**Анкета для образовательных организаций**

**«Мониторинг введения ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в 2016/2017 учебном году»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование общеобразовательной организации: |  |
| Контактное лицо: |  |
| ФИО |  |
| должность |  |
| телефон |  |
| электронная почта |  |
| ***Выбрать вариант обучения:*** |  |
| ОУ реализует основную общеобразовательную программу  | Реализует практику инклюзивного образования |  |
| Созданы условия для обучающихся с ОВЗ, но учащихся нет |  |
| ОУ реализует адаптированную основную общеобразовательную программу (коррекционная школа)  |  |
| ОУ реализует основную общеобразовательную и адаптированную основную общеобразовательную программы (школы в которых есть классы коррекционной направленности)  | указать количество классов коррекционной направленности |  |
| указать категорию обучающихся с ОВЗ в данных классах |  |

**1. Соответствие нормативно-организационного обеспечения**

**введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о в образовательном учреждении требованиям Стандарта**

|  |  |
| --- | --- |
| 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?* Положение о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся.
* Положение о режиме занятий обучающихся.
* Положение о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
* Положение о порядке возникновения, изменения и прекращения образовательных отношений.
* Положение о системе оценки достижения обучающимися с ОВЗ планируемых результатов освоения АООП НОО, формах и порядке проведения текущей, промежуточной и итоговой аттестации в условиях реализации ФГОС НОО ОВЗ
* Положение о школьном сайте.
* Другие (указать какие)
 |  |
|  |
| 1.3 Укажите организации, с которыми в 2016-2017 гг 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): |  |
| К) ТПМПК |  |
| Л) ЦПМПК |  |
| М) ИМЦ |  |
| другие |  |
| нет |  |
| 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. 2. 3. 4 |
|  |
| 1.5 Разработан ли инструментарий для изучения образовательных потребностей и интересов обучающихся и запросов родителей по использованию часов вариативной части учебного плана, включая внеурочную деятельность. |  |
| 1.6 Проведено ли анкетирование по изучению образовательных потребностей и интересов обучающихся с ОВЗ и запросов родителей по использованию часов вариативной части учебного плана.  |  |
| 1.7 Разработан ли диагностический инструментарий для выявления профессиональных затруднений педагогов в период перехода на ФГОС ОВЗ.  |  |
| 1.8 Проведено ли анкетирование по выявлению профессиональных затруднений педагогов в период перехода на ФГОС ОВЗ. |  |

**2. Финансово-экономическое обеспечение введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Определен ли объем расходов, необходимых для реализации АООП НОО / АООП для обучающихся с умственной отсталостью и достижения планируемых результатов, а также механизма их формирования. |  |
| 2.2 Обеспечены ли финансовые условия реализации АООП НОО/ АООП для обучающихся с умственной отсталостью в соответствии с ФГОС ОВЗ. |  |

**3. Mатериально-техническое обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |
| --- |
| 3.1 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): |  |
| 3.2 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): |  |
| 3.3 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 психолога |  |  |
| Кабинет дефектолога |  |  |
| Кабинет логопеда |  |  |
| Мастерские |  |  |
| Медицинский блок |  |  |
| Иные (указать) |  |  |
| 3.4 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) |  |  |

**4. Кадровое обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |
| --- |
| 4.1 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС ОВЗ: |
| количество: |  |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала: |  |
| 4.2 Количество педагогов, прошедших повышение квалификации по ФГОС ОВЗ: |
| количество: |  |
| в процентах от общего числа педагогов: |  |
| 4.3 Общее количество педагогов, повысивших квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью  |
| *менее 72 часов* |  | *72 часа и более* |  |
| 4.4 Наличие плана-графика поэтапного повышения квалификации учителей начальных классов (по мере введения ФГОС ОВЗ). |  |
| 4.5 Общее количество педагогов, которым планируется повысить квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью  |
| *в 2017 году* |  | *в 2018 году* |  |
| 4.6 Количество в образовательной организации семинаров-практикумов по вопросам введения ФГОС ОВЗ |
| *в 2017 году* |  | *в 2018 году* |  |
| 4.7 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом ОВЗ, инвалидностью в Вашей образовательной организации? |
| А) медицинскими работниками ОУ |  |
| Б) медицинскими работниками ГУЗ |  |
| В) медицинскими работниками ОУ и ГУЗ  |  |
| другое |  |
| 4.8 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 высшее специальное (дефектологическое) образование |  |  |
| Имеют профессиональную переподготовку в области специальной педагогики |  |  |
| Не имеют высшего специального (дефектологического) образования, профессиональной переподготовки в области специальной педагогики, но прошли курсы повышения квалификации в области специальной педагогики |  |  |
|  |  |  |
| Имеют высшую квалификационную категорию |  |  |
| Имеют первую квалификационную категорию |  |  |
| Не имеют квалификационной категории |  |  |
| 4.9 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения в штате Вашей образовательной организации |
| *Показатель* | *Количество специалистов* | *Уровень образования* |
| *Есть в штате на 1.04.2017* | *Потребность на 1.04.2017* | *Базовое* | *Наличие профессиональной переподготовки* |
| Педагог-психолог |  |  |  |  |
| Учитель-логопед |  |  |  |  |
| Сурдопедагог |  |  |  |  |
| Тифлопедагог |  |  |  |  |
| Олигофренопедагог |  |  |  |  |
| Учитель-дефектолог |  |  |  |  |
| Социальный педагог |  |  |  |  |
| Ассистент-помощник (на кого из работников в ОУ возложены функции по сопровождению инвалида во время образовательного процесса) |  |  |  |  |
| Тьютор |  |  |  |  |
| Инструктор ЛФК  |  |  |  |  |
| Инструктор по адаптивной физкультуре |  |  |  |  |
| Медицинский работник |  |  |  |  |
| 4.9 Уровень квалификации воспитателей, сопровождающих детей с ТМНР |
| *Показатель* | *Количество воспитателей* |
| Имеют высшее педагогическое образование |  |
| Имеют средне специальное педагогическое образование |  |
| Не имеют педагогического образования |  |
|  |  |
| Имеют высшее специальное (дефектологическое) образование |  |
| Имеют профессиональную переподготовку в области специальной педагогики |  |
| Не имеют высшего специального (дефектологического) образования, профессиональной переподготовки в области специальной педагогики, но прошли курсы повышения квалификации в области специальной педагогики |  |
|  |  |
| Имеют высшую квалификационную категорию |  |
| Имеют первую квалификационную категорию |  |
| Не имеют квалификационной категории |  |

