

## КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



### МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

ул. Пролетарская, 111, г. Калуга, 248016  
тел.: 8 (4842) 719-302  
факс: 8 (4842) 719-342  
E-mail: minobr@adm.kaluga.ru

№ 21-022/2461-22 от 07.11.2022

На №

от

**Руководителям муниципальных  
органов управления образованием**

**Руководителям образовательных  
организаций, подведомственных  
министерству образования и науки  
Калужской области**

### **Об организации государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов на территории Калужской области в 2023 году**

Для организации работы по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов, в том числе в форме государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ) в 2023 году следует руководствоваться следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования, утверждённый приказами Минпросвещения России, Рособнадзора №189/1513 от 07.11.2018 (далее – Порядок ГИА-9);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утверждённый приказами Минпросвещения России, Рособнадзора №190/1512 от 07.11.2018 (далее – Порядок ГИА-11).

В соответствии с Порядком ГИА-9 и Порядком ГИА-11 обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и инвалиды (далее – дети с ОВЗ), освоившие основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, имеют право проходить государственную итоговую аттестацию (далее – ГИА) в форме ГВЭ.

Для указанной категории обучающихся ГИА может по их желанию проводиться также в форме основного государственного экзамена (далее – ОГЭ) и единого государственного экзамена (далее – ЕГЭ). При этом допускается сочетание обеих форм проведения ГИА (ГВЭ + ОГЭ, ГВЭ + ЕГЭ).

Основанием для организации экзамена на дому, в медицинской организации являются заключение медицинской организации и рекомендации ПМПК.

Для участников ГИА-9 с ограниченными возможностями здоровья, участников ГИА-9 – детей-инвалидов и инвалидов ГИА по их желанию проводится только по обязательным учебным предметам.

В соответствии с п.44 Порядка ГИА-9 и п.53 Порядка ГИА-11 участники экзамена с ограниченными возможностями здоровья при предъявлении копии рекомендаций ПМПК, дети-инвалиды и инвалиды при предъявлении оригинала или заверенной копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (далее – справка, подтверждающая инвалидность), имеют право на создание следующих специальных условий проведения ГИА:

- проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме по желанию;
- увеличение продолжительности написания итогового сочинения (изложения), экзамена по учебному предмету на 1,5 часа (ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») - на 30 минут) (Порядок ГИА-11);
- увеличение продолжительности экзамена по всем учебным предметам на 1,5 часа, увеличение продолжительности итогового собеседования по русскому языку на 30 минут (Порядок ГИА-9);
- организацию питания и перерывов для проведения необходимых лечебных и профилактических мероприятий во время проведения экзамена;
- беспрепятственный доступ участников экзамена в аудитории, туалетные и иные помещения, а также их пребывание в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Для участников экзаменов с ограниченными возможностями здоровья, для обучающихся на дому, для обучающихся в медицинских организациях (при предъявлении копии рекомендаций ПМПК), для участников экзаменов - детей-инвалидов и инвалидов (при предъявлении справки, подтверждающей инвалидность, и копии рекомендаций ПМПК) создаются следующие специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- присутствие ассистентов, оказывающих указанным лицам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочесть задание, перенести ответы в экзаменационные бланки;
- использование на экзамене необходимых для выполнения заданий технических средств;
- оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой как коллективного, так и индивидуального пользования (для слабослышащих участников экзамена);
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников экзамена);
- оформление экзаменационных материалов рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение письменной экзаменационной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере; обеспечение достаточным количеством специальных

принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников экзамена);

- копирование экзаменационных материалов в увеличенном размере в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК; обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами; индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс (для слабовидящих участников экзамена);

- выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере по желанию.

Обращаем ваше внимание, что в соответствии с методическими рекомендациями по формированию заключений психолого-медико-педагогических комиссий о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования в деятельность ПМПК в части определения специальных условий сдачи ГИА внедрен единый стандартизированный подход.

