

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Частное образовательное учреждение высшего образования
Новосибирский медико-стоматологический институт
ДЕНТМАСТЕР
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)

ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ/ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по образовательной программе среднего
профессионального образования - программе подготовки
специалистов среднего звена по специальности
34.02.01 Сестринское дело

Квалификация
«медицинская сестра/медицинский брат»

форма обучения - очная
срок получения образования по программе –
на базе среднего общего образования - 1 год 10 месяцев

Новосибирск, 2025

СОГЛАСОВАНО:

Ученым советом
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Протокол № 3 от «10» марта 2025 г



УТВЕРЖДАЮ:

РЕКТОР
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Б.В. Шеплев
доктор медицинских наук
«10» марта 2025 г

Программа итоговой/государственной итоговой аттестации подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело составлена в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Минобрнауки России от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Минюстом России 21.09.2022, регистрационный № 70167);
- приказом Минздрава России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"» (зарегистрирован в Минюсте России 25.08.2010 № 18247);
- приказом Министерства Просвещения РФ от 8.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования» (зарегистрирован Минюстом России 07.12.2021, регистрационный № 66211);
- приказом Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» (зарегистрирован Минюстом России от 01.11.2013, регистрационный № 30304);
- приказом Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (зарегистрирован Минюстом России 08.12.2015, регистрационный № 40000);
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке разработки и утверждения образовательных программ среднего профессионального образования утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- локальным нормативным актом образовательной организации «Положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»;
- учебным планом на 2025-2026 учебный год по образовательной программе среднего профессионального образования - программе подготовки специалистов среднего звена по специальности **34.02.01 Сестринское дело**, утверждённым ректором ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР».

1. Общие положения

1.1 Целью Государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения студентами образовательных программ среднего профессионального образования. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательной программе Сестринское дело (далее Порядок) устанавливает правила организации и проведения колледжем государственной итоговой аттестации студентов, завершающих освоение основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования

1.2 Характеристика профессиональной деятельности выпускников по специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

1.3. Область профессиональной деятельности выпускников: оказание населению квалифицированной сестринской помощи для сохранения и поддержания здоровья в разные возрастные периоды жизни.

1.4. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: пациент и его окружение; здоровое население; средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и реабилитационной помощи; первичные трудовые коллективы.

1.5. Медицинская сестра/Медицинский брат готовится к следующим видам деятельности:

- проведение профилактических мероприятий;
- участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах;
- оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях;

1.6 Медицинская сестра/Медицинский брат должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

1.7 Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.
оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

1.8 К итоговой аттестации/государственной итоговой аттестации допускаются студенты, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнившие учебный план по соответствующим образовательным программам;

1.9 Формами итоговой аттестации/государственной итоговой аттестации является экзамен.

Примерный вариант итогового/государственного экзамена в три этапа:

ПЕРВЫЙ ЭТАП

Теоретический контроль знаний

Второй этап Задача 1.

Условия выполнения: на фантоме *Задача*

Пациенту хирургии была введена и оставлена на час газоотводная трубка. Состояние улучшилось, живот стал мягче. Для полной ликвидации вздутия кишечника назначено повторение процедуры, от которой пациент отказывается. Ему неудобно лежать с трубкой, постоянно ощущать ее, не может расслабиться, стесняется, особенно когда в палате кто-то из

пациентов рядом. А также пациенту назначено лечащим врачом сдать мочу на общий анализ.

ЗАДАНИЕ:

- 1.Продемонстрируйте терапевтическое общение, принципы профессиональной этики.
- 2.Выявите потребности, удовлетворение которых нарушено, сформулируйте проблемы пациента.
- 3.Проконсультируйте пациента по вопросам ухода и самоухода.
- 4.Объясните пациенту, что такое метеоризм.
- 5.Выполните на фантоме манипуляцию постановки газоотводной трубки. Оцените возможные результаты своей деятельности.
- 6.Проконсультируйте пациента по подготовке и сбору мочи на общий анализ мочи.
- 7.Обеспечьте производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

Задача 2.

Ребенок 5 лет, длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.

Задания:

- 1.Определите состояние ребенка.
- 2.Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.

ТРЕТИЙ ЭТАП Защита портфолио

Эталон ответа Задача №1

- 1.Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.
- 2.Попросить пациента представиться.
- 3.Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.
- 4.Сообщить пациенту о назначениях врача.
- 5.Объяснить ход и цель процедуры.
- 6.Убедиться в наличии у пациента, добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.

