|  |
| --- |
| АНКЕТА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИпо 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