Для прохождения обследования в ЦПМПК (ТПМПК) в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Минобрнауки России от 20.09.2013 №1082 необходимо предоставить следующие документы:

1. Заявление участника ГИА или его законного представителя (приложение 1).
2. Документ, удостоверяющий личность, а также документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (подлинник и ксерокопию первой страницы паспорта и страницы регистрации родителей (законных представителей) обучающегося).
3. Подлинник и ксерокопию первой страницы паспорта и страницы регистрации обучающегося.
4. Согласие на обработку персональных данных своих и обследуемого ребенка (приложение 3).
5. Направление образовательной организации в центральную (территориальную) ПМПК (приложение 2).
6. Характеристика обучающегося, выданная образовательной организацией (приложение 4).
7. Копия личного дела обучающегося.
8. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (приложение 5).
9. Копия заключения ПМПК о результатах ранее проведенного обследования обучающегося (при наличии).
10. Справка, выданная врачебной комиссией, с рекомендациями о создании специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации в текущем учебном году - оригинал (далее – справка ВК) (приложение 6).
11. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, и действующая на момент проведения ГИА.
12. Для выпускников-сирот и выпускников, оставшихся без попечения родителей в различных формах устройства, требуется документ, подтверждающий статус обучающегося («сирота», «оставшийся без попечения родителей»), и

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (постановление об опеке, приемной семье и т.д.).

13. Для выпускников, обучение которых организовано на дому, требуется заверенная копия медицинского заключения с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году и копия приказа о переводе на обучение на дому в текущем учебном году, заверенная руководителем образовательной организации.

14. Обучающимся в медицинских организациях необходимо медицинское заключение, подтверждающее нахождение в медицинской организации.

Справка ВК должна иметь угловой штамп и печать лечебного учреждения; подписи председателя и членов врачебной комиссии заверяются печатями. В справке и заключении врачей-специалистов обязательно указывается код заболевания по международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) и дата оформления документа.

В выписке из истории развития ребенка (далее – выписка) должна быть подробно представлена информация об особенностях развития ребенка с раннего возраста. При наличии хронического заболевания в выписке должны содержаться сведения о периодичности обращения к наблюдающему врачу и указана дата последнего посещения наблюдающего врача.

Медицинские справки и выписка из истории развития ребенка заверяются печатью медицинской организации и подписью врача. Обращаем ваше внимание на необходимость предоставления актуальных на текущий момент бланков медицинских и иных организаций, а также на надлежащее оформление предоставляемых документов.

По результатам обследования составляется заключение ПМПК. Заключение представляет собой документ, содержащий информацию о необходимости (или отсутствии необходимости) организации условий при проведении ГИА, а также перечень условий при проведении ГИА в соответствии с индивидуальными особенностями обучающегося.

При выводе о наличии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и поведении, затрудняющих сдачу ГИА на общих основаниях и подтвержденных медицинскими и педагогическими документами, обучающемуся рекомендуется создание условий при проведении ГИА с учетом индивидуальных особенностей (приложение 7).

При отсутствии клинически значимых особенностей в физическом и (или) психическом развитии и поведении обучающемуся выдается заключение о том, что он не нуждается в создании условий при проведении ГИА (приложение 8).

Ребенок до 18 лет приходит на комиссию в сопровождении родителя (законного представителя).

Выпускник может как воспользоваться, так и не воспользоваться своими правами, указанными в рекомендациях ЦПМПК (ТПМПК).

Контактные данные ЦПМПК (ТПМПК):

- ЦПМПК: г. Калуга, ул. Комсомольская роща, д. 42А, каб.107, телефон 8-910-911-72-88;

- ТПМПК г.Калуги ул. Луначарского, д.26/18, кабинет №2, телефон 8-4842-56-10-34;

- ТПМПК г.Обнинск, ул.Ленина, д.85, каб. 104, телефон 8-48439-7-37-38;

- ТПМПК г.Киров, ул.Ленина, д.3, тел. 8-48456-5-70-45;

- ТПМПК г.Людиново, ул. Маяковского, д.302, телефон 8-48444-5-30-58;

- ТПМПК г.Жуков, ул.Коммунистическая, д.12; телефон 8-48432-5-65-08.