Алгоритм постановки газоотводной трубки.

Цель: Вывести газы из кишечника.

Показания:

- 1.Метеоризм.
- 2.Атония кишечника после операции на ЖКТ.

Противопоказания. Кровотечение.

Оснащение: Газоотводная трубка. Перчатки. Судно. Клеенка. Вазелин. Шпатель Салфетка. Полотенце, мыло. Дезинфицирующие растворы. Емкости для дезинфекции. Ширма.

Алгоритм действий:

- 1.Установите доверительные отношения с пациентом. Проинформируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
- 1.Отгородите пациента ширмой.
- 2.Вымойте руки.
- 3.Наденьте перчатки.
- 4.Смажьте узкий конец трубки вазелином.
- 5.Подстелите клеенку.
- 6.Уложите пациента на левый бок с приведенными к животу ногами.
- 7.Разведите левой рукой ягодицы пациента и осторожно вращательными движениями введите газоотводную трубку на глубину 20 - 30 см. Первые 3 - 4 см перпендикулярно пупку, а остальные параллельно позвоночнику.
- 8.Опустите наружный конец газоотводной трубки в подкладное судно или мочеприемник, заполненные на 1\3 водой, что обеспечит наблюдение за выделениями из кишечника.
- 9.Накройте пациента простыней или одеялом.
- 10.Извлеките газоотводную трубку по достижении эффекта.
- 11.Оботрите заднепроходное отверстие салфеткой.

12.Обработайте газоотводную трубку, перчатки, лоток, судно, клеенку в соответствии с требованиями санэпидрежима.

13.Вымойте руки.

Оценка достигнутых результатов. Из кишечника отошли газы, улучшилось самочувствие пациента.

Примечания.

Положение пациента должно быть индивидуальным, удобным. При длительном применении газоотводной трубки делается перерыв на 20-30 минут и вводится чистая газоотводная трубка.

Исследование мочи.

Взятие мочи на общий анализ.

Цель. Изучение состава мочи.

Показания. Как правило, проводится всем пациентам, поступившим на стационарное лечение.

Оснащение. Чистая сухая банка из прозрачного стекла с прикрепленным к ней направлением в клиническую лабораторию; горшок с этикеткой.

Подготовка к выполнению.

Накануне вечером предупреждают пациента о предстоящем исследовании. Объясняют, что завтра утром с 6.00 до 7.00 после тщательного туалета половых органов ему необходимо помочиться в горшок и перелить примерно 200 мл мочи в банку. Банку с мочой он должен оставить в определенном месте.

1.Утром медицинская сестра должна проконтролировать, собрана ли моча, и отправить ее в лабораторию.

2.При поступлении результата из лаборатории его подклеивают в историю болезни на определенное место.

Примечание. Если пациент находится на постельном режиме, то необходимо подготовить два судна. Сначала медицинской сестре следует подмыть пациента и, подставив чистое сухое судно, попросить в него помочиться. Затем она переливает мочу в банку и отправляет в лабораторию. Для лучшей организации работы нужно привлечь санитарку.

Эталон ответа задача №2

Алгоритм применения пузыря со льдом Показания:

1.Кровотечение любой локализации.

2.Второй период лихорадки.

3.Первые сутки после ушиба.

4.Острые воспалительные процессы брюшной полости.

5.В послеоперационный период.

Противопоказания:

1.Нарушение кожной чувствительности.

2.Аллергические реакции.

3.Нарушение целостности кожных покровов.

Подготовка к процедуре:

Приготовьте оборудование:

- пузырь для льда.
- лед в лотке.
- ложка,
- емкость с водой (14-16°C),
- полотенце

1.Объясните пациенту ход предстоящей процедуры, получите согласие на проведение процедуры.

2.Заполните пузырь мелко наколотым льдом, долейте воды, вытесните воздух, завинтите пробку. Проверьте герметичность, перевернув пузырь крышкой вниз.

Выполнение процедуры:

- 1.Оберните пузырь со льдом полотенцем, и положите на нужный участок тела.
- 2.Через 20-30 минут обязательно снимите пузырь и сделайте перерыв на 10-15 минут.
- 3.Окончание процедуры:
 - 1.Уберите пузырь для льда, вылейте воду из него и продезинфицируйте пузырь. Спросите у больного о его самочувствии.
 - 2.Вымойте и осушите руки (с использованием мыла или антисептика).
 - 3.Сделайте отметку о выполнении манипуляции в листе динамического наблюдения за пациентом.

