|  |
| --- |
| ФОРМА  **СПРАВКА**  **о наличии специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья[[1]](#footnote-1)** |
|  |
| (полное наименование соискателя лицензии (лицензиата)) |
|  |
| (полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата)) |

**Раздел 1.** Сведения об образовательных программах среднего профессионального образования, адаптированных для обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код специальности | Наименование специальности | Квалификация | Срок освоения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Раздел 2.** Сведения об образовательных программах профессионального обучения, адаптированных для обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид программы профессионального обучения | Код профессии | Наименование профессии | Присваиваемый разряд | Срок освоения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Раздел 3.** Сведения об индивидуальных программах реабилитации инвалидов

Наименование программы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование реабилитационного мероприятия | Форма реабилитационного мероприятия | Объем реабилитационного мероприятия | Технические средства реабилитации (с указанием количества) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Раздел 4.** Сведения о наличии специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

**4.1.** Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по зрению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья | Отметка о наличии  (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG) |  |
| 2 | Размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании лекций, учебных занятий *(должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля)* |  |
| 3 | Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь |  |
| 4 | Обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов *(крупный шрифт или аудиофайлы)* |  |
| 5 | Обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающего местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого обучающегося |  |
| 6 | Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе *(до 15 человек)* |  |
| 7 | Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы |  |
| 8 | Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде |  |
| 9 | Иное *(перечислить)* |  |

**4.2.** Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по слуху

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья | Отметка о наличии  (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров *(мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения)* |  |
| 2 | Обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации |  |
| 3 | Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе *(до 15 человек)* |  |
| 4 | Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы |  |
| 5 | Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде |  |
| 6 | Иное *(перечислить)* |  |

**4.3.** Для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья | Отметка о наличии  (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях *(наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений)* |  |
| 2 | Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе *(до 15 человек)* |  |
| 3 | Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы |  |
| 4 | Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде |  |
| 5 | Иное *(перечислить)* |  |

**4.4.** Для иных обучающихся с ограниченными возможностями здоровья *(указать категорию обучающихся)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья | Отметка о наличии  (да/нет) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Наличие специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания |  |
| 2 | Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов |  |
| 3 | Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования |  |
| 4 | Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь |  |
| 5 | Проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий |  |
| 6 | Обеспечение доступа в здания образовательных организаций |  |
| 7 | Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе *(до 15 человек)* |  |
| 8 | Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы |  |
| 9 | Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде |  |
| 10 | Иное *(перечислить)* |  |

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| наименование должности  руководителя соискателя лицензии (лицензиата) |  | подпись руководителя соискателя лицензии (лицензиата) |  | фамилия, имя, отчество  руководителя соискателя лицензии (лицензиата) |

М.П.

1. Заполняется для профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется при наличии образовательных программ [↑](#footnote-ref-2)