График работы ЦПМПК (ТПМПК) необходимо уточнять по указанным телефонам.

После 1 февраля (для выпускников 11-12 классов) и после 1 марта (для выпускников 9-10 классов) ЦПМПК (ТПМПК) будут рассматриваться только экстренные случаи (травмы, операции, обострение хронических заболеваний, посттравматический синдром, иные острые состояния).

Просим довести соответствующую информацию до указанных выше категорий участников ГИА, родителей (законных представителей).

**И.о. министра**



**Д.Ю. Zubov**

## Заявление обучающегося на проведение обследования

*С 18 лет*

В Центральную (территориальную) психолого-медико-педагогическую комиссию

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

*(ФИО выпускника)*

\_\_\_\_\_ *(наименование ОУ)*

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность,

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### **заявление.**

Прошу провести процедуру обследования для определения специальных условий сдачи ГИА за курс основного / среднего *(нужное выбрать)* общего образования.

\_\_\_\_\_ *(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О.)*

**Заявление родителя (законного представителя) обучающегося  
на проведение обследования**

*До 18 лет*

В Центральную (территориальную)  
психолого-медико-педагогическую  
комиссию

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

зарегистрированного (-ой) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу провести комплексное психолого-медико-педагогическое  
обследование моего ребенка \_\_\_\_\_  
(дата рождения) \_\_\_\_\_ и предоставить заключение с  
рекомендациями по созданию специальных условий сдачи ГИА за курс основного /  
среднего (*нужное подчеркнуть*) общего образования.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

**Направление образовательной организации  
в центральную (территориальную) ПМПК**

\_\_\_\_\_ *официальное наименование ОО*  
направляет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. обучающегося)*

допущен к ГИА (ЕГЭ), академических задолженностей не имеет

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения,  
проживающего \_\_\_\_\_  
*адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)*  
на обследование в Центральную (территориальную) ПМПК в связи с

\_\_\_\_\_ *указываются причины направления обучающегося на ЦПМПК*  
Приложение: \_\_\_\_\_  
*перечень документов, выданных родителю (законному представителю) на руки для предъявления в ПМПК*

\_\_\_\_\_ *Подпись родителя (законного представителя) обучающегося*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
*дата оформления направления*

М.П

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись руководителя образовательной организации с расшифровкой*



## СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

### СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА (до 18 лет)

Я, (ФИО полностью) \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)

\_\_\_\_\_ являюсь законным представителем несовершеннолетнего (ФИО полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_

на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ<sup>1</sup>.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими

<sup>1</sup> Для родителей. Для усыновителей «ст. 137 п.1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п.2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п.3 Федерального закона «Об опеке и попечительстве».

персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

## **СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ (законного представителя или совершеннолетнего обследуемого)**

Я, (ФИО полностью) \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_.

Настоящим даю согласие на обработку специалистами психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»:

- паспортные данные;
- адрес регистрации и фактического проживания, контактная информация (телефон, e-mail и т.п.);
- данные об образовании;
- данные о месте работы;
- данные о составе семьи, а также данные об усыновлении, патронаже, попечении;
- документы и сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинские заключения и выписки, обменные карты, амбулаторные карты, обратные талоны, данные о противопоказаниях и т.п.);
- документы и сведения о физическом и психическом развитии (анамнестические данные, протоколы и заключения обследований, бланки и результаты анкетирования, опросов и т.п.).

Я даю согласие на использование моих персональных данных исключительно в следующих целях:

- ведение внутренней статистики и отчетной документации ПМПК.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ПМПК, уполномоченными на сбор, хранение и обработку персональных данных и следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, уничтожение, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, как автоматизированным способом, так и без использования средств автоматизации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ПМПК. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, согласно п. 1 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано при условии письменного уведомления оператора не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

## **Характеристика оформляется на бланке образовательной организации**

### **Характеристика обучающегося**

*(ФИО, дата рождения, класс)*

#### **Общие сведения:**

- дата поступления в образовательной организации,
- состав семьи,
- перечень фактов в период обучения в образовательной организации – переход из одной образовательной организации в другую (причины), повторное обучение, наличие помощи, наличие частых, хронических заболеваний и др.),
- программа обучения (общеобразовательная основного общего, среднего общего, профессионального; адаптированная основная общеобразовательная для обучающихся с.....),
- форма обучения – очная (класс: общеобразовательный, компенсирующий), заочная – с применением дистанционных форм обучения, очно-заочная (на дому),
- получаемая коррекционно-развивающая, психолого-педагогическая помощь (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог: олигофренопедагог, тифлопедагог, сурдопедагог).

#### **Информация об условиях и результатах образования обучающегося в образовательной организации:**

##### **1. Динамика (показатели) эмоционально-личностного развития, моторного, познавательного развития.**

Эмоционально-личностное своеобразие отношений:

- специфика отношений со взрослыми, сверстниками;
- наличие понимания имеющихся затруднений, особенностей;
- критичность отношения к успехам/неуспехам;
- особенности поведения в свободной, организованной деятельности;
- показатели личностного развития: принятие помощи, личные интересы, достижения, самостоятельность, самообслуживание и бытовые навыки и т.д.

##### **2. Динамика (показатели) изменения физического, моторного развития:** состояние крупной и мелкой моторики, ведущая рука и др. специфические показатели.

##### **3. Динамика (показатели) познавательного развития, речевого развития:** особенности, специфика познавательных процессов, влияющих на результативность обучения.

##### **4. Динамика (показатели) изменения состояния деятельности (учебной, продуктивной).**

##### **5. Динамика освоения программного материала – указывается соответствие объема знаний, умений и навыков требованиям программы с оценкой динамики обученности:**

- для обучающегося по программе основного, среднего образования: достижение образовательных результатов в соответствии с годом обучения в отдельных образовательных областях,

- для обучающегося по адаптированной основной общеобразовательной программе – указать коррекционно-развивающие курсы, динамику в коррекции нарушений.

**Общий вывод** о необходимости создания условий при проведении ГИА.

*Дата составления характеристики.*

*Подписи членов психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации, осуществляющих динамическое наблюдение за обучающимся.*

*Характеристика заверяется подписью руководителя образовательной организации (уполномоченного лица), печатью образовательной организации.*

*Оригинал Характеристики родители (законные представители) обучающегося предоставляют в ПМПК.*

**Выписка из истории развития**  
(заполняется лечебно-профилактическим учреждением)

Ребёнок \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Адрес постоянного места жительства \_\_\_\_\_

Причины направления ребёнка на ПМПК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Анамнез**

Наследственная отягощённость \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(указать наличие наследственных заболеваний в семье, вредные привычки родителей)*

От какой по счету беременности ребенок \_\_\_\_\_

Заболевания матери во время беременности \_\_\_\_\_

Роды: срочные, преждевременные, стремительные, Кесарево сечение, стимуляция в родах *(нужное подчеркнуть)*

Оценка по шкале Апгар при рождении \_\_\_\_\_ баллов

Перинатальные заболевания (в том числе в периоде новорождённости)

\_\_\_\_\_

Особенности раннего развития \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата постановки на диспансерный учет, по какому заболеванию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Состояние зрения \_\_\_\_\_

Состояние слуха \_\_\_\_\_

Неврологический статус \_\_\_\_\_

Данные обследования (если проводились):

ЭЭГ \_\_\_\_\_

РЭГ \_\_\_\_\_

Эхо ЭГ \_\_\_\_\_

Получает ли психотропные препараты и какие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Диагноз:**

**основной:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**сопутствующий:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Подпись и расшифровка подписи врача, заполняющего форму:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**Дата:** \_\_\_\_\_

**М.П.**



ШТАМП ЛПУ

**Справка № \_\_\_\_\_**  
**о создании необходимых условий для проведения**  
**государственной итоговой аттестации выпускника \_\_\_\_\_ класса**  
**с ограниченными возможностями здоровья в 2023 году**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_

