

**Протокол обследования обучающегося для определения специальных условий проведения ГИА  
по образовательной программе основного/среднего общего образования**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г

**ФИО** \_\_\_\_\_  
**Адрес регистрации обследуемого** \_\_\_\_\_  
**Дата рождения** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г **Возраст на момент обследования** \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес  
**Пол** : муж/жен **Поведение:** девиантное: ДА/НЕТ  
**Прием:** первичный/повторный **делинквентное:** ДА/НЕТ  
**Тип ОО:** государственная/негосударственная **Билингвизм:** ДА/НЕТ  
**Посещение ОО в настоящее время:** ДА/НЕТ **МБОУ «Школа № \_\_\_\_\_ » Класс** \_\_\_\_\_  
**Уровень образования:**  начальный общий/ основной общий/ средний общий/  СПО/  ПО  
**Форма обучения:**  очная/  очно-заочная/  семейное образование/  самообразование  
**Организация обучения:**  ОО/  на дому/  в мед. организации/ в санаторной организации/ другое  
**Основные особенности обучающегося, определяющие необходимость создания специальных условий  
получения образования** \_\_\_\_\_

**Реализуемая основная образовательная программа**

- ФООП  
 АООП для ТНР  АООП для обучающихся с нарушением слуха  АООП для обучающихся с нарушением зрения  
 АООП для РАС  
 АООП для ЗПР  
 АООП для НОДА

**Категория обучающегося:**

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид (*справка МСЭ № \_\_\_\_\_ на срок до \_\_\_\_\_*)  
 обучающийся с ОВЗ (*заключение ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_*)  
 обучающийся на дому (*медицинское заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_*)  
 обучающийся в медицинской организации (*медицинское заключение № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_*)  
 обучающийся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья

**ФИО ЗП** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

**ФИО матери** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

**ФИО отца** (возраст, образование) \_\_\_\_\_

**Тел.:** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Социальный статус:**

- полная  
 неполная  
 многодетная  
 мать-одиночка  
 ребенок из семьи мигрантов  
 ребенок под опекой: возмездная опека, кроме ДДИ  
 ребенок под опекой: безвозмездная опека  
 ребенок под опекой: полное гос. обеспечение (ДДИ)  
 ребенок под опекой: полное гос. обеспечение (ПНИ)

**Инициатор обращения:**

- родитель (ЗП)  
 ОО  
 организация здравоохранения  
 органы/организации опеки  
 органы/организации соц. Защиты  
 КДН  
 суд  
 МСЭ

**Место прохождения обследования:**

- в помещениях, закрепленных за ПМПК  в ОО  в организации соц.защиты  
 по месту проживания обследуемого  в мед. организации  в иной организации  
 дистанционно

**Перечень документов предоставленных на ПМПК:**

- Свидетельство о рождении ребенка (**копия**)  Характеристика ОУ (**оригинал**)  
 Паспорт родителя, ЗП (**оригинал**)  Тетради для контрольных и письменных работ  
 Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (**копия**)  Заключение ПМПК (ППК) ОУ (**копия**)  
 Предыдущее заключение ЦПМПК, ПМПК (**копия**)  Выписка из истории развития ребенка (**оригинал**)  
 Заявление на проведение обследования (**оригинал**)  Медицинские заключения (**оригинал**)  
 Согласие на обработку персональных данных (**оригинал**)  Справка МСЭ, ИПРА (**копия**)  
 Направление ОУ (**оригинал**)  Направление бюро МСЭ (**оригинал**)  
 Иное \_\_\_\_\_  Постановление КДН (**оригинал**)

## Результаты медицинского обследования

На осмотр врача-психиатра согласен \_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_   
подпись подростка с 15 лет

**Дополнительные сведения из истории развития подростка на момент обследования:** имеются /не имеются

Наследственность \_\_\_\_\_  
Перенесённые заболевания: травмы/оперативное лечение/случаи пребывания в больнице/часто болюющий \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Отоларингологический статус \_\_\_\_\_

