

Областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение  
«Старооскольский медицинский колледж»

**Согласовано**

Председатель ГЭК  
по специальности  
31.02.02 Акушерское дело,  
заведующий поликлиникой №3,  
врач акушер-гинеколог  
поликлинического персонала  
поликлиники № 3  
ОГБУЗ «Старооскольская  
окружная больница Святителя  
Луки Крымского»

  
Антюхина Я.В.  
8 декабря 2023 г.

**Рассмотрено**

на Педагогическом  
Совете  
ОГАПОУ «СМК»  
протокол № 7

от 8 декабря 2023г.

**Утверждаю**

Директор  
ОГАПОУ «СМК»

  
Селиванов Н.С.  
приказ № 762/1-к  
от 8 декабря 2023г.

**ПРОГРАММА  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ  
ОБЛАСТНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«СТАРООСКОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

1. Форма государственной итоговой аттестации – защита выпускной квалификационной работы (дипломной работы).
2. Объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации – 6 недель.
3. Сроки проведения в соответствии с учебным планом – май, июнь.

Старый Оскол – 2023 г.

## Содержание

1. Пояснительная записка
2. Требования ФГОС к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело
3. Распределение бюджета времени государственной итоговой аттестации
4. Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
5. Темы выпускных квалификационных работ (дипломных работ) студентов по специальности 31.02.02 Акушерское дело
6. График проведения государственной итоговой аттестации
7. Основные функции руководителя выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
8. Рецензирование выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
9. Критерии оценки выпускных квалификационных работ (дипломных работ)
10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов
11. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

## 1. Пояснительная записка

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности разрабатывается в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного приказом Минобрнауки России № 969 от 11 августа 2014г., зарегистрированного в Минюсте (рег. №33880 от 26.08.2014 г.), приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 24 августа 2022 года № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования», приказа Министерства просвещения Российской Федерации РФ от 8 ноября 2021 г. N 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования" (Зарегистрирован в Минюсте РФ 7 декабря 2021 г., регистрационный N 66211), а также с учетом требований профессионального стандарта «Акушерка (акушер)» к освоению выпускниками трудовых функций и трудовых действий, необходимых для практической деятельности, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 года N 6н (регистрационный номер № 1388, код ПС 02.080).

Цель государственной итоговой аттестации – установить соответствие уровня и качества подготовки выпускника федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части государственных требований к содержанию и уровню подготовки выпускников с учетом дополнительных требований образовательного учреждения по специальности.

Программа государственной итоговой аттестации является частью ППССЗ по специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело (квалификация – Акушерка/акушер), реализуемой на базе основного общего образования.

При разработке программы государственной итоговой аттестации определены:

1. вид государственной итоговой аттестации;
2. объем времени на подготовку и проведение государственной итоговой аттестации;
3. сроки проведения государственной итоговой аттестации;
4. формы проведения государственной итоговой аттестации;
5. условия подготовки и процедура проведения государственной итоговой аттестации;
6. критерии оценки уровня и качества подготовки выпускника.

Программа государственной итоговой аттестации разрабатывается ежегодно ЦМК Акушерства и педиатрии и утверждается приказом директора колледжа. Данная программа доводится до сведения, обучающегося не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации. К государственной итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные курсом обучения по основной профессиональной образовательной программе и успешно прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом образовательного учреждения.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе среднего профессионального образования - ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело является защита выпускной квалификационной работы (далее – ВКР). Выпускная квалификационная работа выполняется в виде дипломной работы.

Государственная итоговая аттестация в соответствии со структурой программы подготовки специалистов среднего звена по специальности состоит из двух этапов: выполнения выпускной квалификационной работы и ее защиты.

Государственная экзаменационная комиссия (далее - ГЭК) формируется из преподавателей ОГАПОУ «СМК», имеющих высшую или первую квалификационную категорию; лиц, приглашенных из сторонних организаций: преподавателей, имеющих высшую или первую квалификационную категорию, представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

Состав ГЭК утверждается приказом директора. Возглавляет ГЭК председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам. Председателем ГЭК утверждается лицо из числа:

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профилю подготовки выпускников, имеющих ученую степень и (или) ученое звание;

- руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих образовательную деятельность по профилю подготовки выпускников, имеющих высшую квалификационную категорию;

- ведущих специалистов - представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

ВКР является самостоятельной творческой работой студента, на основании которой Государственная экзаменационная комиссия решает вопрос о присвоении выпускнику соответствующей квалификации. В процессе подготовки выпускной квалификационной работы студент систематизирует, закрепляет и расширяет полученные знания и мастерство, творчество и инициативу в разработке темы работы с применением новых технологий, материалов, оборудования и обоснованием целесообразности выпускной квалификационной работы (дипломной работы).

