**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:
Саратовская область

Муниципальный район:
Самойловский

Наименование общеобразовательной организации:
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение " Средняя общеобразовательная школа №1 р.п. Самойловка Самойловского района Саратовской области"

Контактное лицо:

| | |
|---|---|
| ФИО | Запорожская Елена Анатольевна |
| должность | директор |
| телефон | 8 (84548) 2 -15-34 |
| электронная почта | shkola-1.sam@rambler.ru |

Создана ли в образовательной организации рабочая группа по введению ФГОС?
А) Да

**1. Нормативно-правовое и финансовое обеспечение деятельности образовательной организации в условиях введения 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?
А) Разработан и утвержден

1.2 Приведены ли в соответствие с ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью локальные акты Вашей образовательной организации?

Б) Частично

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 | нет |
| Б) С организациями дополнительного образования | Да |
| В) С образовательными организациями, реализующими адаптированные основные общеобразовательные программы (бывшие СКОУ) | нет |
| Г) С организациями для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры) | Да |
| Д) С общественными организациями | нет |
| Е) С учреждениями здравоохранения | Да |
| Ж) С учреждениями соцзащиты | Да |
| З) С некоммерческими организациями | нет |
| И) С иными организациями (указать): | нет |

МБУК "РЦДК", МУДО " ДЮСШ р.п. Самойловка", МБУК "ЦБ им. А.С. Пушкина"

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 | нет |
| Б) Разделы о создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, инвалидностью, в Программе развития организации | Да |
| В) Положение о ПМПк (психолого-медико-педагогическом консилиуме в образовательной организации) | Да |
| Г) Программы психолого-педагогического сопровождения для детей с ОВЗ, инвалидностью | Да |
| Д) Утвержденные адаптированные основные общеобразовательные программы и адаптированные образовательные программы отдельных учащихся с ОВЗ | Да |
| Е) Договор с родителями детей с ОВЗ, инвалидностью | Да |
| Ж) Иные (указать): | нет |

1.5 Реализуется ли финансирование Вашей образовательной организации за счет средств субвенции учебных расходов в объеме, соответствующем требованиями к материально-техническому обеспечению введения ФГОС?

А) Да

1.6 Произведена ли корректировка государственного (муниципального) задания Вашей образовательной организации в объеме расходов, необходимых для реализации адаптированной основной образовательной программы?

Б) Реализуется не в полном объеме

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 | 33 |
| Обучающийся с ОВЗ | 99 |
| Обучающийся с инвалидностью | 99 |

**2. Материально-техническое обеспечение образовательной организации в условиях введения 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 входа и выхода из него | Да |
| 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 также сменного кресла-коляски | Да |
| 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 | нет |
| Г) Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения, и возможность самостоятельного передвижения по территории объекта; | нет |
| Д) Содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него | Да |
| Е) Информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта | нет |
| Ж) Надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | Да |
| З) Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. N 386н | нет |
| Ж) Иные (указать): | нет |

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 | Да |
| Б) Оказание инвалидам помощи, необходимой 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 | Да |
| В) Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | нет |
| Г) Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | Да |
| Д) Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | Да |
| 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 | нет |
| Ж) Предоставление бесплатно учебников и учебных пособий, иной учебной литературы, а также специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования | Да |
| 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 использованию объектов наравне с другими лицами | Да |
| 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 | Да |
| К) Иные (указать): | нет |
| | |

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 | Нет | |
| Кабинет психолого-педагогической службы | Да | 1 |
| Мастерские | Нет | |
| Медицинский блок | Да | 1 |

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 | Да | |
| Учебная литература на рельефно-точечном шрифте Брайля | Нет | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| Учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта | Нет | 0 |
| Аудиоучебники | Нет | 0 |
| Электронные варианты учебников и учебных пособий | Да | |
| Художественная литература | Да | |
| 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: | 41 |
| в процентах от общего числа педагогов: | 100,00% |

3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС:

| | |
|---|---|
| количество: | 5 |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): | 100,00% |

Общее количество педагогов, повысивших квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов):

| | |
|---|---|
| количество: | 4 |

3.3 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом ОВЗ, инвалидностью в Вашей образовательной организации?

Б) на базе медицинской организации (посредством сетевого взаимодействия)

3.4 Уровень квалификации учителей

| Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов |
|---|---|---|
| Имеют высшее педагогическое образование | 40 | 98,00% |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 1 | 2,00% |
| Не имеют педагогического образования | 0 | |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 7 | 17,00% |
| Имеют первую квалификационную категорию | 19 | 46,00% |
| Не имеют квалификационной категории | 15 | 37,00% |

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 | | 1 | | 1 | |
| Учитель-логопед | | 1 | | 1 | |
| Учитель-дефектолог | Сурдопедагог | | | | |
| | Тифлопедагог | | | | |
| | Олигофренопедагог | 1 | | | 1 |
| Социальный педагог | | 1 | | 1 | |
| 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.) | 12 | 2 | 0 | 0 | 265 | 2 | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| Всего на начальном уровне образования | 12 | 2 | 0 | 0 | 265 | 2 | 0 |
| 5 | 10 | 2 | 0 | 0 | 198 | 2 | 0 |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Всего на основном уровне образования | 10 | 2 | 0 | 0 | 198 | 2 | 0 |
| 10 | 3 | 0 | 0 | 0 | 61 | 0 | 0 |
| 11 | | | | | | | |
| Всего на среднем уровне образования | 3 | 0 | 0 | 0 | 61 | 0 | 0 |
| ИТОГО | 25 | 4 | 0 | 0 | 524 | 4 | 0 |

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 | 0 | 0 |

4.3 Укажите количество классов, реализующих варианты адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования

| Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) | Вариант | Количество классов | | | Количество обучающихся | | | Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП) | Вариант | Количество классов | | | Количество обучающихся | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Всего | Из них инклюзивных | Из них коррекционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | | Всего | Из них инклюзивных | Из них коррекционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| АООП НОО для глухих обучающихся | 1.1 | 0 | | | 0 | | | АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших 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 слабовидящих 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 нарушениями речи | 5.1 | 0 | | | 0 | | | АООП НОО для слабовидящих 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 психического развития | 7.1 | 1 | 1 | | 1 | 1 | | АООП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического 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 | 0 | 3 | 3 | 0 |
| | Вариант 2 | 0 | 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.) | 4 | 4 | 0 | 0 | 0 | 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 | 4 | 4 | 0 | 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 | | |
| Обучение на дому в форме | очного | 0 | | |
| | очно-заочного | 4 | | 4 |
| | 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**

| | |
|---|---|
| 5.1 Имеется ли у Вашей образовательной организации официальный сайт? | А) Да (указать |
| http://mkoushkola1.ucoz.ru/ | |

5.2 Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с реализацией АООП *(при наличии сайта)* ?

Б) Да, но не в полном объеме

5.3 Организовано ли в Вашей образовательной организации изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС?

Нет