### Особенности развития сенсорной сферы:

Норма /глухой/ слабослышащий /с аппаратом /кохлеарный имплант \_\_\_\_\_

Норма /слепой /слабовидящий/ носит очки \_\_\_\_\_

Офтальмологический статус \_\_\_\_\_

Неврологический статус \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Психиатрический статус \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Характер \_\_\_\_\_

Успеваемость \_\_\_\_\_

Память \_\_\_\_\_ Внимание \_\_\_\_\_

Интеллект \_\_\_\_\_ Поведение \_\_\_\_\_

### Представление подростка о своем текущем состоянии здоровья:

- ты каждый день посещаешь школу в течение недели? \_\_\_\_\_

- как часто пропускаешь занятия из-за плохого самочувствия? \_\_\_\_\_

- принимаешь ли ты в течение дня медикаменты, как часто? \_\_\_\_\_

- есть ли другие проблемы со здоровьем (сезонная аллергия, бронхиальная астма, обмороки и т.д.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Диагноз по МКБ -10 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Результаты обследования педагога – психолога

### 1. Представления подростка о спец. условиях при процедуре сдачи ГИА

осведомлен / не осведомлен \_\_\_\_\_

### 2. Понимание перспектив жизни после обучения:

- что ты будешь делать после сдачи ГИА: обучение в школе, колледже, ВУЗе, служба в ВС, работа, реабилитация, другое \_\_\_\_\_

(для 11 кл.) В какой форме сдавал экзамены в 9 классе (ОГЭ или ГВЭ)? \_\_\_\_\_

Были ли какие-то специальные условия? \_\_\_\_\_

### 3. Особенности развития высших психических функций:

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

### 4. Поведенческие и эмоциональные реакции в ситуации обследования:

адекватен	<input type="checkbox"/>	охотно отвечает на вопросы	<input type="checkbox"/>	доброжелателен	<input type="checkbox"/>	общается с помощью жестов (с сурдопереводчиком)	<input type="checkbox"/>
неадекватен	<input type="checkbox"/>	замкнут	<input type="checkbox"/>	спокоен	<input type="checkbox"/>	отказ от обследования	<input type="checkbox"/>
контактен	<input type="checkbox"/>	агрессивен	<input type="checkbox"/>	равнодушен	<input type="checkbox"/>		
отсутствие визуального контакта	<input type="checkbox"/>	тревожен	<input type="checkbox"/>				

### 5. Особенности поведения родителей (законных представителей) в процессе обследования/ консультирования:

конфликтны	<input type="checkbox"/>	адекватны	<input type="checkbox"/>	отвечают на вопросы вместо ребенка	<input type="checkbox"/>
спокойны	<input type="checkbox"/>	неадекватны	<input type="checkbox"/>	не владеют информацией о специальных условиях сдачи ГИА	<input type="checkbox"/>
равнодушны	<input type="checkbox"/>				

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

## Результаты обследования учителя-логопеда

**Родной язык в семье:** русский/двуязычие \_\_\_\_\_

### Особенности устной речи:

- темпо-ритмическая сторона речи :сформирована/не сформирована \_\_\_\_\_

- звукопроизношение нарушено/ не нарушено \_\_\_\_\_

-лексико-грамматический строй речи: сформирован достаточно/ недостаточная сформированность лексико-грамматических форм языка/ \_\_\_\_\_

**Словарный запас:** соответствует/ не соответствует возрастной норме/ ограничен рамками обиходного/ бедный/ \_\_\_\_\_

**Связная речь:** достаточная / недостаточная \_\_\_\_\_

**Чтение** правильное/ с ошибками \_\_\_\_\_

- понимание прочитанного: достаточное/ недостаточное \_\_\_\_\_

### **Особенности письменной речи:**(оценивается на основании 2-х документов: бланк регистрации и опросник)

сформирована/ недостаточно сформирована (с ошибками: орфографические/ пунктуационные/ дизорфографические) \_\_\_\_\_

