

**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

Пол : муж/жен

Прием: первичный/повторный

Тип ОО: государственная/негосударственная

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:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ФООП | <input type="checkbox"/> АООП для обучающихся с нарушением слуха | <input type="checkbox"/> АООП для обучающихся с нарушением зрения |
| <input type="checkbox"/> АООП для ТНР | | |
| <input type="checkbox"/> АООП для РАС | | |
| <input type="checkbox"/> АООП для ЗПР | | |
| <input type="checkbox"/> 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:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> в помещениях, закрепленных за ПМПК | <input type="checkbox"/> в ОО | <input type="checkbox"/> в организации соц. защиты |
| <input type="checkbox"/> по месту проживания обследуемого | <input type="checkbox"/> в мед. организации | <input type="checkbox"/> в иной организации |
| <input type="checkbox"/> дистанционно | | |

Перечень документов предоставленных на ПМПК:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Свидетельство о рождении ребенка (копия) | <input type="checkbox"/> Характеристика ОУ (оригинал) |
| <input type="checkbox"/> Паспорт родителя, ЗП (оригинал) | <input type="checkbox"/> Тетради для контрольных и письменных работ |
| <input type="checkbox"/> Документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (копия) | <input type="checkbox"/> Заключение ПМПК (ПШк) ОУ (копия) |
| <input type="checkbox"/> Предыдущее заключение ЦПМПК, ПМПК (копия) | <input type="checkbox"/> Выписка из истории развития ребенка (оригинал) |
| <input type="checkbox"/> Заявление на проведение обследования (оригинал) | <input type="checkbox"/> Медицинские заключения (оригинал) |
| <input type="checkbox"/> Согласие на обработку персональных данных (оригинал) | <input type="checkbox"/> Справка МСЭ, ИПРА (копия) |
| <input type="checkbox"/> Направление ОУ (оригинал) | <input type="checkbox"/> Направление бюро МСЭ (оригинал) |
| <input type="checkbox"/> Иное _____ | <input type="checkbox"/> 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 болеющий _____

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 рекомендовано¹:

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/ Н.С. Чернышов/ Е.А. Поддубская/ Р.Р. Тен/ Н.И. Жарчинская/ А.А. Липатова/ Е.И. Богданова
	Педагог-психолог		Н.В. Булаева/ Е.В. Корсакова/ В.А. Харламов/ Ю.В. Шанина/ Т.А. Архипова/ Д.Р. Лукьянова/ К.Н. Маркова
	Учитель-логопед		Д.А. Сухова/ С.И. Мурадова/ А.В. Кошелева/ У.А. Боровкова/ О.В. Зенина/ С.В. Стручкова
	Учитель-дефектолог		Л.Л. Санферова/ Е.В.Веселова/ Н.А. Шишканова/ М.Л. Гостева/ Д.С. Ковылина/ О.Н. Клиноква/ Н.В. Судницына

Приложение к протоколу
№ _____ от _____

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

Глухие, обучающиеся по АООП для глухих	нуждаются 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>– собственная устная речь: не нарушена / владеет специфической разборчивой устной речью / устная речь неразборчива / устная речь грубо нарушена / не владеет устной речью / владеет жестовой речью;</p> <p>– темпо-ритмическая сторона речи: не нарушена / запинки / легкая степень заикания / тяжелая степень заикания / не владеет устной речью;</p> <p>– прочтение текста вслух: без особенностей / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– понимание прочитанного: доступно / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– пересказ текста вслух: доступен / значительно затруднен / невозможен;</p> <p>– устное монологическое высказывание: доступно в полном объеме / значительно затруднено / недоступно;</p> <p>– диалог: доступен в полном объеме / значительно затруднен / недоступен;</p> <p>– грамматические, орфоэпические, речевые ошибки: отсутствуют / присутствуют единичные ошибки / множественные ошибки / не владеет устной речью;</p> <p>– искажение слов: отсутствует / значительное / не владеет устной речью;</p> <p>– речевое высказывание, словарь, синтаксические конструкции (богатство, точность, разнообразие): 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, анатрией, 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:

↘ Единый государственный экзамен - <input style="width: 50px;" type="text"/>						
↘ Бланк регистрации						
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
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