5. **Контингент образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |
| --- |
| *5.1* Укажите количество классов, реализующих варианты адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования |
| *Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП)* | *Вариант* | *Количество классов* | *Количество обучающихся* |
| *Всего* | *Из общего количества инклюзивных* | *Из общего количества коррекционных* | *Всего* | *Из общего количества со статусом ОВЗ* | *Из общего количества с инвалидностью* | *Из общего количества со статусом ОВЗ и инвалидностью**одновременно* |
| АООП НОО для глухих обучающихся | 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся | 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для слепых обучающихся | 3.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для слабовидящих обучающихся | 4.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи | 5.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата | 6.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для обучающихся с задержкой психического развития | 7.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| АООП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра | 8.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 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 |  |  |  |  |
| Вариант 2 |  |  |  |  |
|  |
| 5.3. Укажите количество детей, для которых разработана адаптированная образовательная программа  |
| *Адаптированная образовательная программа (АОП)* | *Вариант* |  | *Количество обучающихся* |
| ***Эти графы не заполняются*** | *Из общего количества со статусом ОВЗ* | *Из общего количества с инвалидностью* | *Из общего количества со статусом ОВЗ и инвалидностью**одновременно* |
| АОП НОО для глухих обучающихся | 1.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся | 2.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для слепых обучающихся | 3.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для слабовидящих обучающихся | 4.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи | 5.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата | 6.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.4 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для обучающихся с задержкой психического развития | 7.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| АОП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра | 8.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 5.4 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 |  |  |  |
| Самообразование |  |  |  |
| Экстернат | очного |  |  |  |
| очно-заочного |  |  |  |
| заочного |  |  |  |
| С использованием дистанционных технологий |  |  |  |
| Дистанционное обучение | полное |  |  |  |
| частичное |  |  |  |
| временное |  |  |  |
| постоянное |  |  |  |
| Надомное обучение | полное |  |  |  |
| частичное |  |  |  |
| временное |  |  |  |
| постоянное |  |  |  |

**6. Информационное обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1 Имеется ли у Вашей образовательной организации официальный сайт? |  |
| 6.2 Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с введением ФГОС? |  |
| 6.3.Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с обеспечением доступности объекта и услуг для инвалидов? |  |
| 6.4. Организовано ли в Вашей образовательной организации изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС? |  |
| 6.5. Имеется ли в вашей образовательной организации доступ к сети Интернет для обучающихся? |  |
| 6.6. Разработаны ли в вашей организации дистанционные формы поддержки обучающихся? |  |

**7.Оценка соответствия адаптированной основной общеобразовательной программы требованиям ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1. | Соответствует ли структурная полнота адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ и обучающихся с УО требованиям ФГОС? |  |
| 7.2. |  Сформирована ли в АООП обязательная (инвариантная) часть и часть, формируемая участниками образовательной деятельности (вариативная)? |  |
| 7.3. |  Имеются ли характеристики всех групп обучающихся в организации с указанием их особых образовательных потребностей? |  |
| 7.4. |  Соответствуют ли сроки освоения АООП требованиям ФГОС? |  |
| 7.5. |  Разработаны ли дифференцированные учебные планы для разных групп обучающихся? |  |
| 7.6 | Соответствует ли учебный план действующим нормативным документам? |  |
| 7.7 |  Соответствует ли учебный план требованиям ФГОС ? |  |
| 7.8 |  Разработаны ли рабочие учебные программы по образовательным областям? |  |
| 7.9 | Соответствуют ли содержанию формулировки образовательных задач в рабочих программах?  |  |
| 7.10 | Соответствуют ли содержанию формулировки задач, связанных с формированием жизненной компетенции?  |  |
| 7.11 |  Соответствуют ли программы внеурочной образовательной деятельности требованиям ФГОС? |  |
| 7.12 |  Соответствуют ли используемые формы внеурочной образовательной деятельности требованиям ФГОС? |  |
| 7.13 | Охвачены ли обучающиеся различными формами внеурочной образовательной деятельности? |  |
| 7.14 | Имеются ли в школе программы дополнительного образования? |  |

**8. Анализ опыта введения в образовательной организации ФГОС НОО ОВЗ / ФГОС О у/о**

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1 Положительные аспекты апробации ФГОС для лиц с ОВЗ |  |
| 8.2 Трудности в апробации ФГОС для лиц с ОВЗ |  |
| 8.3 Предложения  |  |