|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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