адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании заключения ГБУ «Центр» ЦПМПК № от., и результатов ПП обследования организовать обучение по АООП НОО для глухих обучающихся (ФГОС НОО ОВЗ вариант 1.2)

**Рекомендации:**

- определить класс обучения и разработать ИУП с учётом психофизических особенностей;

- создание специальных образовательных условий с учётом требований варианта 1.2 ФГОС НОО ОВЗ;

- развитие и коррекция компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности;

- динамическое наблюдение в течение года, направление на диагностику уровня развития интеллектуальных способностей;

- уточнение диагноза и образовательного маршрута обучающегося;

- дополнительное медицинское обследование: психиатр.

Получатель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата 31.08.2022г.