



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ  
И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ  
ХАНТЫ - МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО  
ОКРУГА - ЮГРЫ**

Руководителям  
муниципальных органов,  
осуществляющих управление  
в сфере образования

ул. Чехова 12, г. Ханты-Мансийск, Ханты- Мансийский  
автономный округ – Югра (Тюменская область), 628011  
Тел. (3467)32-20-96, факс: (3467)32-20-92  
E-mail:[info@doinhmao.ru](mailto:info@doinhmao.ru), <http://www.doinhmao.ru>

В целях организации работы по обеспечению и проведению государственной итоговой аттестации обучающихся за курс основного общего и среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (далее - Департамент) сообщает.

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.12.2013 № 1394 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования» (далее - приказ № 1394), приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26.12.2013 № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования» (далее – приказ № 1400) государственная итоговая аттестация (далее - ГИА) в форме государственного выпускного экзамена проводится для:

- обучающихся, освоивших образовательные программы основного общего и среднего общего образования в специальных учебно-воспитательных учреждениях закрытого типа, а также в учреждениях, исполняющих наказание в виде лишения свободы;
- обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся детей-инвалидов и инвалидов, освоивших образовательные программы основного общего и среднего общего образования соответственно (далее – выпускники с ОВЗ);
- для обучающихся, получающих среднее общее образование в рамках освоения образовательных программ среднего профессионального образования, в том числе образовательных программ среднего

профессионального образования, интегрированных с образовательными программами основного общего и среднего общего образования.

Согласно аб. 2 п. 11 приказа № 1394, аб. 2 п. 12 приказа № 1400 при подаче заявления на прохождение ГИА в форме государственного выпускного экзамена выпускники с ОВЗ 9-х, 11(12)-х классов образовательных организаций представляют в образовательную организацию один из следующих документов:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья: копию рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;

- обучающиеся дети-инвалиды, инвалиды: оригинал справки, подтверждающий факт установления инвалидности, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

Копии указанных документов хранятся в образовательной организации вместе с заявлением на прохождение ГИА.

Порядок обследования выпускников с ОВЗ определяется Положением о медико-психолого-педагогической комиссии (далее - ПМПК), утвержденным распорядительным актом местных органов самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования.

Обращаем внимание, что инициатором направления выпускников с ОВЗ на обследование ПМПК выступают его родители (законные представители).

Заявление на обследование подается в адрес руководителя образовательной организации (приложение 1) с приложением документов, подтверждающих наличие у выпускника ограничений здоровья.

Образовательная организация готовит сводную информацию о выпускниках с ОВЗ, направляемых на обследование ПМПК (приложение 2), и направляет ее в ПМПК.

Для обследования выпускников с ОВЗ председатель ПМПК назначает дату очередного заседания, о чем незамедлительно сообщает выпускнику с ОВЗ и его родителям (законным представителям). Обследование проводится в присутствии родителей (законных представителей) выпускника с ОВЗ.

После обследования выпускника с ОВЗ секретарь ПМПК вручает родителям (законным представителям) заключение ПМПК, подписанное председателем, всеми членами комиссии (не менее трех) и заверенное печатью. В заключении ПМПК должна быть четкая формулировка рекомендаций о прохождении выпускником с ОВЗ государственной итоговой аттестации в той или иной форме.

Типовая форма заключения территориальной ПМПК прилагается (приложение 3).

В случае несогласия с решением ПМПК родители (или законные представители) вправе обратиться в Центральную ПМПК Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Родители (законные представители) предъявляют заключение ПМПК в образовательную организацию по месту учебы.

Руководитель образовательной организации после получения копии заключения ПМПК выпускника с ОВЗ направляет в адрес муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования, информацию о выпускниках с ОВЗ, планирующих прохождение ГИА в форме государственного выпускного экзамена (приложение 4), с обязательным приложением копии заключения ПМПК.

Муниципальный администратор, организующий и курирующий проведение ГИА выпускников 9-х, 11(12)-х классов образовательных организаций, обобщает информацию всех образовательных организаций.

Руководитель муниципального органа, осуществляющего управление в сфере образования, направляет в адрес Департамента сводную информацию о выпускниках с ОВЗ, планируемых к прохождению ГИА за курс основного общего и среднего общего образования в форме государственного выпускного экзамена (приложение 5) в срок **до 5 марта 2014 года**.

Департамент направляет в муниципальные органы, осуществляющие управление в сфере образования, приказ о списочном составе выпускников с ОВЗ, допущенных к сдаче ГИА в форме государственного выпускного экзамена.

