

Перечень документов, предъявляемых на комиссию для определения дополнительных организационно-технологических условий участникам государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего и среднего общего образования с ограниченными возможностями здоровья:

В ПМПК представляются следующие документы:

1. Копия паспорта (при наличии) или свидетельства о рождении ребенка (с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии) несовершеннолетнего участника ГИА и копия паспорта родителя (законного представителя), или документы, подтверждающие полномочия по представлению интересов ребенка (с предъявлением оригинала или заверенной в установленном порядке копии).

2. Документы из учреждения здравоохранения:

а) выписка из истории развития ребенка содержащая следующие сведения (в соответствии с письмом министерства здравоохранения Ставропольского края от 07.04.2017 г. № 01 -13/2881):

- паспортные данные (Ф.И.О, дата рождения, фактический адрес проживания);

- наличие инвалидности;

- диагноз в соответствии с международной классификацией болезней;

- данные анамнеза жизни, болезни;

- проведенное обследование, консультации специалистов;

- рекомендации по ведению ребёнка (периодичность осмотров специалистами, периодичность амбулаторного и стационарного лечения);

- при наличии показаний к постоянному приему лекарственных препаратов - кратность (сколько раз в день, в случае необходимости введения лекарственного препарата по часам, время приёма), метод (внутрь, внутримышечно, внутривенно) и условия приёма (до, после, во время приёма пищи и др.);

- при необходимости проведения каких-либо медицинских процедур или манипуляций - кратность (в том числе время) и условия выполнения.

Выписка из истории развития ребёнка должна быть оформлена с проставлением штампа медицинской организации или на бланке медицинской организации (при наличии), подписана врачом-педиатром, заведующим отделением, заверена личными печатями и печатью медицинской организации, в оттиске которой должно быть идентифицировано полное наименование медицинской организации, соответствующее наименованию, указанному в уставе медицинской организации;

б) медицинское заключение по основному заболеванию для участников РИА следующих категорий:

- с нарушением слуха - заключение сурдолога с указанием степени снижения слуха, аудиограмма с расшифровкой;

- с нарушением зрения - заключение окулиста с указанием остроты зрения;

- с нарушением опорно-двигательного аппарата - заключение ортопеда или невролога с указанием диагноза и информации о способности самостоятельного передвижения, самообслуживания, письма, об использовании при передвижении коляски, костылей, наличии корсета, ортопедической обуви, о запрете или ограничении пребывания в каком — либо положении и т.п.;

- заключение психиатра, для наблюдающихся в психоневрологическом

диспансере;

в) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальная программа реабилитации ребёнка-инвалида/инвалида (ИПР) и их ксерокопии (при наличии);

3. Документы из общеобразовательной организации:

а) справка об обучении с указанием программы обучения, в том числе, адаптированной основной общеобразовательной программы/специальной (коррекционной) общеобразовательной программы (для обучающихся с ОВЗ), выданная на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенная подписью директора и печатью образовательной организации;

б) копия приказа образовательной организации об организации индивидуального обучения на дому (при наличии), заверенная в установленном порядке, с приложением обоснования приказа - справка, об организации обучения на дому по медицинским показаниям, или её ксерокопия, заверенная директором образовательной организации;

в) психолого-педагогическая характеристика обучающегося на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенная подписью директора и печатью образовательной организации;

г) табель успеваемости за текущий учебный год на официальном бланке организации с указанием даты написания, заверенный подписью директора и печатью образовательной организации;

д) заключение ПМПК о результатах ранее проведённого обследования с рекомендацией обучения по адаптированной основной общеобразовательной программе/специальной (коррекционной) общеобразовательной программе (либо заверенная в установленном порядке копия) и его ксерокопии (при наличии).

Приложение 1

В городскую психолого-медико-педагогическую комиссию комитета образования администрации города Ставрополя

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть на городской ПМПК документы моего (моей)

_____ года рождения
и выдать рекомендации по организации обучения и воспитания ребенка с учетом особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и иных представленных мною документах.

Дата « ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____

В городскую психолого-медико-педагогическую комиссию комитета образования администрации города Ставрополя

(Ф.И.О. участника ГИА)

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть на городской ПМПК мои документы для определения дополнительных организационно-технологических условий, как участнику государственной итоговой аттестации с ограниченными возможностями здоровья, и выдать рекомендации по организации государственной итоговой аттестации с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных (данных моего ребёнка), содержащихся в настоящем заявлении и иных представленных мною документах.

Дата «___» _____ 20___ г.

Подпись _____