- почерк: разборчивый/ неразборчивый \_\_\_\_\_

- ориентировка на листе линованной бумаги: попадает в разлинованные поля, не попадает \_\_\_\_\_

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

### Результаты обследования учителя-дефектолога

1. **Социально-бытовая ориентировка**: сформирована/ сформирована недостаточно/не сформирована

2. **Пространственно-временные представления**: сформированы/ сформированы недостаточно/не сформированы

3. **Графо - моторные навыки**: сформированы/ сформированы недостаточно/не сформированы

4. **Успеваемость и отношение к учебе**: отличная (ое)/ хорошая (ое)/ удовлетворительная (ое)/ не аттестован

5. **Сведения о предпочтениях и трудностях в обучении**:

- какие предметы вызывают трудности? \_\_\_\_\_

- как ты справляешься с трудностями? \_\_\_\_\_

- сколько времени тебе нужно на выполнение домашнего задания? \_\_\_\_\_

6. **Выводы**:

- обученность: соответствует классу обучения / отмечаются пробелы / не соответствует

-степень усвоения программы: усвоена в достаточном объеме/ частично/ не усвоена

-знания за предыдущие года обучения: в полном объеме/ отмечаются пробелы/ не в полном объеме

-обучаемость: достаточная/ недостаточная/ низкая

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

### Психолого-педагогическое заключение

(ФИО выпускника)

нуждается/не нуждается в создании специальных условий сдачи ГИА в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ уч. г.

Обоснование предоставления услуг ассистента (помощника)

Обоснование для предоставления отдельной аудитории

Обоснование для сдачи экзаменов на дому

Обоснование для предоставления компьютера на экзамене

Обоснование для сдачи экзамена в устной форме, в форме диктанта

Другие спец. условия (для слепых/слабовидящих, глухих/слабослышащих, НОДА)

# Основные особенности обучающегося, определяющие необходимость создания специальных условий получения образования

## ◆ Категория обучающегося:

- обучающийся ребенок-инвалид, инвалид;
- обучающийся с ОВЗ;
- обучающийся на дому;
- обучающийся в медицинской организации;
- обучающийся в соответствии с медицинским заключением об актуальном состоянии здоровья

## ◆ Присвоен / не присвоен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»

◆ **Нуждается /не нуждается** в создании специальных условий при проведении ГИА по образовательным программам основного общего образования.

## Психолого-медико-педагогической комиссией рекомендовано<sup>1</sup>:

Нуждается/не нуждается в специальных критериях оценивания итогового собеседования по РУССКОМУ ЯЗЫКУ

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ИТОГОВОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО РУССКОМУ ЯЗЫКУ НА 30 МИНУТ

### 1. Основание для выбора формы ГИА: ДА/НЕТ

### 2. Основание для сокращения кол-ва сдаваемых экзаменов до 2-х обязательных: ДА/НЕТ

Сократить количество сдаваемых предметов до 2-х обязательных экзаменов по русскому языку и математике (по желанию)

Формат экзаменационных материалов по обязательным предметам (русский язык, математика) с литерой \_\_\_\_\_: русский язык \_\_\_\_\_ / математика \_\_\_\_\_

### 3. Продолжительность экзамена:

Увеличение продолжительности ОГЭ (ГВЭ) по учебному предмету на 1,5 часа

Продолжительность ОГЭ по иностранным языкам (раздел «Говорение», увеличение продолжительности данного раздела на 30 минут)

### 4. Организация ППЭ:

На базе образовательной организации

На дому (при наличии заключения медицинской организации)

В больнице (при наличии заключения медицинской организации)

В учреждении УФСИН

### 5. Требования к оформлению КИМ:

Перевод на шрифт Брайля (экзаменационные материалы оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля)

Шрифт, увеличенный до 16-18pt

ГВЭ по русскому языку может проводиться в форме диктанта

### 6. Требования к рабочему месту

#### 6.1. Для слабовидящих участников ГИА

Индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс

Обеспечение аудиторий для проведения экзаменов увеличительными устройствами

Копирование экзаменационных материалов в день проведения экзамена в аудитории в присутствии членов ГЭК в увеличенном размере

