|  |
| --- |
| **АНКЕТА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИпо обеспечению введения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО ОВЗ)ифедерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (ФГОС О УО)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Субъект Российской Федерации: **Свердловская область** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Муниципальный район: **Сысертский городской округ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование общеобразовательной организации: **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа № 14» г. Сысерть** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Контактное лицо: |
| ФИО | Годова Ираида Васильевна |
| должность | директор |
| телефон | 8 (343 74)7-14-07 |
| электронная почта | ou14sysert@yandex.ru |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Создана ли в образовательной организации рабочая группа по введению ФГОС? **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? **да** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 Приведены ли в соответствие с ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью локальные акты Вашей образовательной организации? **да** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | да |
| 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 | да |
| Ж) С учреждениями соцзащиты |  |
| З) С некоммерческими 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 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 Реализуется ли финансирование Вашей образовательной организации за счет средств субвенции учебных расходов в объеме, соответствующем требованиями к материально-техническому обеспечению введения ФГОС? **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? **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 | 115,173 |
| Обучающийся с ОВЗ | 276,621 |
| Обучающийся с инвалидностью | 218,432 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 | нет |
| 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 | нет |
| 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 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | да |
| Ж) Предоставление бесплатно учебников и учебных пособий, иной учебной литературы, а также специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования | нет |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | да | 1 |
| Кабинет психолого-педагогической службы | да | 1 |
| Мастерские | да | 1 |
| 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 |  |
| Учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта | нет |  |
| Аудиоучебники | нет |  |
| Электронные варианты учебников и учебных пособий | да | 890 |
| Художественная литература | да | 300 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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: | 18 |
| в процентах от общего числа педагогов: | 82 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС: |
| количество: | 3 |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): | 67 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Общее количество педагогов, повысивших квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов): |
| количество: | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом ОВЗ, инвалидностью в Вашей образовательной организации? |
| договор |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 Уровень квалификации учителей |
| Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов |
| Имеют высшее педагогическое образование | 16 | 70 |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 7 | 30 |
| Не имеют педагогического образования | 0 | 0 |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 1 | 5 |
| Имеют первую квалификационную категорию | 14 | 61 |
| Не имеют квалификационной категории | 8 | 39 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 0 |
| Учитель-дефектолог | Сурдопедагог | 0 |  |  |  |
| Тифлопедагог | 0 |  |  |  |
| Олигофренопедагог | 10 |  | 5 | 5 |
| Социальный педагог | 1 |  |  |  |
| Ассистент-помощник | 0 | 0 |  |  |
| Тьютор | 0 | 2 | 1 |  |
| Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры | 0 | 1 | 1 |  |
| Медицинский работник | 0 | 1 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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.) | 1 |  |  | 1 | 5 | 5 | 5 |
| 2 | 1 |  |  | 1 | 4 | 4 | 4 |
| 3 | 1 |  |  | 1 | 6 | 6 | 2 |
| 4 | 1 |  |  | 1 | 9 | 9 | 2 |
| Всего на начальном уровне образования | 4 | 0 | 0 | 4 | 24 | 24 | 15 |
| 5 | 1 |  |  | 1 | 10 | 10 | 3 |
| 6 | 1 |  |  | 1 | 4 | 4 | 1 |
| 7 | 1 |  |  | 1 | 5 | 5 | 1 |
| 8 | 3 | 1 | 1 | 1 | 29 | 16 | 1 |
| 9 | 3 | 1 |  | 2 | 32 | 23 | 3 |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего на основном уровне образования | 9 | 2 | 1 | 6 | 80 | 55 | 9 |
| ИТОГО | 13 | 2 | 1 | 10 | 104 | 79 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 обучающихся с задержкой психического развития | 1 | 1 |
| Для обучающихся с умственной отсталостью | 8 | 8 |
| Всего | 9 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 0 | 1 | 1 | 0 | 13 |  | АООП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра | 8.1 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 7.2 | 14 | 4 | 10 | 0 | 14 | 1 | 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 | 8 | 62 | 62 | 17 |
| Вариант 2 |  | 6 | 6 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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.) | 0 |  |  | 1 | 1 | 1 |
| 2 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 3 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 4 | 0 |  |  | 1 | 1 | 1 |
| 5 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 6 | 0 |  |  | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 8 | 0 |  |  | 0 |  |  |
| 9 | 0 |  |  | 1 | 1 | 1 |
| ИТОГО | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 4 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | 11 | 11 | 11 |
| 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? **да** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с реализацией АООП (при наличии сайта)? **да** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 Организовано ли в Вашей образовательной организации изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС? **да** |

Директор МАОУ ООШ № 14 И.В.Годова