## **2. Требования ФГОС к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело**

Результатом освоения основной профессиональной образовательной программы является готовность обучающегося к выполнению видов профессиональной деятельности, освоение общих и профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Виды профессиональной деятельности, предусмотренные ФГОС  
по специальности 31.02.02 Акушерское дело:

ВПД.1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода;

ВПД. 2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах;

ВПД.3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни;

ВПД.4. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода;

ВПД.5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Общие компетенции, предусмотренные ФГОС  
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Профессиональные компетенции, предусмотренные ФГОС  
по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

ВПД. 1. Медицинская и медико-социальная	ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку
---	---

<p>помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.</p>	<p>беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.  ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.  ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.  ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.  ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.  ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.</p>
<p>ВПД .2.  Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.</p>	<p>ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.  ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.  ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.  5.2.3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.</p>
<p>ВПД.3.  Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.</p>	<p>ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.  ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.  ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.  ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.  ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.  ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.</p>
<p>ВПД.4.  Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности,</p>	<p>ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.  ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.  ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.</p>

родов, послеродового периода.	ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии. ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.
ВПД.5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.	ПК 5.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 5.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 5.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 5.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 5.5. Оформлять медицинскую документацию. ПК 5.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 5.7. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 5.8. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 5.9. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 5.10. Владеть основами гигиенического питания. ПК 5.11. Обеспечивать производственную санитарную и личную гигиену на рабочем месте.

### 3. Распределение бюджета времени государственной итоговой аттестации

Этапы государственной итоговой аттестации	Количество недель
1. Выполнение ВКР (дипломной работы)	4
2. Защита ВКР (дипломной работы)	2
Всего	6

### 4. Организация разработки тематики и выполнения выпускных квалификационных работ (дипломных работ)

Темы ВКР (дипломных работ) разрабатываются ведущими преподавателями колледжа, согласуются с руководителями учреждений здравоохранения - работодателями и утверждаются ЦМК Акушерства и педиатрии. Тема ВКР (дипломной работы) может быть определена студентом при условии обоснования им целесообразности ее разработки. Темы ВКР (дипломных работ) должны отвечать современным требованиям, предъявляемым к технологии и алгоритмам оказания медицинской сестринской помощи, используемым материалам, учитывать трудовые функции и трудовые действия, освоение которых требует профессиональный стандарт «Акушерка/акушер».

Приказом директора колледжа назначаются руководители выпускных квалификационных работ. Одновременно, кроме основного руководителя, могут назначаться консультанты по отдельным вопросам и разделам работы.

Общее руководство и контроль хода выполнения выпускных квалификационных работ осуществляют заместители директора, заведующие отделениями, руководители работ в соответствии с должностными инструкциями.

#### **5. Темы выпускных квалификационных работ (дипломных работ) студентов по специальности 31.02.02 Акушерское дело**

1. Актуальные вопросы ЭКО в Белгородской области.
2. Альгодисменорея как медико-социальная проблема. Роль акушерки в ведении пациенток с данной патологией
3. Анализ течения беременности, родов и послеродового периода при железодефицитной анемии различной степени тяжести у женщин Старооскольского городского округа.
4. Анализ течения беременности, родов, послеродового периода при многоплодии у женщин Старооскольского городского округа.
5. Анализ факторов риска рождения детей с ДЦП.
6. Влияние ЛФК при беременности на течение и исход родов
7. Влияние прегравидарной подготовки на течение беременности и родов
8. Влияние профилактических мероприятий на заболеваемость ОРВИ во время беременности
9. Влияние профилактических мероприятий на развитие анемии во время беременности
10. Влияние профилактических мероприятий на развитие обострений хронических заболеваний желудка во время беременности
11. Влияние профилактической работы акушерки на течение и исход одноплодной беременности
12. Влияние хронического пиелонефрита на течение беременности, родов, послеродового периода у женщин Старооскольского городского округа.
13. ВМС «Мирена» как фактор улучшения качества жизни у женщин при гормонозависящих гинекологических заболеваниях
14. Диагностика узкого таза и тактика родоразрешения при нем.
15. Кесарево сечение в современном акушерстве.
16. Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при заболеваниях щитовидной железы
17. Особенности ведения родов при аномалии родовых сил.
18. Особенности диспансеризации беременных из группы риска по данным женской консультации.
19. Особенности течения беременности и родов на фоне ожирения по данным женской консультации и акушерского отделения.
20. Особенности течения беременности и родов у женщин с ожирением.