#### 6.2. Для слепых участников ГИА

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

#### 6.3. Для слабослышащих участников ГИА

Оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратурой индивидуального пользования

Оборудование аудитории для проведения экзамена звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования;

#### 6.4. Для глухих и слабослышащих участников ГИА

Привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика

6.5. Другие специальные условия, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития участников ГИА

Проведение ГВЭ по всем учебным предметам в устной форме (по желанию)

Выполнение письменной экзаменационной работы на компьютере (по желанию)

Обеспечение беспрепятственного доступа участников ГИА в аудиторию, туалетные и иные помещения, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория располагается на первом этаже, наличие специальных кресел и 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
- Иное \_\_\_\_\_

**7. Требования к оформлению работы:**

- Оформление экзаменационной работы в тетради рельефно-точечным шрифтом
- Тифлопереводчик переводит работу и оформляет её на бланке установленной формы
- Текстовая форма инструкции по заполнению бланков

**8. Ассистент:**

- 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.)
- Ассистент (педагог-психолог) помогает занять место в аудитории, предотвращает аффективные реакции на новую стрессовую обстановку
- Помощь в занятии рабочего места
- Вызов медицинского персонала
- Иное \_\_\_\_\_

МП	Заведующий МБУ ПМПК		Н. А. Шишканова
	Врач-психиатр		Е.В. Шутова/А.В. Исаева/ В.О. Гуляева/ Н.С. Чернышов/ Е.А. Поддубская/ Н.И. Жарчинская/ А.А. Липатова/ А.С. Виноградова
	Педагог-психолог		Н.В. Булаева/ Е.В. Корсакова/ В.А. Харламов/ Ю.В. Шанина/ Т.А. Архипова/ Д.Р. Лукьянова
	Учитель-логопед		Д.А. Сухова/ С.И. Мурадова/ А.В. Кошелева/ У.А. Боровкова/ С.В. Ефремова/ М.В. Агафонова/ Я.В. Чирикова
	Учитель-дефектолог		Л.Л. Санферова/ Е.В.Веселова/ Н.А. Шишканова/ М.Л. Гостева/ Д.С. Ковылина/ О.Н. Климова

**Приложение к протоколу**  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**для определения категории обучающихся, нуждающихся в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку**

Глухие, обучающиеся по АООП для глухих	<b>нуждаются</b> в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку
Слепые, обучающиеся по АООП для слепых	
Обучающиеся с РАС (АООП для РАС)	
Слабослышащие (инвалиды по слуху, обучающиеся по АООП для слабослышащих) (II отделение)	<p>– <b>собственная устная речь:</b> не нарушена / владеет специфической разборчивой устной речью / устная речь неразборчива / устная речь грубо нарушена / не владеет устной речью / владеет жестовой речью;</p> <p>– <b>темпо-ритмическая сторона речи:</b> не нарушена / запинки / легкая степень заикания / тяжелая степень заикания / не владеет устной речью;</p> <p>– <b>прочтение текста вслух:</b> без особенностей / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– <b>понимание прочитанного:</b> доступно / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– <b>пересказ текста вслух:</b> доступен / значительно затруднен / невозможен;</p> <p>– <b>устное монологическое высказывание:</b> доступно в полном объеме / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– <b>диалог:</b> доступен в полном объеме / значительно затруднен / недоступен;</p> <p>– <b>грамматические, орфоэпические, речевые ошибки:</b> отсутствуют / присутствуют единичные ошибки / множественные ошибки / не владеет устной речью;</p> <p>– <b>искажение слов:</b> отсутствует / значительное / не владеет устной речью;</p> <p>- <b>речевое высказывание, словарь, синтаксические конструкции (богатство, точность, разнообразие):</b> достаточны / значительно ограничены / недоступны</p>
Обучающиеся с ТНР (АООП для ТНР) с выраженными формами речевой патологии: заиканием, афазией,	
Обучающиеся с НОДА (АООП для НОДА) с выраженными формами речевой патологии: тяжелой формой дизартрии, анартрией, афазией	
Обучающиеся с инвалидностью, страдающие тяжелыми психиатрическими заболеваниями с выраженными нарушениями коммуникативной функции речи (например, с элективным мутизмом, не вступающие в контакт)	<p>контактен / контакт формальный / избирательный / опосредованный / навязчивый / отсутствует визуальный контакт / контакту недоступен / отказывается от обследования _____;</p> <p>- охотно отвечает на вопросы / односложно отвечает на вопросы / не отвечает на вопросы / неадекватно реагирует на вопросы _____;</p> <p>- спокоен / доброжелателен / тревожен / замкнут / равнодушен / агрессивен / подавлен / раздражителен / плаксив / эйфоричен / инфантилен / дурашлив / демонстративен / лабилен _____;</p> <p>- адекватен / неадекватен</p>

