

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 09.11.2018 № 07-022/9245-18

на № _____ от _____

Об организации государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов на территории Калужской области в 2019 году

Для организации работы по проведению государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования для выпускников с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов, в том числе в форме государственного выпускного экзамена (далее – ГВЭ) в 2019 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, утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.12.2013 № 1394 (далее – Порядок-9);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, утвержденный приказом Минобрнауки России от 26.12.2013 № 1400 (далее – Порядок-11).

В соответствии с Порядком-9 и Порядком-11 выпускники 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 выпускников 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 ГИА (ГВЭ + ОГЭ, ГВЭ + ЕГЭ). ГИА для выпускников с ОВЗ организуется с учетом психофизического развития, индивидуальных возможностей выпускников и состояния их здоровья.

Выбранная выпускником форма (формы) ГИА указывается им в соответствующем заявлении на имя руководителя образовательной организации, в которой обучается выпускник (далее – заявление). К заявлению прилагается оригинал или ксерокопия одного из следующих документов:

- справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для выпускников, имеющих статус «ребенок-инвалид», «инвалид»),

- заключение Центральной (территориальной) психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ЦПМПК, ТПМПК).

Для получения заключения ЦПМПК (ТПМПК) необходимо представить следующие документы:

1. Заявление участника ГИА или его законного представителя (Приложение 1).
2. Подлинник и ксерокопия первой страницы паспорта и страницы регистрации выпускника.
3. Подлинник и ксерокопия первой страницы паспорта и страницы регистрации родителей (законных представителей) выпускника.
4. Характеристика выпускника, выданная образовательной организацией.
5. Подробная выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации) (Приложение 2).
6. Справка, выданная врачебной комиссией, – справка ВК (Приложение 3), с указанием особенностей графомоторного аппарата и положения обучающегося во время проведения экзаменационной сессии, при необходимости.
7. Заключение врачей-специалистов о степени снижения слуха и зрения.
8. Заключение врача-психиатра.
9. Копии предыдущих заключений ЦПМПК (ТПМПК) (если таковые имеются).

Обращаем ваше внимание на следующее:

1. 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.).

2. Для выпускников, обучение которых организовано на дому, требуется копия медицинской справки и соответствующего приказа по школе.

Справки ВК должны иметь угловой штамп и печать лечебного учреждения, подписи председателя и членов ВК заверяются печатями. В справке и заключениях заключения врачей-специалистов обязательно указывается код заболевания по международной классификации болезней 10 пересмотра (МКБ-10) и дата оформления документа.

В выписке из истории развития (далее выписка) ребенка 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.

В заключении ЦПМПК (ТПМПК) делается отметка «Относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», рекомендуются особые условия проведения ГИА. Особые условия проведения ГИА конкретизируются в случае, если обучающийся в соответствии с его индивидуальными возможностями имеет право сдавать экзамены на дому и (или) на присутствие ассистента.

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

Записаться на комиссию и получить необходимую информацию можно по телефону: **8-910-911-7288**. Пакет перечисленных выше документов принимается к рассмотрению ЦПМПК каждый вторник и четверг с 9.00 до 13.00 по адресу: **г. Калуга, ул. Комсомольская роща, д. 42А. каб.125**. Документы принимаются к рассмотрению после предварительной записи по указанному телефону.

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).

Соответствующее письмо направлено в министерство здравоохранения Калужской области.

Министр



А.С. Аникеев

Приложение 1 к письму
министерства образования и науки
Калужской области

от «09» 11 2018 г. № 07-022/4295-18

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

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

выпускника _____
(наименование ОУ)

Дата рождения _____

Домашний адрес _____

Документ, удостоверяющий личность,

серия _____ № _____

выдан _____

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос об отнесении меня к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья и необходимости создания для меня особых условий прохождения государственной итоговой аттестации.

«__» _____ 201 г.

(Подпись выпускника)

Приложение 2 к письму
министерства образования и науки
Калужской области

от «09» 11 2018 г. № 07-022/9245-18

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.

Приложение 3 к письму
министерства образования и науки
Калужской области

от «09» 11 2018 г. № 04-022/9245-18

ШТАМП ЛПУ

СПРАВКА № _____

**о создании необходимых условий для проведения государственной итоговой
аттестации выпускников ... классов с ограниченными возможностями здоровья
в 2019 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 _____ / _____ /

_____ / _____ /