

СПРАВКА

о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

(для юридического лица указывается полное и (при наличии) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии (лицензиата) в соответствии с его Уставом; для индивидуального предпринимателя – фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)
Филиал Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования
«Межрегиональный многопрофильный технологический колледж» в г. Урус – Мартан (филиал АНО СПО «ММТК» в г. Урус - Мартан)
(указывается полное и (при наличии) сокращенное наименование филиала (филиалов) соискателя лицензии (лицензиата) в соответствии с его Уставом)

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	
		Имеется/отсутствует	Краткая характеристика условий
1	2	3	4
1.	Сведения об обеспечении беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в здание организации, осуществляющей образовательную деятельность, учебные помещения и иные помещения, а также их пребывания в указанных помещениях:		
1.1	наличие приспособленной входной группы в здания (пандусы, поручни, расширенные дверные проемы и др. устройства и приспособления)	имеется	На улице имеется парковочное место для лиц с ОВЗ, обозначенная знаком, пандусы, звуковой маяк для входа в здание, желтый круг, определяющий входную группу, первая и последняя ступень окрашены желтым цветом
1.2	наличие возможности перемещения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья внутри здания (приспособление коридоров, лестниц, лифтов и т.д.)	имеется	На лестницах в боковых частях имеются пандусы, на первых и последних ступенях имеется окраска желтого цвета, имеются специальные знаки, указывающие направление

				движения. На дверях кабинетов расположены тактильные таблички с указанием наименования кабинета, имеется инвалидное кресло для перемещения внутри здания
с1.3	наличие специально оборудованных санитарно-гигиенических помещений для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (перила, поручни, специализированное сантехническое оборудование и т.д.)	имеется		В туалетной комнате имеется стул с сантехническим оборудованием (туалет)
1.4.	иное (указать)			
2.	Сведения об условиях организации образовательного процесса для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:			
2.1	наличие специальных (адаптированных) образовательных программ и методов обучения и воспитания для лиц с ограниченными возможностями здоровья	имеется		В колледже разработаны специально адаптированные программы для лиц с ограниченными возможностями здоровья по специальности «Сестринское дело», «Право и судебное администрирование», «Акушерское дело»
2.2	наличие условий для проведения индивидуальных и групповых коррекционных занятий для лиц с ограниченными возможностями здоровья	имеется		В колледже предусмотрен кабинет для обучения лиц с ОВЗ
2.3	наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья	отсутствуют		При обращении лиц с ОВЗ будут приобретены специальные учебные пособия и учебники
2.4	наличие специальных технических средств для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (использование мультимедийных средств, наличие оргтехники, электронной доски, компьютерной техники и специального программного обеспечения, адаптированных для лиц с ограниченными возможностями здоровья и др.)	Имеются		мультимедийные средства, оргтехника. компьютерная техника, звукоусиливающая аппаратура, предполагается приобретение индукционной плиты
2.5	наличие адаптированного для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья производственного оборудования	отсутствует		По реализуемым специальностям адаптированное производственное оборудование не требуется
2.6	иное (указать)			
3.	Сведения о кадровом обеспечении образовательного процесса:			
3.1	наличие в штате образовательной организации или привлечение на иных законных основаниях педагогических работников, имеющих основное профессиональное образование и (или)	отсутствует		Предполагается обучение педагогических работников по программам инклюзивного образования и привлечение педагогических

	получивших дополнительное образование для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья		работников из специальных учреждений, имеющих профессиональное образование
3.2	наличие в штате образовательной организации или привлечение на иных законных основаниях лиц, предоставляющих услуги ассистента (помощника), оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь, услуги сурдопереводчика и (или) тифлосурдопереводчика	Имеется	Помощник для передвижения лиц с ОВЗ, предполагается заключить договоры с сурдопереводчиками, имеющими специальное профессиональное образования
3.3	иное (указать)		
4.	Сведения об информационном обеспечении доступности возможностями здоровья:	получения образования	обучающимися с ограниченными
4.1	наличие адаптированного сайта образовательной организации, наличие на сайте информации об условиях обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (обязательно указать ссылку на сайт)	имеется	http://versia.mnik26.ru/ сайт адаптирован для лиц с ограниченными возможностями по зрению
4.2	размещение в доступных для лиц с ограниченными возможностями здоровья местах и в адаптированной для них форме справочной информации (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров, возможность дублирования визуальной информации звуковой справочной информацией и др.)	отсутствует	Предполагается размещение установок мониторов с возможностью трансляции субтитров, возможность дублирования визуальной информации звуковой справочной информацией
4.3	иное (указать)		

Дата заполнения « 14 » января 20 20 г.

Директор

И.А. Жукова

(наименование должности руководителя
соискателя лицензии (лицензиата))

(подпись руководителя/ лицензиата)/ фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя и (при наличии) отчество руководителя соискателя лицензии (лицензиата), фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя)

M.I.