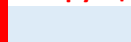




АНКЕТА ДЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЕМ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
по обеспечению условий введения федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ)
и
федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями))

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:

Шимановский район Амурская область

Наименование органа, контролирующего создание специальных условий получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья в Вашем субъекте РФ:

МУ "Управление по образованию и работе с молодежью администрации Шимановского района"

Контактное лицо:

ФИО

Петровец Наталья Анатольевна

должность

специалист МУ "Управление по образованию и работе с молодежью администрации Шимановского района"

телефон

8 416 51 2 15 71

электронная почта

yormraion@mail.ru

Создана ли в субъекте рабочая группа по введению ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью?

да

1. Нормативно-правовое и финансовое обеспечение деятельности 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 субъекте ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью?

да

1.2 Имеются ли в наличии региональные программы, планы по созданию условий для реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью?

| № п/п | Реквизиты программы | | Мероприятия программы | | Финансовое обеспечение мероприятий указать сумму в тыс. руб. (например 145,если 145 000руб.) |
|-------|---------------------|----------------|--------------------------------|---|--|
| | Название | Чем утверждена | Название основного мероприятия | Название мероприятий, обеспечивающих реализацию основного мероприятия | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

1.3 Утверждены ли повышающие коэффициенты финансирования одного обучающегося с ОВЗ в Вашем субъекте?

да

1.3.1 Перечислите (возможно несколько вариантов)

| | |
|---|--|
| 1 | постановление Главы Шимановского района № 673 от 26.10.2015 "Об утверждении Примерного положения об оплате труда работников муниципальных образовательных (бюджетных, автономных, казенных) учреждений Шимановского района" п. 3.2.5 "работа с детьми ОВЗ" |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |

1.3.2 Приложите подтверждающие документы (форма ввода на сайте monitoring.pfur.ru)

2. Материально-техническое обеспечение в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью

2.1 Укажите, в скольких образовательных организациях субъекта созданы следующие условия доступности объекта:

| Показатель | Количество образовательных организаций | Процент от общего количества образовательных организаций |
|---|--|--|
| Возможность беспрепятственного входа и выхода из объекта | 7 | 100,00% |
| 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 | 0 | 0,00% |
| Возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в образовательную организацию, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта | 0 | 0,00% |
| Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения, и возможность самостоятельного передвижения по территории объекта | 0 | 0,00% |
| Содействие инвалиду при входе в объект и выходе из объекта | 7 | 100,00% |
| Информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта | 7 | 100,00% |
| 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 | 0 | 0,00% |
| 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 | 0 | 0,00% |

| | | |
|-----------------|--|--|
| Иные (указать): | | |
| | | |

2.2 Укажите, в скольких образовательных организациях субъекта созданы следующие условия доступности услуг:

| Показатель | Количество образовательных организаций | Процент от общего количества образовательных организаций |
|--|--|--|
| Наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | 0 | 0,00% |
| 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 | 7 | 100,00% |
| Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | 0 | 0,00% |
| Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | 0 | 0,00% |
| Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | 7 | 100,00% |
| 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 | 0 | 0,00% |
| Предоставление бесплатно учебников и учебных пособий, иной учебной литературы, а также специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования | 7 | 100,00% |

| | | |
|---|---|---------|
| 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 | 7 | 100,00% |
| 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 | 7 | 100,00% |
| Иные (указать): | | |
| | | |

2.3 В скольких образовательных организациях Вашего субъекта имеются следующие помещения, приспособленные для обучающихся с ОВЗ и обучающихся с инвалидностью:

| Помещение | Количество | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------|
| | Образовательных организаций | Помещений |
| Спортивный зал | 7 | 8 |
| Кабинет педагога-психолога | 0 | 0 |
| Мастерские | 7 | 6 |
| Медицинский блок | 3 | 3 |

2.4 Укажите обеспеченность образовательных организаций Вашего субъекта специальными учебниками и учебными пособиями, а также потребность в них:

| Наименование материала | Количество образовательных организаций, обеспеченных специальными учебниками и учебными пособиями | Количество образовательных организаций, испытывающих потребность в специальных учебниках и учебных пособиях |
|--|---|---|
| Учебно-методические комплекты по реализуемым программам | 7 | 7 |
| Учебная литература на рельефно-точечном шрифте Брайля | 0 | 0 |
| Учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта | 0 | 0 |

| | | |
|--|---|---|
| Аудиоучебники | 0 | 0 |
| Электронные варианты учебников и учебных пособий | 0 | 0 |
| Художественная литература | 7 | 7 |
| Иные (указать): | | |
| | | |

3. Кадровое обеспечение в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью

3.1 Количество педагогов, прошедших повышение квалификации реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и/или ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (не менее 72 часов):

| | |
|--|--------|
| количество: | 72 |
| в процентах от общего числа педагогов: | 59,00% |

3.2 Количество административно-управленческого персонала, прошедших повышение квалификации по ФГОС ОВЗ:

| | |
|---|--------|
| количество: | 2 |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала): | 29,00% |

3.3 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся с ОВЗ, инвалидностью в образовательных организациях субъекта:

| Медицинское сопровождение | Количество образовательных организаций |
|--|--|
| На базе образовательной организации (медицинский работник в штате образовательной организации) | 0 |
| На базе медицинской организации (посредством сетевого взаимодействия) | 7 |

3.4 Уровень квалификации учителей в субъекте

| Показатель | Количество педагогов | Процент от общего числа педагогов |
|---|----------------------|-----------------------------------|
| Имеют высшее педагогическое образование | 84 | 70,00% |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 33 | 27,50% |
| Не имеют педагогического образования | 3 | 2,50% |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 16 | 13,30% |
| Имеют первую квалификационную категорию | 43 | 35,80% |
| Не имеют квалификационной категории | 55 | 45,80% |

