

СПРАВКА
о наличии специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья¹
Санкт-Петербургского
государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения «Автомеханический лицей»

Раздел 1. Сведения об образовательных программах среднего профессионального образования, адаптированных для обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья²

№ п/п	Код специальности	Наименование специальности	Квалификация	Срок освоения
1	2	3	4	5
1		<i>Не требуется</i>		

*Приказ Минздравсоцразвития России №302н от 12 апреля 2011 г.

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	<i>Не требуется</i>				

¹ Заполняется для профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения

² Заполняется при наличии образовательных программ

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	<i>Не требуется</i>			

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)	нет
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 (<i>должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля</i>)	нет
3	Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь	да
4	Обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (<i>крупный шрифт или аудиофайлы</i>)	нет
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	нет
6	Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе (<i>до 15 человек</i>)	нет
7	Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы	нет
8	Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде	да
9	Иное (<i>перечислить</i>)	нет

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 <i>(мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения)</i>)	нет
2	Обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации	нет
3	Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе <i>(до 15 человек)</i>	нет
4	Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы	да
5	Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде	да
6	Иное <i>(перечислить)</i>	нет

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 <i>(наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м; наличие специальных кресел и других приспособлений)</i>	да
2	Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе <i>(до 15 человек)</i>	нет
3	Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы	да
4	Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде	да
5	Иное <i>(перечислить)</i>	нет

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	<i>нет</i>
2	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов	<i>нет</i>
3	Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования	<i>да</i>
4	Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь	<i>да</i>
5	Проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий	<i>нет</i>
6	Обеспечение доступа в здания образовательных организаций	<i>да</i>
7	Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе (<i>до 15 человек</i>)	<i>нет</i>
8	Возможность предоставления бесплатно специальных учебников и учебных пособий, иной учебной литературы	<i>да</i>
9	Обеспечение предоставления учебных, лекционных материалов в электронном виде	<i>да</i>
10	Иное (<i>перечислить</i>)	<i>нет</i>

Дата заполнения «___» _____ 2016 г.

***Исполняющий обязанности
директора***

наименование должности
руководителя соискателя лицензии
(лицензиата)

М.П.

подпись руководителя соискателя лицензии
(лицензиата)

***Лучковский
Родион Николаевич***

фамилия, имя, отчество
руководителя соискателя лицензии
(лицензиата)