21. Особенности течения беременности на фоне сердечно-сосудистой патологии по данным женской консультации.
22. Особенности течения беременности при резус-конflikте.
23. Подготовка беременных к родоразрешению путем кесарева сечения.
24. Приверженность к грудному вскармливанию среди женщин Старооскольского городского округа.
25. Профессиональная роль акушерки в профилактике преждевременных родов.
26. Профессиональное выгорание акушерки родильного дома
27. Профилактическая деятельность акушерки в вопросах невынашивания беременности.
28. Роль акушерки в ведении беременности и родов при тазовом предлежании. плода.
29. Роль акушерки в ведении родов при слабости родовой деятельности.
30. Роль акушерки в консультировании женщин репродуктивного возраста по вопросам контрацепции.
31. Роль акушерки в оказании помощи при акушерских кровотечениях во время беременности и в родах.
32. Роль акушерки в оказании помощи при кровотечениях в раннем и позднем послеродовых периодах.
33. Роль акушерки в организации школы подготовки беременных к родам
34. Роль акушерки в профилактике абортов у женщин.
35. Роль акушерки в психопрофилактической подготовке беременных к родам.
36. Роль акушерки при ведении беременности и родов с гестационным сахарным диабетом.
37. Роль акушерки при ведении родов при узком тазе.
38. Роль акушерки при гестозе и его осложнениях во время беременности.
39. Роль акушерки женской консультации в профилактике инфекций, передающих половым путем.
40. Роль акушерки родильного дома в ведении женщин, попавших в тяжёлую жизненную ситуацию
41. Роль медицинского персонала в профилактике ВИЧ-инфекции
42. Состояние здоровья новорожденных детей, рожденных от матерей с сахарным диабетом.
43. Специфические воспалительные заболевания женских половых органов и их влияние на репродуктивную функцию.
44. Технологии ведения «мягких родов». Индивидуальное сопровождение роженицы акушеркой.
45. Этико-деонтологические аспекты работы с пациентками женской консультации

## **6. График проведения государственной итоговой аттестации**

№	Содержание работы	Примерные сроки проведения
<b>1.</b>	Закрепление за студентами тем ВКР (дипломных	до 15.12.2023

	работ). Оформление приказа	
2.	Составление графика выполнения студентами разделов ВКР (дипломной работы)	до 20.12.2023
3.	Составление графика консультаций преподавателей по вопросам ВКР (дипломной работы)	до 25.12.2023
4.	Выполнение студентом ВКР (дипломной работы)	25.12.2023 - 14.06.2024
	в том числе:	
	Проверка и подготовка отзыва руководителем ВКР (дипломной работы)	05.06. - 10.06.2024
5.	Рецензирование ВКР (дипломной работы)	11.06. - 14.06.2024

## **7. Основные функции руководителя выпускных квалификационных работ (дипломных работ)**

Основные функции руководителя ВКР (дипломной работы):

- планирование содержания и последовательности выполнения;
- консультирование обучающихся по вопросам содержания и последовательности выполнения ВКР (дипломной работы);
- оказание помощи обучающимся в подборе необходимой литературы;
- контроль процесса выполнения ВКР (дипломной работы);
- подготовка письменного отзыва о ВКР (дипломной работе).

К выполнению выпускной квалификационной работы (дипломной работы) допускаются обучающиеся, выполнившие учебный план по всем видам теоретического и практического обучения.

Материал для выполнения ВКР (дипломной работы) собирается в процессе прохождения производственной преддипломной практики. Практическое задание выполняется при прохождении преддипломной практики на базе по месту практики. При отсутствии необходимых условий на месте практики при необходимости используется оборудование образовательного учреждения.

## **8. Рецензирование выпускных квалификационных работ (дипломных работ)**

Выполненная ВКР (дипломная работа) сдается руководителю. Руководитель проверяет соответствие выполненной работы заданию, подписывает ее и направляет на рецензирование.

Рецензия должна включать:

- заключение о соответствии выполненной ВКР (дипломной работы) требованиям;
- оценку качества выполнения каждого раздела ВКР (дипломной работы);
- оценку степени разработки новых вопросов, оригинальности предложенных творческих решений, теоретической и практической значимости работы;
- оценку ВКР (дипломной работы) в целом, заключение о возможности использования работы студента в медицинских организациях и образовательном процессе, ее значение.

