

## 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. Для некоторых ячеек необходимо выбрать значения из списка

Субъект Российской Федерации:

Нижегородская область

Муниципальный район:

Богородский

Наименование общеобразовательной организации:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Школа № 1"

Контактное лицо:

ФИО Андреева Людмила Григорьевна

должность Директор

телефон (83170)2-52-09

электронная почта bogschool-1@mail.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?

нет

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  | нет |
| 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   | да  |
| З) 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                                       | нет |
| 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  |
| Е) Договор с родителями детей с ОВЗ, инвалидностью  | нет |
| Ж) Иные (указать):  | нет |

1.5 Реализуется ли финансирование Вашей образовательной организации за счет средств субвенции учебных расходов в объеме, соответствующем требованиям 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 ОВЗ и инвалидности | 31 380   |
| Обучающийся с ОВЗ                                  | 4 751  |
| Обучающийся с инвалидностью                        | 318  |

## 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   | нет |
| 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 |
| Ж) Другие (указать):   | 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)   | нет |
| 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  | нет |
| 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):   | 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         | да  |  |
| Художественная литература                                | да  |  |
| 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 ФГОС:

|  |        |
|--|--------|
| количество:                            | 44     |
| в процентах от общего числа педагогов: | 89,80% |

#### 3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС:

|   |        |
|---|--------|
| количество:   | 3      |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): | 75,00% |

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

|             |   |
|-------------|---|
| количество: | 8 |
|-------------|---|

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

медицинский работник

#### 3.4 Уровень квалификации учителей

| Показатель  | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов |
|---|----------------------|-----------------------------------|
| Имеют высшее педагогическое образование             | 39                   | 90,60%                            |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 4                    | 9,40%                             |
| Не имеют педагогического образования                | 0                    | 0,00%                             |
| Имеют высшую квалификационную категорию             | 6                    | 13,90%                            |
| Имеют первую квалификационную категорию             | 30                   | 69,70%                            |
| Не имеют квалификационной категории                 | 7                    | 16,40%                            |

#### 3.5 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения в штате Вашей образовательной организации

| Показатель | Количество специалистов | Уровень образования |
|------------|-------------------------|---------------------|
|------------|-------------------------|---------------------|

|   |                   | Есть в штате на<br>1.09.2016 | Потребность на<br>1.09.2016 | Базовое | Наличие<br>профессиональной<br>переподготовки |
|---|-------------------|------------------------------|-----------------------------|---------|---|
| Педагог-психолог                        |                   | 1                            | 0                           | 1       | 0   |
| Учитель-логопед                         |                   | 2                            | 0                           | 2       | 0   |
| Учитель-дефектолог                      | Сурдопедагог      | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
|   | Тифлопедагог      | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
|   | Олигофренопедагог | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
| Социальный педагог                      |                   | 1                            | 0                           | 1       | 0   |
| Ассистент-помощник                      |                   | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
| Тьютор                                  |                   | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
| Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры |                   | 0                            | 0                           | 0       | 0   |
| Медицинский работник                    |                   | 1                            | 0                           | 1       | 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<br>классов | Из них коррекционных классов для<br>учащихся |       | Всего                  | Из них со статусом<br>ОВЗ | Из них с<br>инвалидностью |
|  |                                |                               | без у/о                                      | с у/о |                        |                           |                           |
| 1 (по плану на<br>1.09.2016 г.)          |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |
| 2  |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |
| 3  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 11                     | 11                        | 1                         |
| 4  |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |
| 5  |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |
| 6  |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |
| Всего на начальном<br>уровне образования | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 11                     | 11                        | 1                         |
| 5  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 15                     | 15                        | 0                         |
| 6  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 15                     | 15                        | 0                         |
| 7  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 8                      | 8                         | 1                         |
| 8  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 8                      | 8                         | 0                         |
| 9  | 1                              | 0                             | 1  | 0     | 12                     | 12                        | 0                         |
| 10                                       |                                |                               |  |       |                        |                           |                           |

|                                      |   |   |   |   |    |    |   |
|--------------------------------------|---|---|---|---|----|----|---|
| Всего на основном уровне образования | 5 | 0 | 5 | 0 | 58 | 58 | 1 |
| 10                                   |   |   |   |   |    |    |   |
| 11                                   |   |   |   |   |    |    |   |
| Всего на среднем уровне образования  | 0 | 0 | 0 | 0 | 0  | 0  | 0 |
| ИТОГО                                | 6 | 0 | 6 | 0 | 69 | 69 | 2 |

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                                      |                    |   |
| Для слабослышащих обучающихся                               |                    |   |
| Для слепых обучающихся                                      |                    |   |
| Для слабовидящих обучающихся                                |                    |   |
| Для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи                 |                    |   |
| Для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата |                    |   |
| Для обучающихся с задержкой психического развития           | 6                  |   |
| Для обучающихся с расстройствами аутистического спектра     |                    |   |
| Для обучающихся с умственной отсталостью                    |                    |   |
| Для обучающихся с тяжелыми и множественными нарушениями     |                    |   |
| Всего   | 6                  | 0   |

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 тяжёлыми нарушениями речи       | 5.1 | 0 |   |   | 0  |    |     | АООП НОО для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата | 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 | 1 | 0 | 1 | 12 | 11 | 1   | АООП НОО для обучающихся с расстройствами аутистического спектра     | 8.1 | 0 |  |   | 0 |  |  |
|  | 7.2 | 0 |   |   | 0  |    |     |  | 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 |                    | 0                      |                        |                        |
|  | Вариант 2 |                    | 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 (по плану на 01.09.2016 г.) | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 2                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 3                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 4                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 5                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 6                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 7                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 8                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 9                             | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 10                            | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 11                            | 0                              |                        |                        | 0                                |                        |                        |
| 12                            | 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 |                        |                        |
|--------------------------|---|------------------|------------------------|------------------------|
|                          |   | 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                                    | 1                | 1                      | 0                      |
|                          | 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**

5.1 Имеется ли у Вашей образовательной организации официальный сайт?

да

bogschool-1.ru

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