

Приложение 1  
к письму \_\_\_\_.05.2019 г. №\_\_

**Проекты** наименований квалификаций и требований к квалификациям **в области тифлосурдоперевода**, на соответствие которым планируется проводить независимую оценку квалификации, представленные Советом по профессиональным квалификациям в сфере безопасности труда, социальной защиты и занятости населения

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста, служащего в соответствии ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии /категории и должности/ класса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	Дополнительные сведения при необходимости				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Сопровождающий инвалида с одновременными нарушениями зрения и слуха	«Тифлосурдопереводчик» приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 октября 2016 г. N 575н	5	A/01.5  A/03.5	Сопровождение инвалида с нарушениями зрения и слуха к месту назначения и на месте назначения	-	-	1. Документы, подтверждающие среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена 2. Документы, подтверждающие опыт (не менее 6 месяцев) волонтерской работы по сопровождению слепоглохих граждан  Или 1. Документы, подтверждающие среднее профессиональное образование - программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) 2. Документы подтверждающие опыт (не менее 6 месяцев) волонтерской работы по сопровождению слепоглохих граждан	3 года	-

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационные требования, установленные федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста, служащего в соответствии ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии /категории и должности/ класса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	Дополнительные сведения при необходимости				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
2	Тифлосурдокомментатор	«Тифлосурдопереводчик» приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 октября 2016 г. N 575н	5	A/02.5	Тифлосурдокомментирование с целью обеспечения информационной доступности окружающей среды	-	-	1. Документы, подтверждающие среднее профессиональное образование - программы подготовки специалистов среднего звена, 2. Документы, подтверждающие опыт (не менее 6 месяцев) волонтерской работы по сопровождению слепоглухих граждан  Или  1. Документы, подтверждающие среднее профессиональное образование - программы подготовки квалифицированных рабочих (служащих) 2. Документы подтверждающие опыт (не менее 6 месяцев) волонтерской работы по сопровождению слепоглухих граждан	3 года	-
3	Тифлосурдопереводчик.	«Тифлосурдопереводчик» приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	6	B/01.6	Синхронный перевод устной или письменной речи на тактильный (контактный) дактильный, жестовый или тактильный	-	-	1. Документ, подтверждающий Высшее образование – бакалавриат 2. Документы, подтверждающие опыт (не менее 6 месяцев) работы переводчиком русского жестового языка или сопровождающим для граждан с одновременным нарушением зрения и слуха	3 года	-

Номер п/п	Наименование квалификации	Наименование и реквизиты профессионального стандарта, на соответствие которому проводится независимая оценка квалификации	Уровень (подуровень) квалификации, в соответствии с профессиональным стандартом	Положения профессионального стандарта			Квалификационное требование, установленное федеральным законом и иным нормативным правовым актом Российской Федерации, и реквизиты этого акта	Перечень документов, необходимых для прохождения профессионального экзамена по соответствующей квалификации	Срок действия свидетельства о квалификации	Дополнительные характеристики (при необходимости): наименование профессии рабочего, должности руководителя, специалиста, служащего в соответствии ЕТКС, ЕКС с указанием разряда работы, профессии /категории и должности/ класса профессии
				код трудовой функции	наименование трудовой функции	Дополнительные сведения при необходимости				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		от 17 октября 2016 г. N 575н		В/02.6	жестовый язык с учетом специфики ограничений жизнедеятельности граждан с нарушениями зрения и слуха.  Обратный синхронный перевод сообщений гражданина с нарушениями зрения и слуха в устную речь			ИЛИ  1. Документ, подтверждающий среднее профессиональное образование- программы подготовки специалистов среднего звена 2. Документ подтверждающий опыт работы переводчиком русского жестового языка или сопровождающим для граждан с одновременным нарушением зрения и слуха		