

Қазақстан Республикасы	
«Ақтөбе» облысы	Т.Рыскулова
Басқару	Т.Рыскулова
«Обл» медициналық	Т.Рыскулова
орталығы	Т.Рыскулова
№ 2138	
03.06.2021 ж.	

Республика Казакстан
 город Ақтобе
 улица Т.Рыскулова, 200/Б
 Телефон: 55-04-22
 Регистратура : 55-02-84

Заключение психолого-медико-педагогической консультации

ФИО: Мауғаншын Магерке


ИИН: 080225653477

в том, что был (а) консультирован (а) в Обл ПМПК


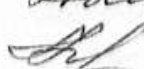
дата обследования 03.06.2021 г.

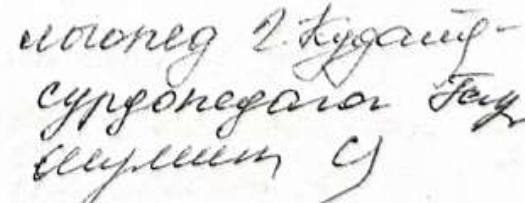
1. Заключение Временная психическая реакция
твёрдого и мягкого типа, при обследовании
речь интеллигентная, обильная и твёрдого типа
слеза. Состояние после психодиагностической
обработки эмоционально-рациональное,
мышление среднее общее.

2. Рекомендации по обучению и воспитанию, психолого-педагогической поддержке
1. Индивидуальное обучение по индивидуальной
программе учебной программы с индивидуальным
подходом.
 2. Психолого-педагогическое сопровождение в школе.
Работы с психологом.
 3. Направляется в органы социальной защиты
для решения социальных вопросов.

Заведующий/руководитель ПМПК  Биарстанова Р.К.

Должность и подпись специалиста :

Медицинский 
директор Досат
психолог 

психолог 
сурдопедагог Тай
Сурман С)

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі
(уәкілетті орган / уполномоченный орган)

Ақтөбинская область, Ақтөб. обл. МСЭ 4, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 108 тел: 8-7132-545624
(өңір, бөлім, мекенжайы / регион, отдел, адрес)

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 2838267

«ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі,
Еңбек, әлеуметтік қорғау және сәйкестік комитетінің
Ақтөбе облысы бойынша департаменті РММ
№4 медициналық-әлеуметтік
сараптама бөлімі

Тегі, аты, өкесінің аты (болған кезде) ЖАУҒАШТЫ НАЗЕРКЕ АҚСҰЛТАНҚЫЗЫ
Фамилия, имя, отчество (при его наличии)
Туған күні 2008 жылғы « 25 » ақпан Мекенжайы КАЗАХСТАН, АКТЮБИНСКАЯ, УИЛСКИЙ РАЙОН,
Дата рождения Уилский, Каракемер, УЛИЦА Ардагерлер, 6,
Адрес

Мүгедектік тобы рсебенок-инвалид / мүгедек-бала
Группа инвалидности

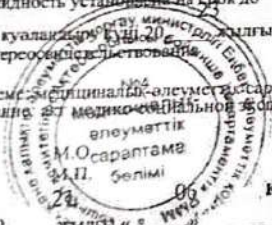
Мүгедектік себебі Дети-инвалиды до шестнадцати лет
Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 жылғы « 21 » қыркүйек Мерзімі 20 жылғы « 13 » тамыз
Дата установления 23 жылғы « 6 » қыркүйек Срок зачета с бастап есептеледі

Мүгедектік 20 жылғы « 6 » қыркүйек дейінгі мерзімге белгіленген
Инвалидность установлена на срок до 6 жылғы « 6 » қыркүйек

Қайта куәландыру күні 20 жылғы « »
Дата переосвидетельствования 1210264-1218

Негіздемесі медициналық-әлеуметтік сараптаманың № актісі
Основание от медицинской экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела
қыркүйек

Жарникова Устат

(Тегі, аты, өкесінің аты (болған кезде) /
Фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Күні 20 жылғы « »
Дата

Қазақстан Республикасы
«Ақтөбе облысының білім
басқармасы» ЖШС
«Облыстық
Медициналық
консультация» ЖШС

Психологиялық-медициналық-педагогикалық консультацияның қортындысы
Заключение психолого-медико-педагогической консультации

Шығыс №
12 Мекенжайы

Адрес Орта ауданы,
и. Қаракемер

Телефон 55-02-84
Берілді Серікбаева Жулига, 08.07.2010

Выдано
Кеңестен өткені жайлы 12 күні 08 айы 22 жылы
в том, что был (а) консультирован (а) числа месяц год

1. Қорытынды / Заключение

Тіршілікте қарқындылығы аз.
Ойға қабілеті төмен.

2. Білім беру бағдарламасы мен себебі ерекше білім беру қажеттіліктері бойынша ұсынымдар / Рекомендации по образовательной программе и особым образовательным потребностям:

1. Оқушына по индивидуальной учебной программе.
2. Приемные способы и приемы в учебном процессе регулировать обучение в соответствии с индивидуальной программой.
3. При обучении использовать дидактические материалы, рабочие тетради для детей с ограниченными способностями.

Заключение и рекомендации действительны до 08.07.2011

ПМПК меңгерушісі
Заведующий ПМПК



Мамандар

Специалисты

Биарстанова Р.К.

Т.Қ. сурдопедагог
Д.Қ. невролог
Т.Қ. сурдопедагог

Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі

«ҚР Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрлігі»

(Субъектісі орган / уполномоченный орган)

Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау комитетінің
Ақтөбе облысы бойынша департаменті

Актюбинская обл. МСЭ 3, г.Актобе, ул. Маресьева 101 каб. 203

№3 медициналық-әлеуметтік
сараптама бөлімі

МҮГЕДЕКТІК ТУРАЛЫ АНЫҚТАМА
СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ

серия № 3047026

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде) СЕРІКБАЕВА ҚҰНДЫЗ СӘКЕНҚЫЗЫ

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Тұтан күні 2010 жылғы « 8 » сәуір

Дата рождения

Мекенжайы
Адрес

КАЗАХСТАН АКТЮБИНСКАЯ УИЛСКИЙ РАЙОН
УИЛСКИЙ, КАРАКЕМЕР УЛИЦА БЕЙБИТШИЛИК 9

Мүгедектік тобы ребенок с инвалидностью первая группа / бірінші топтағы мүгедектігі бар бала

Группа инвалидности

Мүгедектік себебі Дети с инвалидностью с семи лет до восемнадцати лет

Причина инвалидности

Белгіленген күні 20 23 жылғы « 15 » ақпан Мерзімі 20 23 жылғы « 11 » ақпан бастап есеп

Дата установления

Срок зачтен с

Мүгедектік 20 28 жылғы « 8 » сәуір дейінгі мерзімге белгіленген

Инвалидность установлена на срок до

Қайта қурау күні 28 жылғы « 8 » сәуір

Негізінде медициналық-әлеуметтік сараптаманың № 15022023083768

Основание акт медицинской экспертизы



Бөлім басшысы
Руководитель отдела

[Handwritten signature]
Тегі, аты, әкесінің аты (болған)
Фамилия, имя, отчество (при его)

Экспертное заключение вынесено зао

Күні
Дата

ақпан