ПРИМЕЧАНИЕ: По мере таяния льда в пузыре воду сливают, а кусочки льда добавляют. Замораживать пузырь, заполненный водой в морозильной камере нельзя, т.к. это может привести к обморожению.

1 этап	2 этап	3 этап
Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно	<u>Задание 1</u> Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно <u>Задание 2</u> Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно	<u>Защита портфолио</u> Отлично Хорошо Удовлетворительно Неудовлетворительно

1 этап. Критерии оценки решения тестовых заданий: за 60 минут необходимо набрать не менее 70% правильных ответов.

2 этап. Критерии оценки решения проблемно-ситуационной задачи по специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

«отлично» комплексная оценка предложенной ситуации: знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий, последовательное, уверенное выполнение практической манипуляции, оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмами действий и стандартами сестринской помощи.

«хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы. Неполное раскрытие междисциплинарных связей, правильный выбор тактики действий при оказании доврачебной неотложной помощи, логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций, оказание неотложной помощи, в соответствии с алгоритмом действий и стандартом сестринской помощи.

«удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, неполный ответ. Требующий наводящих вопросов педагога, выбор тактических действий, в соответствии с ситуацией. Возможно при наводящих вопросах педагога. Правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций, оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий.

«неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации, неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента. Неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала. Неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки работы с пациентом:

«отлично» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, берет согласие у пациента на выполнение медицинских манипуляций, методически правильно проводит сестринское обследование, выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено, определяет проблемы пациента, ставит цели и составляет план сестринских вмешательств и их

обоснованием, и планом ухода за пациентом в рамках компетенции медсестры.

«хорошо» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, берет согласие у пациента на выполнение медицинских манипуляций, неполно проводит сестринское обследование, выявляет удовлетворение каких потребностей нарушено и проблемы пациента, ставит цели и составляет план ухода с нечетким обоснованием.

«удовлетворительно» - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, берет согласие у пациента на выполнение медицинских манипуляций, неполно проводит сестринское обследование, затрудняется в выявлении потребностей, удовлетворение которых нарушено у пациента и в определении проблем, ставит цели и составляет неполный план ухода за пациентом без обоснования.

«неудовлетворительно» - студент не владеет методикой сестринского процесса и ухода за пациентом.

Критерии оценки при решении задач по оказанию неотложной помощи.

«отлично» - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа;

«хорошо» - правильная оценка характера патологии, полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов;

«удовлетворительно» - неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента.

«неудовлетворительно» - неверная оценка ситуации или неправильная выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций (в составе задач экзаменационных билетов)

«отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляции, практические действия выполняются последовательно в соответствии со стандартом выполнения манипуляции, выполняются все требования к безопасности пациента и медперсонала. Выдерживается регламент времени на выполнение манипуляции после чего, рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима. Все действия выпускника обосновываются.

«хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практической манипуляции. Практические действия выполняются последовательно, но не уверенно, соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, нарушается регламент времени, установленный для выполнения конкретной манипуляции. Рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима, все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога.

«удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций, нарушена последовательность в выполнении ее, действия выпускника неуверенные. Для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога, соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала, рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима.

«неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции, совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами и инструментами.

3 этап. Защита портфолио.

Критерии оценки портфолио: оценка выводится как средний балл по 10-ти проверяемым компетенциям.

Например, в итоге получается 44 балла, следовательно, 44 делим на 10 и получаем 4,4 балла - итог (4 хорошо), 46 баллов делим на 10, получаем 4,6 -, итог (5 отлично).

Заседания государственной экзаменационной комиссии проводятся по каждому этапу экзамена по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и протоколируются. Оценка качества освоения основной профессиональной образовательной программы проводится отдельно за

каждый этап итогового/государственного экзамена по специальности, в соответствии с критериями оценок.

Итоговая оценка за итоговый/государственный экзамен по специальности 34.02.01. «Сестринское дело» складывается из оценок по результатам 1,2 и 3 этапа экзамена. *(При получении студентом неудовлетворительной оценки на любом этапе итогового/государственного экзамена по специальности «Сестринское дело» итоговая оценка выставляется неудовлетворительно).*

1.10. Перечень вопросов и практических заданий к итоговому/государственному экзамену см. в приложении А.