3.5 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения в штате образовательных организаций Вашего субъекта

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

| | | Есть в штате на 1.09.2016 | Потребность на 1.09.2016 | Базовое | Наличие профессиональной переподготовки |
|---|-------------------|------------------------------|-----------------------------|---------|---|
| Педагог-психолог | | 1 | 7 | 0 | 0 |
| Учитель-логопед | | 1 | 7 | 0 | 0 |
| Учитель-дефектолог | Сурдопедагог | 0 | 7 | 0 | 0 |
| | Тифлопедагог | 0 | 7 | 0 | 0 |
| | Олигофренопедагог | 0 | 7 | 0 | 0 |
| Социальный педагог | | 4 | 4 | 0 | 0 |
| Ассистент-помощник | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Тьютор | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Инструктор ЛФК / адаптивной физкультуры | | 0 | 7 | 0 | 0 |
| Медицинский работник | | 0 | 0 | 0 | 0 |

3.6 Разработан ли план-график повышения квалификации педагогических и административных работников образовательных организаций по вопросам реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью на уровне субъекта РФ?

да

3.7 Организованы ли региональными институтами курсы повышения квалификации педагогических и административных работников образовательных организаций по вопросам реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью?

да

4. Обеспечение контингента образовательной организации в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью

4.1. Укажите информацию о количестве образовательных организаций

| Количество образовательных организаций | |
|--|--|
| Всего | Из них коррекционных образовательных организаций |
| 7 | 0 |

4.2. Укажите информацию об организации обучения в образовательных организациях Вашего субъекта

| Класс | Количество классов | | | | 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.) | 8 | 0 | 0 | 0 | 55 | 0 | 0 |
| 2 | 8 | 1 | | | 67 | 1 | 0 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|----|---|---|-----|----|---|
| 3 | 8 | 2 | | | 62 | 3 | 0 |
| 4 | 8 | 1 | | | 53 | 1 | 0 |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| Всего на начальном уровне образования | 32 | 4 | 0 | 0 | 237 | 5 | 0 |
| 5 | 8 | 3 | | | 50 | 4 | 1 |
| 6 | 8 | 3 | | | 70 | 3 | 0 |
| 7 | 8 | 4 | | | 85 | 3 | 3 |
| 8 | 8 | 3 | | | 60 | 4 | 0 |
| 9 | 8 | 2 | | | 72 | 2 | 1 |
| 10 | | | | | | | |
| Всего на основном уровне образования | 40 | 15 | 0 | 0 | 337 | 16 | 5 |
| 10 | 7 | | | | 42 | 0 | 0 |
| 11 | 7 | | | | 38 | 0 | 0 |
| Всего на среднем уровне образования | 14 | 0 | 0 | 0 | 80 | 0 | 0 |
| ИТОГО | 86 | 19 | 0 | 0 | 654 | 21 | 5 |

4.3 Укажите количество обучающихся по каждой категории ОВЗ в соответствующих структурах:

| Категория обучающихся | Организация обучения | | | | |
|---|------------------------------|------------------------|------------------------|----------------------------|-------|
| | В общеобразовательных школах | | В коррекционных школах | В медицинских организациях | В ДДИ |
| | В инклюзивном классе | В коррекционном классе | | | |
| Глухие | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Слабослышащие и позднооглохшие | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Слепые | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Слабовидящие | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| С тяжелыми нарушениями речи | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| С нарушениями опорно-двигательного аппарата | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| С задержкой психического развития | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| С расстройствами аутистического спектра | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| С умственной отсталостью | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ВСЕГО | 26 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4.4. Укажите количество классов в Вашем субъекте, 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 | 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 для обучающихся с нарушениями речи | 5.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | АООП для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата | 6.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 5.2 | 0 | 0 | 0 | 3 | 3 | 0 | | 6.2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | | | | | | 6.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| | | | | | | |
|-------|---|---|---|---|---|---|
| ИТОГО | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|-------|---|---|---|---|---|---|

4.7. Укажите количество детей, обучающихся по следующим формам образования и обучения в Вашем субъекте.

| | | Количество детей | | |
|-----------------------------|---|-------------------|------------------------|------------------------|
| | | Всего | Из них со статусом ОВЗ | Из них с инвалидностью |
| | | Форма образования | | |
| Семейное образование | | 0 | 0 | 0 |
| Самообразование | | 0 | 0 | 0 |
| | | Форма обучения | | |
| Экстернат | | 0 | 0 | 0 |
| Обучение на дому в форме | очного | 0 | 0 | 0 |
| | очно-заочного | 0 | 0 | 0 |
| | заочного | 0 | 0 | 0 |
| | С использованием дистанционных технологий | 0 | 0 | 0 |
| Дистанционное обучение | | 0 | 0 | 0 |

5 Информационное обеспечение в условиях введения ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью

5.1 У какого количества образовательных организаций субъекта имеется официальный сайт?

| | |
|--|------|
| количество: | 7 |
| в процентах от общего числа образовательных организаций: | 100% |

5.2 У какого количества образовательных организаций субъекта имеется на сайтах информация, связанная с реализацией АООП?

| | |
|--|------|
| количество: | 7 |
| в процентах от общего числа образовательных организаций: | 100% |

5.3 Организовано ли в Вашем субъекте изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС?

да

5.4 Кем осуществляется координация деятельности стажировочных площадок по вопросам реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ, ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью?

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

