АНКЕТА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

| по обеспечению введения федерального госуда | рственного образовательного стандарта начального общего образо | вания 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 цветс | м выделены ячейки с заголовками и с наименованиями разделов |
| anning to the Commence of the | етом выделены наименования полей в таблицах |
| желтым цве | гом выделены ячейки к заполнению. Ячейкам назначены различные условия на ввод данных. Для некоторых ячеек необходимо выбрать значения |
| из списка | |
| Субъект Российской Федер | ации: |
| Ленинградская область | |
| A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR | |
| Муниципальный район: | |
| Гатчинский | |
| Наименование общеобраз | оватольной организации. |
| CONTRACTOR DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE | ре общеобразовательное учреждение "Большеколпанская средняя общеобразовательная школа" |
| пуниципальное оюджетн | ое оощеооразовательное учреждение прольшеколнанская средняя оощеооразовательная школа |
| | |
| Контактное лицо: | |
| ФИО | Игнатьева Ирина Павловна |
| должность | директор |
| телефон | 8-813-71-61-379 |
| электронная почта | bkolp@bk.ru |
| | |
| Создана ли в образовател | ьной организации рабочая группа по введению ФГОС? |
| да | |
| | |
| | и финансовое обеспечение деятельности образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС |
| образования обучающих | я с умственной отсталостью |
| 1.1 Разработан ли и утвер | кден 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 обучаю | щихся с ОВЗ и ФГОС образов | ания обучающихся с умстве | енной отсталостью локаль | ные 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 | 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 | нет |
| 3) С некоммерческими организациями | нет |
| И) С иными организациями (указать): | 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 | да |
|---|-----|
| Б) Разделы о создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, инвалидностью, в Программе развития организации | нет |
| 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 |
| E) Договор с родителями детей с OB3, инвалидностью | нет |
| 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?

да

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 OB3 и инвалидности | 77,4 |
| Обучающийся с OB3 | |
| Обучающийся с инвалидностью | 127,7 |

- 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 |
| B) 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 | да |
| Г) Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения, и возможность самостоятельного передвижения по территории объекта; | да |
| 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 |
| 3) 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 | да |
| Ж) Иные (указать): | нет |

2.2. Укажите, какие условия доступности услуг созданы в здании (зданиях) Вашей образовательной организации (возможно выбрать несколько вариантов ответа):

| 4) 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 | да |
| 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 |
| E) 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 |
| 3) 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 | да | 2 | |
| Кабинет психолого-педагогической службы | да | 1 | |
| Мастерские | да | 2 | |
| 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 | нет | | | |
| Художественная литература | да | | | |
| Иные (указать) | | | | |
| | | | | |
| 3. Кадровое обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НО | ОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образован | ния обучающихся с умственной отсталостью | | |
| 3.1 Количество педагогов, прошедших повышение квалификации по ФГОС: | | | | |
| количество: | | 8 - 8 (Ha | | |
| в процентах от общего числа педагогов: | | 33,00% (om obuse 20 100% (km | | |
| 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 обу менее 72 часов): | учающихся с ОВЗ и ФГОС образования об | бучающихся с умственной отсталостью (не | | |
| количество: | | 8 | | |
| 3.3 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом OB3, инг | валидностью в Вашей образовательной о | организации? | | |
| | | | | |
| 3.4 Уровень квалификации учителей | | | | |
| Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов | | |
| Имеют высшее педагогическое образование | 20 | 83,00% | | |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 4 | 17,00% | | |
| Не имеют педагогического образования | . 0 | 0,00% | | |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 4 | 17,00% | | |
| Имеют первую квалификационную категорию | 9 37,00% | | | |
| Не имеют квалификационной категории | 11 | 46,00% | | |
| 3.5 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения | в штэте Вашей образовательной организ | зании | | |
| | | | | |

| | | Есть в штате на 1.09.2016 | Потребность на 1.09.2016 | Базовое | Наличие профессиональной переподготовки |
|---|-------------------|------------------------------|--|---------|---|
| Педагог-психолог | | 0 | | | |
| Учитель-логопед | | 0 | | | |
| Учитель-дефектолог | Сурдопедагог | 0 | | | |
| | Тифлопедагог | 0 | | | |
| | Олигофренопедагог | 0 | | | |
| Социальный педагог | | 2 | | | 1 |
| Ассистент-помощник | | 0 | | | |
| Тьютор | | 0 | HI 30000 MI HELIKANO KOMENDO EN RESEAUNTAN PAR A ANCELONO EN CONTROL PROPERTO DE LA CONTROL PARA EN CONTROL PA | | |
| Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры | | 0 | | | |
| Медицинский работник | | 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 классо | ов в параллели | | Количество обучающихся | | | | |
|---------------------------------------|-------|----------------------------|--------------------------|-------|--|--|---------------------------|--|--|
| | Bcero | Из них инклюзивных классов | Из них коррекцио учащ | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | |
| | | | без у/о | c y/o | | | | | |
| 1 (по плану на 1.09.2016 г.) | 2 | 0 | 0 | 0 | 30 | 0 | 0 | | |
| 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 42 | 0 | 0 | | |
| 3 | 2 | 0 | 0 | 0 | 40 | 0 | 0 | | |
| 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 35 | 0 | 0 | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| Всего на начальном уровне образования | 8. | . 0 | . 0 . | 0 | 147 | 0 | 0 . | | |
| 5 | 2 | 0 | 0 | 0 | 37 | 0 | 0 | | |
| 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 51 | 2 | 0 | | |
| 7 | 2 | 0 | 0 | 0 | 43 | 0 | 1 | | |
| 8 | 2 | 0 | 0 | 0 | 44 | 0 | 0 | | |
| 9 | 1 | 0 | 0 | 0 | 28 | 0 | 0 | | |
| 10 | | | | | Popular communication of the American Action Communication | OF THE STREET, | | | |