Заместитель директора после ознакомления с отзывом руководителей выпускной квалификационной работы и рецензией выносит вопрос о допуске обучающихся к защите на

заседании педагогического совета. Допуск обучающихся к ГИА объявляется приказом директора образовательного учреждения по решению педсовета колледжа.

## **9. Критерии оценки выпускных квалификационных работ (дипломных работ)**

«Отлично» выставляется если:

- в работе на основе теоретического анализа и изучения состояния практики обоснована актуальность проблемы исследования;
- четко сформулированы цель, задачи, предмет, объект, гипотеза и методы исследования, согласованы тема, научный аппарат и содержание;
- определены основные понятия, проведен сопоставительный анализ основных источников по проблеме;
- корректно проанализированы и адекватно представлены в таблицах, графиках, диаграммах результаты опытно-практической и экспериментальной работы;
- в заключениях и выводах отражены решение поставленных задач, приложения иллюстрируют основные положения работы;
- работа оформлена в соответствии с требованиями данного Положения, соблюдены нормы русского языка;
- доклад обучающегося на защите логичен, последователен, доказателен, иллюстрирован материалами, отражающими результаты исследования, студент свободно владеет материалом, аргументировано отвечает на вопросы.

«Хорошо» выставляется, если:

- ВКР (дипломная работа) в основном соответствуют показателям «отлично», но имеются отдельные недостатки;
- работа аккуратно и правильно оформлена, соответствует нормам русского языка, однако имеются неточности в оформлении ссылок, списка литературы и т. д.
- доклад студента на защите построен логично, отражает основное содержание работы, иллюстрирован, но недостаточно аргументирован, доказателен.

«Удовлетворительно» выставляется, если:

- в ВКР (дипломной работе) присутствуют все составляющие научно-исследовательской работы, но, теоретическая часть исследования отличается описательностью, имеет место слабая аргументация ряда положений;
- использовано недостаточное количество источников;
- результаты опытно-практической или экспериментальной части исследования преимущественно описательно (если работа носит опытно-практический или опытно-экспериментальный характер), выводы соответствуют поставленным задачам исследования в недостаточной степени;
- работа оформлена в соответствии с требованиями, но имеет недостатки, стилистические, грамматические и орфографические ошибки;
- доклад на защите в целом отражает содержание работы, однако, недостаточно логичен, доказателен, аргументирован, презентабелен (иллюстрирован), ответы на отдельные вопросы вызывают затруднения у студента.

«Неудовлетворительно» выставляется, если:

- ВКР (дипломная работа) имеет все признаки, перечисленные выше;
- не отражает результаты опытно-практической и экспериментальной работы, отсутствуют выводы;
- выступление, ответы на вопросы показывают плохую ориентацию в теоретических вопросах по проблеме;
- в работе допущены нарушения требований к оформлению, ошибки правописания;
- выступление построено описательно, нелогично, бездоказательно.

#### **10. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов**

Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов государственная итоговая аттестация проводится образовательным учреждением с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников.

При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссией);
- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;
- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;
- письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

- обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

- выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

- задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

в) для глухих и слабослышащих, с тяжелыми нарушениями речи:

- обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (с тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей):

- письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту.

Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации, подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации.

## **11. Порядок подачи и рассмотрения апелляций**

По результатам государственной итоговой аттестации выпускник, участвовавший в государственной итоговой аттестации, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с ее результатами (далее - апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию образовательного учреждения.

Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Состав апелляционной комиссии утверждается образовательным учреждением одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данный учебный год в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть назначено лицо из числа руководителей или заместителей руководителей организаций, осуществляющих

образовательную деятельность, соответствующую области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, представителей организаций-партнеров или их объединений, при условии, что направление деятельности данных представителей соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники, при условии, что такое лицо не входит в состав ГЭК.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель ГЭК.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей).

Указанные лица должны иметь при себе документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является передачей государственной итоговой аттестации.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника не подтвердились и/или не повлияли на результат государственной итоговой аттестации;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения государственной итоговой аттестации выпускника подтвердились и повлияли на результат государственной итоговой аттестации.

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырех месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при прохождении демонстрационного экзамена, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, письменные ответы выпускника (при их наличии), результаты работ выпускника, подавшего апелляцию.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при защите ВКР секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию дипломный проект (работу), протокол заседания ГЭК.

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве.