|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| АНКЕТА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ по обеспечению введения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО ОВЗ) и федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (ФГОС О УО) | | |
|  | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Инструкция к заполнению | | | | |  | синим цветом выделены ячейки с заголовками и с наименованиями разделов |  |  | |  | зеленым цветом выделены наименования полей в таблицах |  |  | |  | желтым цветом выделены ячейки к заполнению. Ячейкам назначены различные условия на ввод данных. Для некоторых ячеек необходимо выбрать значения из списка |  |  | | | |
|  | | |
| Субъект Российской Федерации | | |
|  | | |
|  | | |
| Муниципальный район: | | |
|  | | |
|  | | |
| Наименование общеобразовательной организации: | | |
|  | | |
|  | | |
| Контактное лицо: | | |
| ФИО |  | |
| должность |  | |
| телефон |  | |
| электронная почта |  | |
|  | | |
| Создана ли в образовательной организации рабчая группа по ведению ФГОС?: | | |
|  | | |
|  | | |
| **1. Нормативно-правовое и финансовое обеспечение деятельности образовательной организации в условияхвведения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью** | | |
| 1.1 Разработан ли и утвержден план-график введения в Вашей образовательной организации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью? | | |
|  | | |
|  | | |
| 1.2 Приведены ли в соответствие с ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью локальные акты Вашей образовательной организации? | | |
|  | | |
|  | | |
| 1.3 Укажите организации, с которыми в 2014-2016 годах были заключены договоры (соглашения) о сотрудничестве (сетевом взаимодействии) в целях успешного введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной (возможно выбрать несколько вариантов ответа): | | |
| А) С дошкольными образовательными организациями | |  |
| Б) С организациями дополнительного образования | |  |
| В) С образовательными организациями, реализующими адаптированные основные общеобразовательные программы (бывшие СКОУ) | |  |
| Г) С организациями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры) | |  |
| Д) С общественными организациями | |  |
| Е) С учреждениями здравоохранения | |  |
| Ж) С учреждениями соцзащиты | |  |
| З) С некомерческими организациями | |  |
| И) С иными организациями (указать): | |  |
|  | | |
|  | | |
| 1.4 Укажите нормативные документы, разработанные Вашей образовательной организацией для успешного введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (возможно выбрать несколько вариантов ответа): | | |
| А) Разделы в Уставе образовательной организации об обучении и воспитании детей с ОВЗ, инвалидностью | |  |
| Б) разделы о создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, инвалидностью, в Программе развития организации | |  |
| В) Положение о ПМПк (психолого-медико-педагогическом консилиуме в образовательной организации) | |  |
| Г) Программы психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ, инвалидностью | |  |
| Д) Утвержденные адаптированные основные общеобразовательные программы и адаптированные образовательные программы отдельных учащихся с ОВЗ | |  |
| Е) Договор с родителями детей с ОВЗ, инвалидностью | |  |
| Ж) Иные (указать): | |  |
|  | | |
|  | | |
| 1.5 Реализуется ли финансирование Вашей образовательной организации за счет средств субвенции учебных расходов в объеме, соответствующем требованиями к материально-техническому обеспечению введению ФГОС? | | |
|  | | |
|  | | |
| 1.6 Произведена ли корректировка государственного (муниципального) задания Вашей образовательной организации в объеме расходов, необходимых для реализации адаптированной основной образовательной программы? | | |
|  | | |
|  | | |
| 1.7 Укажите среднегодовые затраты Вашей образовательной организации | | |
| |  |  | | --- | --- | | Статус обучающегося | Финансовые затраты на оказание образовательной услуги в тыс. руб. (например, 145, если 145000) | | Обучающийся не имеющий статуса ОВЗ и инвалидности |  | | Обучающийся с ОВЗ |  | | Обучающийся с инвалидностью |  | | | |
|  | | |
| **2. Mатериально-техническое обеспечение образовательной организации в условияхвведения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью** | | |
| 2.1. Укажите какие условия доступности объекта созданы в здании (зданиях) Вашей образовательной организации (возможно выбрать несколько вариантов ответа): | | |
| А) Возможность беспрепятственного входя и выхода из него | |  |
| Б) Возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а так же сменного кресла-коляски | |  |
| В) Возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта | |  |
| Г) Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения, и возможность самостоятельного передвижения по территории объекта | |  |
| Д) Содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него | |  |
| Е) Информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта | |  |
| Ж) Надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничения их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения звуковой и зрительной информации, а так же надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | |  |
| З) Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающее ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. № 386н | |  |
| И) Иные (указать): | |  |
|  | | |
|  | | |
| 2.2. Укажите, какие условия доступности услуг созданы в здании (зданиях) Вашей образовательной организации (возможно выбрать несколько вариантов ответа): | | |
| А) Наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | |  |
| Б) Оказание инвалидам помощи, необходимой для получения для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий | |  |
| В) предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | |  |
| Г) Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | |  |
| Д) Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | |  |
| Е) Обеспечение предоставления услуг тьютора организацией, предоставляющей услуги в сфере образования, на основании соответствующей рекомендации в заключении психолого-медико-педагогической комиссии или индивидуальной программе реабилитации инвалида | |  |
| Ж) Предоставление бесплатно учебников и учебных пособий, иной учебной литературы, а также специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования | |  |
| З) Оказание работниками органов и организаций, предоставляющих услуги в сфере образования, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг в сфере образования и использования объектов наравне с другими лицами | |  |
| И) Условия доступности в сфере образования для инвалидов, предусмотренные условия доступности услуг в сфере образования для инвалидов, предусмотренные Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. N 1015 | |  |
| И) Иные (указать): | |  |
|  | | |
|  | | |
| 2.3 Имеются ли в Вашей образовательной организации следующие помещения, приспособленные для обучающихся, имеющих статус ОВЗ, обучающихся с инвалидностью: | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Помещение | Отметка о наличии (да/нет) | Количество | | Спортивный зал |  |  | | Кабинет психолого-педагогической службы |  |  | | Мастерские |  |  | | Медицинский блок |  |  | | | |
|  | | |
| 2.4 Укажите, какие специальные учебники, учебные пособия имеются в Вашей образовательной организации, а также потребность в них: | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Наименование материала | Отметка о наличии (да/нет) | Потребность (в штуках) | | Учебно-методические комплекты по реализуемым программам |  |  | | Учебная литература на рельефно-точечном шрифте Брайля |  |  | | Учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта |  |  | | Аудиоучебники |  |  | | Электронные варианты учебников и учебных пособий |  |  | | Художественная литература |  |  | | Иные (указать) |  |  | |  | | | |
|  | | |
| **3. Кадровое обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью** | | |
| 3.1 Количество педагогов, прошедших повышение квалификации по ФГОС: | | |
| |  |  | | --- | --- | | количество: |  | | в процентах от общего числа педагогов: |  | | | |
|  | | |
| 3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС: | | |
| |  |  | | --- | --- | | количество: |  | | в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): |  | | | |
|  | | |
| Общее количество педагогов, повысивших квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов): | | |
| |  |  | | --- | --- | | количество: |  | | | |
|  | | |
| 3.3 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом ОВЗ, инвалидностью в Вашей образовательной организации? | | |
|  | | |
|  | | |
| 3.4 Уровень квалификации учителей | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов | | Имеют высшее педагогическое образование |  |  | | Имеют средне специальное педагогическое образование |  |  | | Не имеют педагогического образования |  |  | | Имеют высшую квалификационную категорию |  |  | | Имеют первую квалификационную категорию |  |  | | Не имеют квалификационной категории |  |  | | | |
|  | | |
| 3.5 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения в штате Вашей образовательной организации | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Показатель | | Количество специалистов | | Уровень образования | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Есть в штате на 1.09.2016 | Потребность на 1.09.2016 | Базовое | Наличие профессиональной переподготовки | | | | | | Педагог-психолог | |  |  |  |  | | Учитель-логопед | |  |  |  |  | | Имеют высшую квалификационную категорию | Сурдопедагог |  |  |  |  | | Тифлопедагог |  |  |  |  | | Олигофренопедагог |  |  |  |  | | Социальный педагог | |  |  |  |  | | Ассистент-помощник | |  |  |  |  | | Тьютор | |  |  |  |  | | Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры | |  |  |  |  | | Медицинский работник | |  |  |  |  | | | |
|  | | |
| **4. Контингент образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью** | | |
| 4.1 Укажите количество обучающихся в Вашей образовательной организации | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Класс | Количество классов в параллели | | | | Количество обучающихся | | | | Всего | Из них инклюзивных классов | Из них коррекционных классов для учащихся | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | без у/о | с у/о | | 1 (по плану на 1.09.2016 г.) |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  | | Всего на начальном уровне образования | 4 | 1 | 0 | 0 | 80 | 0 | 1 | | 5 |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  | | Всего на основном уровне образования | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 10 |  |  |  |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  |  |  |  | | Всего на среднем уровне образования | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | ИТОГО | 4 | 1 | 0 | 0 | 80 | 0 | 1 | | | |
|  | | |
| 4.2 Укажите количество классов, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы в Вашей образовательной организации | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Адаптированная основная общеобразовательная программа | Количество классов | | | Всего | Из них 1 классов (по плану на 1.09.2016 г.) | | Для глухих обучающихся |  |  | | Для слабослышащих обучающихся |  |  | | Для слепых обучающихся |  |  | | Для слабовидящих обучающихся |  |  | | Для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи |  |  | | Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |  | | Для обучающихся с задержкой психического развития |  |  | | Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра |  |  | | Для обучающихся с умственной отсталостью |  |  | | Для обучающихся с тяжелыми и множественными нарушениями |  |  | | Всего | 1 | 1 | | | |
|  | | |
| 4.3 Укажите количество классов, реализующих варианты адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Адапти- рованная основная общеобра- зовательная программа (АООП) | Вариант | Количество классов | | | Количество обучающихся | | | Адапти- рованная основная общеобра- зовательная программа (АООП) | Вариант | Количество классов | | | Количество обучающихся | | | | Всего | Из них инклю- зивных | Из них коррек- ционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалид- ностью | Всего | Из них инклю- зивных | Из них коррек- ционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалид- ностью | | АООП НОО для глухих обучающихся | 1.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | АООП НОО для слабо- слышащих и поздно- оглохших обучающихся | 2.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 1.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | 2.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 1.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | 2.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 1.4 | 0 |  |  | 0 |  |  |  | | | | | | | | АООП НОО для слепых обучающихся | 3.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | АООП НОО для слабо- видящих обучающихся | 4.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 3.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | 4.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 3.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | 4.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 3.4 | 0 |  |  | 0 |  |  |  | | | | | | | | АООП НОО для обучающихся с тяжелыми наруше- ниями речи | 5.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | АООП НОО для слабо- видящих обучающихся | 6.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 5.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | 6.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | |  | | | | | | | 6.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | |  | | | | | | | 6.4 | 0 |  |  | 0 |  |  | | АООП НОО для обучающихся с задержкой психи- ческого развития | 7.1 | 1 |  |  | 1 |  |  | АООП НОО для обучающихся с расстрой- ствами аутисти- ческого спектра | 8.1 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 7.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | 8.2 | 0 |  |  | 0 |  |  | |  | | | | | | | 8.3 | 0 |  |  | 0 |  |  | |  | | | | | | | 8.4 | 0 |  |  | 0 |  |  | | | |
|  | | |
| 4.4 Укажите количество классов и обучающихся в них в Вашей образовательной организации, реализующих адаптированную основную общеобразовательную программу для детей с умственной отсталостью | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) | Вариант | Количество классов | Количество обучающихся | | | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) | Вариант 1 |  | 1 |  |  | | Вариант 2 |  | 0 |  |  | | | |
|  | | |
| 4.5 Укажите количество обучающихся по специальным индивидуальным программам развития (СИПР) в Вашей образовательной организации. | | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Класс | Обучается в инклюзивном классе | | | Обучается в коррекционном классе | | | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | 1 (по плану на 01.09.2016 г.) | 1 |  |  | 0 |  |  | | 2 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 3 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 4 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 5 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 6 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 7 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 8 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 9 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 10 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 11 | 0 |  |  | 0 |  |  | | 12 | 0 |  |  | 0 |  |  | | ИТОГО | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | | | |
|  | | |
| 4.6 Укажите количество детей, обучающихся по следующим формам образования и обучения в Вашей образовательной организации | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Количество детей | | | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | Форма образования | | | | | | Семейное образование | | 0 |  |  | | Самообразование | | 0 |  |  | | Форма обучения | | | | | | Экстернат | | 0 |  |  | | Экстернат | очного | 0 |  |  | | очно-заочного | 0 |  |  | | заочного | 0 |  |  | | С использованием дистанционных технологий | 0 |  |  | | Дистанционное обучение | | 0 |  |  | | | |
|  | | |
| **5. Информационное обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью** | | |
| |  |  | | --- | --- | | 5.1 Имеется ли у Вашей образовательной организации официальный сайт? |  | |  | | | | |
|  | | |
| 5.2 Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с реализацией АООП (при наличии сайта)? | | |
|  | | |
|  | | |
| 5.3 Организовано ли в Вашей образовательной организации изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС? | | |
|  | | |

Сохранить