1.11. Оснащение государственного экзамена: Симулятор кукла для выполнения манипуляций по уходу за пациентом; набор одноразовых шприцев емкостью: 1,0, 2,0, 5,0. 10,0, 20,0, инсулиновые; кислородная подушка; Аппарат Боброва, носовой катетер; тонометр, фонендоскоп, секундомер; набор для постановки очистительной, масляной клизм; набор для согревающего компресса; банки различной емкости для сбора мочи; пузырь со льдом; карманные плевательницы; венозные жгуты; горчичники, грелки; весы напольные для определения веса пациента; перчатки, маски, защитные очки; стерильный перевязочный материал; емкости для утилизации и дезинфекции использованных материалов и инструментов; набор лекарственных препаратов в ампулах; набор антибиотиков и растворителей для приготовления рабочих растворов; карманный ингалятор; биксы со стерильным содержимым; одноразовые салфетки стерильные; дезинфицирующие средства; зонды желудочные для кормления пациентов и промывания желудка. Жгуты кровоостанавливающие; Большие марлевые салфетки; Шины Крамера - большая, малая и мягкие прокладки к ним; Вата- 250,0; Набор реактивов для определения групп крови и резус-фактор; Набор хирургический стерильный: халат, маска, бахилы, шапочка; Перчатки хирургические -1 упаковка; Шприцы разной емкости по 10 штук; Интубационные трубки разных размеров- 5 штук; Ларингоскоп; Марля медицинская 2 метра; Бикс -1 малый; Набор для катетеризации мочевого пузыря мягким катетером (одноразовый); Антисептические растворы: фурацилин 1:5000, Стерильные растворы Новокаина 0,25%-250,0, Физиологический раствор 0,9% -200,0; Хирургический инструментарий; Стерильный перевязочный материал; Спирт этиловый 70% -50,0, настойка йода-10,0; Фантом человека по уходу за пациентом для выполнения манипуляций; Бинты марлевые, эластичные для наложения повязок; Кукла-фантом новорожденного; Пакет для первичной обработки новорожденного; Пинцет анатомический; Палочки с ватными тампонами; Медицинские ножницы; Пипетки; Марлевые стерильные тампоны; Резиновый баллон для отсасывания слизи; Стерильный лоток; Этиловый спирт -96,0; 30% р-р сульфацила натрия -2 этап обработки новорожденного; Зажим для скобок Роговина; Металлические скобки; Лента сантиметровая; Клеенчатые браслеты; Куклы- мальчик, девочка; Акушерская кукла; Емкости для сбора материала для лабораторного исследования; Липкая лента; Капли в нос, уши; Термометр медицинский; Туберкулин с 2ТЕ, туберкулиновый шприц; Преинъекционные салфетки; Бланк температурного листа; Весы для взвешивания новорожденного; Утренний туалет новорожденного: а) р-р фурацилина 1:5000, б) вазелиновое масло, в) 3% р-р Перекиси водорода, г) Емкость для дезинфекции использованных инструментов, д)стерильные пеленки, подгузники, е) пеленание - теплая пеленка, ситцевая пеленка, подгузник, фланелевая распашонка теплая, ситцевая.

1.12.при проведении государственного экзамена в аудитории должны находиться не более 5 студентов.

1.13.Продолжительность государственного экзамена не более 30 минут на одного студента.

1.14.Студенты, не сдавшие государственный экзамен, или получившие неудовлетворительные результаты подлежат отчислению.

2. Порядок проведения итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - **индивидуальные особенности**).

2. При проведении итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении итоговой аттестации;
 - присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть задание, общаться с членами комиссии);
 - обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения и нахождения в них (наличие пандусов, поручней).
 - **для слабовидящих:** обеспечивается индивидуальное рабочее место, равномерное освещение не менее 300 люкс. Выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;
 - задания для выполнения, а также программа о порядке проведения итоговой аттестации оформляются увеличенным шрифтом;
- для глухих и слабослышащих с нарушениями речи:**

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;
- по их желанию итоговая аттестация может проводиться в письменной форме;

для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- письменные задания выполняются выпускником на компьютере или диктуются ассистенту в присутствии членов комиссии;

- при желании выпускника итоговая аттестация может проводиться в устной форме.

2.3. Выпускники не позднее, чем за три месяца до начала итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий.