



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(МИНОБР ВО)**

пл. Ленина, д. 12, г. Воронеж, 394036
тел./факс (473)212-75-25/(473)255-18-25

e-mail: obrazov@govvrn.ru

<https://edu.govvrn.ru>

27.03.2024 № 10-11/2771
На № _____ от _____

Руководителям профессиональных
образовательных организаций

(по списку)

Об обучении инвалидов и лиц
с ограниченными возможностями
здоровья

Уважаемые коллеги!

В апреле-мае текущего года министерством образования Воронежской области будет проводиться контрольное (надзорное) мероприятие без взаимодействия с контролируемыми лицами – наблюдение за соблюдением обязательных требований (мониторинг безопасности). Основным предметом данного мониторинга будет являться соблюдение образовательными организациями требований по обеспечению доступности образовательных услуг для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В связи с этим просим Вас в срок до 05 апреля 2024 года проинформировать министерство образования Воронежской области о том, по каким образовательным программам среднего профессионального образования (специальностям, профессиям) обучаются в Вашей организации инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, направив информацию по прилагаемой форме на адрес электронной почты ysavenkova@govvrn.ru.

Приложение в электронном виде.

Заместитель министра

Ю.В. Шпыг

Савенкова Юлия Владимировна,
+7(473) 212 77 37

Сведения об обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по образовательным программам среднего профессионального образования в 2023-2024 учебном году

(название образовательной организации)

Таблица 1

I. Обучение инвалидов

№ п/п	Специальность, профессия с указанием кода*	Число обучающихся-инвалидов, чел.**	Из них имеют статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, чел.	в т. ч. инвалиды с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата								с нарушением языковых и речевых функций	сердечно-сосудистой системы	дыхательной системы	иных (указать какими)				
				слуха		зрения		верхних конечностей	нижних конечностей	с использованием кресел-колясок	11					12	13	14	15
				слабослышящие	глухие	слабовидящие	слепые												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					

Примечание. При заполнении таблицы 1 используются сведения, содержащиеся в индивидуальной карте реабилитации/абилитации инвалида.

*В графе 2 таблицы 1 указываются только те образовательные программы, по которым имеются обучающиеся-инвалиды.

**В графе 3 таблицы 1 указывается число обучающихся-инвалидов, включая инвалидов, имеющих статус лица с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) согласно заключению психолого-медико-педагогической комиссии.

Таблица 2

II. Обучение лиц с ограниченными возможностями здоровья***

№ п/п	Специальность, профессия с указанием кода****	Число обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), чел.	в т.ч.:										с иными ограничениями по состоянию здоровья (указать какими)	
			слабослышящие	глухие	слабовидящие	слепые	с тяжелыми нарушениями речи	с нарушением опорно-двигательного аппарата			с расстройством аутистического спектра	12		13
								верхних конечностей	нижних конечностей	с использованием кресел-колясок				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		

Примечание. При заполнении таблицы 2 используются сведения, содержащиеся в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

***В таблицу 2 включаются сведения только о тех обучающихся с ОВЗ, которые не были учтены в таблице 1.

****В графе 2 таблицы 2 указываются только те образовательные программы, по которым имеются обучающиеся с ОВЗ.