Диагноз (код по МКБ X) \_\_\_\_\_

Рекомендации ВК \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Печать ВК

Председатель ВК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Члены ВК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

БЛАНК ПМПК

**Заключение**  
**Центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии**  
**о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ФИО**

\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Обучающийся \_\_\_\_\_ класса

**Наименование образовательной организации**

\_\_\_\_\_

**Заключение ПМПК** о создании условий при проведении (нужное подчеркнуть):

- при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

- обучающемуся ребенку-инвалиду, инвалиду

(Справка МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_)

- обучающемуся с ОВЗ

(Заключение/Путевка ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

- обучающемуся на дому

(Медицинское заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

- обучающемуся в медицинской организации

(Медицинское заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

- обучающемуся, имеющему ограничения жизнедеятельности и здоровья или связанные со здоровьем на момент проведения ГИА, нуждающемуся в создании специальных условий

(Справка ВК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_)

**Основание для выбора формы ГИА:** да / нет

**Основание для сокращения количества экзаменов до 2-х обязательных (ГИА-9):** да / нет

**Русский язык** (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

---

**Математика** (указать № вариантов экзаменационных материалов при ГВЭ):

---

**Требование к оформлению КИМ:**

- не требуется;
- перевод на шрифт Брайля;
- шрифт, увеличенный до 16-18pt;
- ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта.

**Продолжительность экзамена:**

- не требуется;
- итогового сочинения (изложения) увеличивается на 1,5 часа;
- итогового собеседования увеличивается на 30 минут;
- увеличивается на 1,5 часа;
- продолжительность ЕГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение») увеличивается на 30 минут.

**Требование к рабочему месту:**

- не требуется;
- индивидуальное равномерное освещение не ниже 300 люкс;
- предоставление увеличивающего устройства;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры индивидуального пользования;
- наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;
- беспрепятственный доступ в аудиторию, туалетные, иные помещения; аудитория на первом этаже, наличие специальных кресел, др. приспособлений;
- специальное оборудование рабочего места, кушетка для горизонтальной разгрузки позвоночника каждые 45 минут;
- специальное оборудование рабочего места, конторка;
- рабочее место, оборудованное компьютером, не имеющим выхода в сеть Интернет и не содержащим информации по сдаваемому предмету;
- отдельная аудитория

**Ассистент:**

- не требуется;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории;
- помощь в занятии рабочего места в аудитории, распечатывании ответов участника;
- оформление регистрационного бланка (для участника ГИА), бланка ответа №1 и перенос информации с распечатанных бланков участника ГИА в стандартные бланки ответов;
- ассистент-сурдопереводчик, осуществляет при необходимости жестовый перевод и разъяснение непонятных слов;
- помощь в сопровождении (помогает сменить положение в колясках, креслах, лежаках, фиксировать положение тела, ручки в кисти руки, укрепить и поправить протезы и т.п.);

- помощь в прочтении текста;
- ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку;
- вызов медицинского персонала

**Оформление работы:**

- не требуется;
- оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом;
- тифлопереводчик переводит работу и оформляет ее на бланке установленной формы;
- текстовая форма инструкции по заполнению бланков.

**Организация ППЭ:**

- на базе образовательной организации;
- на дому;
- на базе медицинской организации.

**Другое:**

- Нуждается / не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку. Категория участника ГИА-9: \_\_\_\_\_, минимальное количество баллов \_\_\_\_\_.

**Иные**

**условия:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены ПМПК: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

БЛАНК ПМПК

**Заключение**  
**Центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии**  
**о создании условий при проведении ГИА**

Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ФИО**

---

Дата рождения \_\_\_\_\_ Обучающийся \_\_\_\_\_ класса

**Наименование образовательной организации**

---

**Заключение ПМПК:** не нуждается в создании условий при проведении

- при проведении итогового собеседования, ГИА по образовательной программе основного общего образования (ГИА-9)
- ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА в 10 классе)
- при проведении итогового сочинения (изложения), ГИА по образовательной программе среднего общего образования (ГИА-11)

Руководитель ПМПК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены ПМПК: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_