После получения вышеуказанного документа муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования, доводит содержащиеся в нем сведения до образовательных организаций. Образовательные организации доводят до сведения выпускников с ОВЗ и их родителей (законных представителей) содержащуюся в приказе информацию.

На основании вышеизложенного рекомендуем обратить внимание на Положение о территориальной психолого-медико-педагогической комиссии в части обследования выпускников 9-х, 11(12)-х классов образовательных организаций, направляемых для определения формы прохождения ГИА, и в случае отсутствия указанных полномочий, внести соответствующие дополнения.

В целях своевременного учета выпускников с ОВЗ, планирующих по имеющимся основаниям проходить государственную итоговую аттестацию в форме государственного выпускного экзамена, просим в срок **до 1 марта 2014 года провести обследования указанной категории выпускников.**

В случае наступления заболевания (причин) у выпускника после 1 марта 2014 года необходимо организовать обследование выпускников на заседаниях ПМПК. После получения заключения ПМПК данную информацию незамедлительно направить в Департамент.

Также поясняем, что в соответствии:

- с п. 8 приказа № 1394 выпускники 9-х классов образовательных организаций с ограниченными возможностями здоровья вправе пройти

ГИА по отдельным учебным предметам в форме основного государственного экзамена на добровольной основе.

- п. 8 приказа № 1400 выпускники 11(12)-х классов образовательных учреждений с ограниченными возможностями здоровья вправе пройти ГИА в форме единого государственного экзамена.

Директор Департамента

Л.Н. Ковешникова

Исполнитель:

главный специалист отдела адаптированных образовательных программ и итоговой аттестации  
Департамента образования и молодежной политики ХМАО-Югры, т.(3467) 31-85-49

\_\_\_\_\_ Чернышкова Марина Васильевна

Приложение 1 к письму  
Департамента образования и молодежной политики  
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2014 года № \_\_\_\_\_

Директору образовательной организации

\_\_\_\_\_  
*наименование ОО*

\_\_\_\_\_  
*ФИО директора ОО*

от \_\_\_\_\_  
*ФИО (полностью) родителя  
(или законного представителя)*

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
конт. телефон: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу разрешить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
*ФИО полностью*

дата рождения \_\_\_\_\_, ученику \_\_\_\_\_ класса прохождение  
государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного  
экзамена, имеющему(щей) ограниченные возможности здоровья.

Выражаю свое согласие на обследование ребенка специалистами психолого-  
медико-педагогической комиссии.

Поставлен(а) в известность о необходимости предоставления документов,  
подтверждающих наличие у ребенка ограниченных возможностей здоровья.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2014

\_\_\_\_\_  
*подпись*

**Список выпускников с ограниченными возможностями здоровья,  
направляемых на обследование  
психолого-медико-педагогической комиссией**

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО выпускника (полностью)	Класс	Дата рождения	Перечень документов, подтверждающих наличие у него ограниченные возможности здоровья

*Подпись директора ОО*

М.П.

**Форма**

**Муниципальный орган, осуществляющий управление в сфере образования**

Юридический адрес \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

**ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ КОМИССИЯ**

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

На основании протокола от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ года № \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. в родительном падеже)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19\_\_ г., обучающемуся (щейся)

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации)

прохождение государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена

\_\_\_\_\_ (рекомендовано/ не рекомендовано)

**Председатель** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(ФИО) (подпись)

**Члены комиссии:**

1. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(ФИО) (подпись)

2. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(ФИО) (подпись)

3. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(ФИО) (подпись)

**Секретарь** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(ФИО) (подпись)

МП

**Информация  
о выпускниках с ограниченными возможностями здоровья,  
прошедших обследование психолого-медико-педагогической комиссией**

Образовательная организация \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО (полностью)	Класс	Дата обследования ПМПК	Рекомендуемая форма ГИА

М.П.

*Подпись директора ОО*



**Сводная информация  
о выпускниках 9-х классов с ограниченными возможностями здоровья,  
прошедших обследование психолого-медико-педагогической комиссией**

Муниципальное образование \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО (полностью)	Образовательная организация	Класс	Дата обследо- вания	Заключение психолого- медико- педагогичес-кой комиссии

*Подпись руководителя МОУО*

М.П.

**Сводная информация  
о выпускниках 11(12)-х классов  
с ограниченными возможностями здоровья,  
прошедших обследование психолого-медико-педагогической комиссией**

Муниципальное образование \_\_\_\_\_

№ п/п	ФИО (полностью)	Образовательная организация	Класс	Дата обследо- вания	Заключение психолого- медико- педагогичес-кой комиссии

*Подпись руководителя МОУО*

М.П.