**Нуждается / не нуждается** в специальных критериях оценивания итогового собеседования по русскому языку

**ОПРОСНИК ВЫПУСКНИКА (заполняется обучающимся)**

**Пожалуйста, продолжите следующие предложения:**


В школе мои учителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Когда я закончу школу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Больше всего я хотел(а) бы \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата:



<b>Единственный государственный экзамен -</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>						
<b>Бланк регистрации</b>						
Код региона	Код образовательного учреждения	Класс Номер    Буква	Код пункта проведения ЕГЭ	Номер аудитории	Дата проведения ЕГЭ	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Д Д - М М - Г Г	
Код предмета	Название предмета		Служебная отметка			Резерв - 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>

Заполнять гелевой или капиллярной ручкой ЧЕРНЫМИ чернилами ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ по следующим образцам:

**А Б В Г Д Е Ё Ж З И Й К Л М Н О П Р С Т У Ф Х Ц Ч Ш Щ Ъ Ы Ь Э Ю Я 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 X V I L -**

**ВНИМАНИЕ!** Все бланки и листы с контрольными измерительными материалами рассматриваются в комплекте.

**Сведения об участнике единого государственного экзамена**

Фамилия	<input type="text"/>														
Имя	<input type="text"/>														
Отчество <small>(при наличии)</small>	<input type="text"/>														
Документ	Серия	<input type="text"/>					Номер	<input type="text"/>					Пол	<input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/> М	
Резерв - 2	<input type="text"/>					Резерв - 3	<input type="text"/>					Резерв - 4	<input type="text"/>		

**До начала работы с бланками ответов следует:**

- убедиться в целостности индивидуального комплекта участника ЕГЭ (ИК), который состоит из бланка регистрации, бланка ответов № 1, бланка ответов № 2 и листов с контрольными измерительными материалами (КИМ);
- внимательно рассмотреть цифровые значения штрихкода на бланке регистрации и уникальный номер КИМ на листах с КИМ;
- удостовериться в том, что на конверте отражены цифровые значения штрихкода бланка регистрации и уникальный номер КИМ Вашего ИК;
- удостоверившись, что указанные цифровые значения совпали, необходимо поставить свою подпись в специально отведенном для этого поле на бланке регистрации и бланке ответов № 1;
- в случае несовпадения указанных цифровых значений следует обратиться к организатору в аудитории и получить другой ИК.

*С порядком проведения  
единого государственного экзамена ознакомлен(-а).  
Совпадение цифровых значений штрихкода на бланке регистрации и уникального  
номера КИМ с соответствующими значениями на конверте ИК подтверждаю.*

Подпись участника ЕГЭ строго внутри окошка

**Заполняется ответственным организатором в аудитории:**

Удален с экзамена в связи с нарушением порядка проведения ЕГЭ

Не закончил экзамен по уважительной причине

Подпись ответственного организатора  
строго внутри окошка