| Всего на основном уровне образования | 9 | 0 | 0 | 0 | 203 | 2 | 1 |
|--------------------------------------|----|---|---|---|-----|---|---|
| 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Всего на среднем уровне образования | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| итого | 17 | 0 | 0 | 0 | 350 | 2 | 1 |

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 | 0 | 0 | | | |
| Для слабослышащих обучающихся | 0 | 0 | | | |
| Для слепых обучающихся | 0 | 0 | | | |
| Для слабовидящих обучающихся | 0 | 0 | | | |
| Для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи | 0 | 0 | | | |
| Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата | 0 | 0 | | | |
| Для обучающихся с задержкой психического развития | 0 | 0 | | | |
| Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра | 0 | 0 | | | |
| Для обучающихся с умственной отсталостью | 1 | 0 | | | |
| Для обучающихся с тяжелыми и множественными нарушениями | 0 | 0 | | | |
| Bcero | 1 | 0 | | | |

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

| Адаптиро ванная | Вариант | Коли | · 美国基础的 1875 美国基础设施基础企图 484 184 184 184 184 184 184 184 184 184 | | ество обучающихся | | Количество обучающихся | | Адаптиро Вариант ванная | | | | | | | | | | Коли | ічество кла | ССОВ | Количе | ство обучан | ощихся |
|---|---------|-------|---|----------------------|-------------------|------------------------|------------------------|---|----------------------------|-------|--------------------|----------------------|-------|------------------------|------------------------|--|--|--|------|-------------|------|--------|-------------|--------|
| основная общеобра зовательн ая программ а (АООП) | | Bcero | Из них инклюзивных | Из них коррекционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | основная общеобра зовательн ая программ а (АООП) | | Bcero | Из них инклюзивных | Из них коррекционных | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | | | | | | | | |

| АООП НОО для обучающихся с задержкой психического развития | | | | | обучаю ушениям | | | | для сл ощихся | | AO | |) для глу ощихся | /хих | |
|--|----------------------------|---------|-----|-------|-------------------|------------------------|-----|-----|---------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------|---------------------|------|-----|
| | | 7.2 | 7.1 | | | 5.2 | 5.1 | 3.4 | 3.3 | 3.2 | 3.1 | 1.4 | 1.3 | 1.2 | 1.1 |
| | | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | 0 | 0 | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | НОО для ойствами спе | | | АООПІ | | о слабови ощихся | о | (| О О О О О О О О О О О О О О О О О О О | | | О О О О О О О О О О О О О О О О О О О | | | |
| 8.4 | ω ω | 8.2 | 8.1 | 6.4 | 6.3 | 6.2 | 6.1 | | 4.3 | 4.2 | 4.1 | | 2.3 | 2.2 | 2.1 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | 0 | | | | |
| DAR HAND HOTELSHIRE | | | | | | | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 0 |
| | 0 | | | | | | | | 0 0 | | | | | | 0 |
| 0 | | . 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 0 |
| 0 0 | 0 | . 0 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | | 0 0 | 0 0 | 0 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 | Вариант | Количество классов | Количество обучающихся | | | | |
|---|-----------|--------------------|------------------------|---------------------------|--|--|--|
| (АООП) | | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | |
| Адаптированная основная общеобразовательная программа | Вариант 1 | 1 | 2 | 2 | | | |
| (ΑΟΟΠ) | Вариант 2 | | 0 | | TO THE REAL PROPERTY AND THE PROPERTY AND THE PARTY AND TH | | |

4.5 Укажите количество обучающихся по специальным индивидуальным программам развития (СИПР) в Вашей образовательной организации.

| Класс | 06 | бучается в инклюзивном к | лассе | Обучается в коррекционном классе | | | | |
|-------------------------------|-------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--|
| | Bcero | 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 3 | 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

| | | Количество детей | | | | | | |
|-------------------|---|-------------------|------------------------|------------------------|--|--|--|--|
| | | Bcero | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью | | | | |
| | | Форма образования | | | | | | |
| Семейное образова | ание . | 0 | . 0 | 0 | | | | |
| Самообразование | | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | | Форма обучения | | | | | | |
| Экстернат | | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | очного | 1 | 0 | 1 | | | | |
| Обучение на дому | очно-заочного | 0 | 0 | 0 | | | | |
| в форме | заочного | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | С использованием дистанционных технологий | 0 | 0 | 0 | | | | |
| Дистанционное обу | /чение | 0 | 0 | 0 | | | | |

| 5. Информационное обеспечение образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умствен |
|--|
| 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 МБОУ «Большеколпанская СОШ»: Историва

_/И.П. Игнатьева/