

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.

Субъект Российской Федерации:

Самарская область

Муниципальный район:

городской округ Чапаевск

Наименование общеобразовательной организации:

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа "Центр образования" городского округа Чапаевск С

Контактное лицо:

ФИО Яманова Марина Николаевна

должность заместитель директора по учебно-воспитательной работе

телефон 88463944002

электронная почта educentr11@yandex.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?

Б) Разработан, но не 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 | Да |
| 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) | Нет |
| Д) С общественными организациями | Да |
| Е) С учреждениями здравоохранения | Да |
| Ж) С учреждениями соцзащиты | Нет |
| З) С некоммерческими организациями | Нет |
| И) С иными организациями (указать): | Да |

Территориальная ПМПк

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 | Да |
| 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/субсидии учебных расходов в объеме, соответствующем требованиям к материально-техническому обеспечению введения ФГОС?

Б) Реализуется не в полном объеме

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

А) Да

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 | 28 |
| Обучающийся с ОВЗ | 109 |
| Обучающийся с инвалидностью | 109 |

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 | Да |
| 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 | Нет |
| 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): | |

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 | Нет |
| 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 | Нет |
| 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 условиями 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 | Нет |
| К) 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 | Нет | 0 |
| Кабинет психолого-педагогической службы | Нет | 0 |
| Мастерские | Нет | 0 |
| Медицинский блок | Нет | 0 |

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 | 0 |
| 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 | 0 |
| Художественная литература | Да | 0 |
| 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 реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и/или ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов):

| | |
|-----------------------------------------------------------------|-------|
| общее количество педагогов в ОО: | 19 |
| количество педагогов, прошедших повышение квалификации по ФГОС: | 0 |
| в процентах от общего числа педагогов: | 0,00% |

3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и/или ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов):

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| общее количество административно-управленческого персонала: | 2 |
| количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС: | 0 |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): | 0,00% |

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

| | |
|-------------|---|
| количество: | 0 |
|-------------|---|

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

по договору с учреждением здравоохранения

3.4 Уровень квалификации учителей

| Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов |
|-----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Имеют высшее педагогическое образование | 13 | 68,00% |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 6 | 27,00% |
| Не имеют педагогического образования | 0 | 0,00% |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 8 | 36,00% |
| Имеют первую квалификационную категорию | 1 | 5,00% |
| Не имеют квалификационной категории | 10 | 52,60% |

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 | | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Учитель-логопед | | 1 | 1 | 1 | 0 |
| Учитель-дефектолог | Сурдопедагог | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Тифлопедагог | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Олигофренопедагог | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Социальный педагог | | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Ассистент-помощник | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тьютор | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Медицинский работник | | 0 | 1 | 0 | 0 |

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 | 1 | 0 | 0 | 0 | 33 | 0 | 0 |
| 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 |
| 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 46 | 1 | 0 |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 39 | 0 | 0 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего на начальном уровне образования | 7 | 1 | 0 | 0 | 162 | 1 | 0 |
| 5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 32 | 0 | 0 |
| 6 | 2 | 1 | 0 | 0 | 35 | 1 | 1 |
| 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 36 | 0 | 0 |
| 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 33 | 1 | 1 |

| основная общеобра- зовательн ая программ а (АООП) | | Всего | Из них инклюзивных | Из них коррекционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | основная общеобра- зовательн ая программ а (АООП) | | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | АООП НОО для слабослышащих и позднооглохших обучающихся | 2.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 1.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 1.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 2.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 1.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | |
| АООП НОО для слепых обучающихся | 3.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | АООП НОО для слабовидящих обучающихся | 4.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 4.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 3.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | | | | |
| АООП НОО для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи | 5.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | АООП НОО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата | 6.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 5.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 6.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 6.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 6.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| щих с жого | 7.1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | щих с ческого | 8.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|------------------------------------------------------------|-----|---|---|---|---|---|---|
| АООП НОО для обучения задержкой психического развития | 7.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | АООП НОО для обучения расстройством аутистического спектра | 8.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 8.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 8.4 | 0 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 |
| | Вариант 2 | 0 | 0 | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ИТОГО | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4.6 Укажите количество детей, обучающихся по следующим формам образования и обучения в Вашей образовательной организации

| Форма образования | Количество детей | | |
|----------------------|------------------|------------------------|------------------------|
| | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью |
| Семейное образование | 0 | 0 | 0 |

| | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------------|---|---|---|
| Самообразование | | 0 | 0 | 0 |
| Форма обучения | | | | |
| Экстернат | | 0 | 0 | 0 |
| Обучение на дому в форме | очного | 4 | 3 | 1 |
| | очно-заочного | 0 | 0 | 0 |
| | заочного | 0 | 0 | 0 |
| | С использованием дистанционных технологий | 0 | 0 | 0 |
| Дистанционное обучение | | 0 | 0 | 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, имеется

А) Да, имеет

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

Да

Да

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

Да

ється