

КАЛУЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

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

Руководителям муниципальных
органов управления образованием

Руководителям образовательных
организаций, подведомственных
министерству образования и науки
Калужской области

от 03.11.2020 № 03-02/2406-20

на № _____ от _____

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 2021 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 2021 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 №189, Рособрнадзора №1513 от 07.11.2018 (далее – Порядок ГИА-9);

- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утверждённый приказами Минпросвещения России №190, Рособрнадзора №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 внедряется 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.125, 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, 8-48439-4-48-67;

- 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).

Министр



А.С. Аникеев

Приложение 1 к письму
министерства образования и науки
Калужской области

от «__» _____ 2020 г. № _____

Заявление обучающегося на проведение обследования

С 18 лет

В Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) *(или в ТПМПК)*

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 психолого-медико-педагогическую комиссию (ЦПМПК) *(или в ТПМПК)*

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)

Приложение 2 к письму
министерства образования и науки
Калужской области

от « ____ » _____ 2020 г. № _____

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

направляет _____
официальное наименование ОО

допущен к ГИА (ЕГЭ), академических задолженностей не имеет

« ____ » _____ года рождения,
(Ф.И.О. обучающегося)
проживающего _____

на обследование в Центральную (территориальную) ПМПК в связи с
адрес регистрации по месту жительства (или фактического проживания)

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

_____ *Подпись родителя (законного представителя) обучающегося*
« ____ » _____ 201 ____ г.
дата оформления направления

М.П

подпись руководителя образовательной организации с расшифровкой

от «___» _____ 2020 г. № _____

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 РФ¹.

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.

¹ 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».

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 Соглашение 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 Соглашение, 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.

от «__» _____ 2020 г. № _____

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 врача, заполняющего форму: _____ Дата: _____
М.П.

от «___» _____ 2020 г. № _____

ШТАМП ЛПУ

Справка № _____
о создании необходимых условий для проведения государственной итоговой
аттестации выпускника ... класса с ограниченными возможностями здоровья
в 2020 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 _____ / _____ /

_____ / _____ /

от « ___ » _____ 2020 г. № _____

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 _____

Руководитель ЦПМПК _____ / _____

Члены ЦПМПК: _____ / _____

от «___» _____ 2020 г. № _____

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 ЦПМПК _____ / _____

Члены ЦПМПК: _____ / _____