**Отдел образования**

**Администрации Матвеево-Курганского района**

**ПРИКАЗ**

 13.02.2014 п. Матвеев-Курган № 41/1

 Об организации деятельности психолого-медико-педагогической комиссии

по освидетельствованию детей с ограниченными возможностями здоровья

 для определения условий при проведении государственной (итоговой)

аттестации выпускников в 2014 году.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 ноября1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 25декабря 2013 года № 1314 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам основного общего образования», от 26 декабря 2013 года № 1400 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования», от 30 августа 2013 года № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 года № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями»,Положением о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082, Уставом государственного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Областного центра реабилитации и коррекции» Ростовской области (далее - ГБОУ «ОЦППРиК»), межведомственного приказа об организации деятельности психолого-медико-педагогических комиссий по освидетельствованию детей с ограниченными **с ограниченными возможностями здоровья,** в целях обеспечения первичной комплексной психолого-медико-педагогической помощи детям

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить районную психолого-медико-педагогическую комиссию в следующем составе:

- Кривошеева Е.С. – председатель комиссии, педагог-психолог МБУО «ИМЦ» Матвеево-Курганского района.

- Душко И.Л. – заместитель председателя комиссии, врач психиатр психиатрического кабинета Матвеево-Курганского района НФ ГУЗ «ПД» РО (по согласованию).

Бекетова И.М. – учитель-логопед ГКОУ РО школы-интернат VIII вида п. Матвеев Курган (по согласованию).

**ЧЛЕНЫ КОМИССИИ:**

Галицкая С.И. педагог-психолог МБОУ Матвеево-Курганской сош № 1.

Шевченко О.А. – районный педиатр МБУЗ Матвеево-Курганской «ЦРБ» (по согласованию).

Колесникова Г.А. – заместитель заведующего Отделом социальной защиты населения Администрации Матвеево - Курганского района (по согласованию)**.**

1. Определить порядок работы районной ПМПК:
* Место работы: МБУО «Информационно-методический центр».
* Адрес проведения: п. Матвеев Курган, ул. 1-я Пятилетка, 104.
* Освидетельствование детей с ограниченными возможностями здоровья для определения условий при проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников организовать и провести **в период с 24.02. по 11.03.2014 г.**
1. Руководителям муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Матвеево-Курганского района:
	1. Предоставить в срок до **18.02.2014** списки детей с ограниченными возможностями здоровья для определения условий при проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников в 2014 году.
	2. Взять под личный контроль подготовку документов, на основании которых ПМПК может быть выдана рекомендация по организации сдачи ЕГЭ (ГВЭ) особых организационно-технологических условий:
2. **Для детей-инвалидов**
3. Заявление выпускника (или его законного представителя) (приложение № 1).
4. Копия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника.
5. Копия справки об инвалидности (для детей-инвалидов).
6. Справка лечебно-профилактического учреждения с диагнозом основного заболевания, по которому была предоставлена инвалидность.
7. Характеристика из общеобразовательного учреждения, с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.

**II. Для выпускников, обучавшихся по состоянию здоровья на дому**,

**в оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, находившихся в лечебно-профилактических учреждениях более 4-х месяцев**

1. Заявление выпускника (или его законного представителя) (приложение № 1).
2. Копия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника.
3. Копия справки ВК об обучении на дому или справки о нахождении в лечебно-профилактическом учреждении, заверенная печатью и подписью руководителя общеобразовательного учреждения.
4. Справка лечебно-профилактического учреждения с указанием основного заболевания, по которому было предоставлено обучение на дому или пребывание в лечебно-профилактическом учреждении.
5. Характеристика из общеобразовательного учреждения, с указанием программы обучения, сроков обучения на дому или в учреждении санаторного типа, заверенная печатью и подписью руководителя.

**III. Для выпускников, имеющих заболевания, на основании которых их можно отнести к категории детей с ОВЗ (с нарушением слуха, зрения, функций опорно-двигательного аппарата с тяжелыми нарушениями речи, иными заболеваниями, если у них нет инвалидности, обучения на дому или длительного лечения)**

1. Заявление выпускника (или его законного представителя) (приложение № 1).
2. Копия паспорта (либо свидетельства о рождении) выпускника.
3. Карта медицинского обследования (приложение № 2):

 - заключения врачей (педиатра, отоларинголога (при нарушенном слухе - аудиограмма), офтальмолога (с указанием остроты зрения в очках и без), невролога, психиатра (с заключением по МКБ-10), а так же других врачей, у которых выпускник находится на диспансерном учёте: ортопеда, хирурга, фтизиатра и др.) с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и (или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов: например, (сахарный диабет – пользование дозиметром и прием инсулина), (гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), (энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.).

1. Характеристика из общеобразовательного учреждения, с указанием сроков и программы обучения, заверенная печатью и подписью руководителя.
	1. Предоставить педагогу-психологу МБУО «ИМЦ» в срок до **20.02.2014** пакет документов, на основании которых ПМПК может быть выдана рекомендация по организации сдачи ЕГЭ (ГВЭ) в особых организационно-технологических условиях.
2. Председателю районной ПМПК:
	1. Организовать работу районной ПМПК по освидетельствованию детей с ограниченными возможностями здоровья для определения условий при проведении государственной (итоговой) аттестации выпускников в 2014 году в назначенные сроки.
	2. Предоставить отчетные материалы в областную ПМПК в назначенные сроки (до 14.03.2014)
3. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

 Заведующий ООА

 Матвеево-Курганского района А.В. Благодарев

 Приложение № 1

к приказу от 13.02.201\_№\_41/1\_

 ***Заявление выпускника***

|  |  |
| --- | --- |
|  | В районную психолого - медико – педагогическую комиссию (ПМПК)Ф.И.О. выпускника, дата рождения, домашний адрес |

***заявление***

Прошу освидетельствовать меня и выдать заключение для участия в государственной (итоговой) аттестации в форме единого государственного экзамена и (или) государственного выпускного экзамена.

С использованием и обработкой предоставляемых на комиссию сведений, а также данных, полученных в результате обследования специалистами ПМПК согласен (а)

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение № 2

к приказу от \_13.02.2014\_ № \_41/1

**Карта медицинского обследования**

(для направления выпускника на ПМПК)

Учащийся\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Дата рождения «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

***Заключения врачей-специалистов:***

Невролог:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

 (дата) (подпись)

Отоларинголог:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(при нарушенном слухе- аудиограмма)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

 (дата) (подпись)

Офтальмолог:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( с указанием остроты зрения на оба глаза в очках и без очков)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.**

 (дата) (подпись)

Психиатр:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по МКБ-10)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(дата) (подпись)

***Заключения врачей, у которых ребёнок состоит на диспансерном учёте:*** (с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует с указанием конкретных лечебно-профилактических мероприятий, которые врач рекомендует обеспечить при проведении государственной (итоговой) аттестации в форме государственного выпускного экзамена и (или) единого государственного экзамена в пункте проведения экзаменов: например, (сахарный диабет – пользование дозиметром и прием инсулина), (гастрит – прием лекарств и организация лечебного питания в перерывах), (энурез, астенические и обморочные состояния – необходимость санитарно-гигиенических перерывов и др.).

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

 (дата) (подпись)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

 (дата) (подпись)

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_