ППРИЛОЖЕНИЕ № 2

к к Положению регионального этапа конкурса "Лучшая  
инклюзивная школа  
 России – 2020"

АНКЕТА

регионального этапа VII Всероссийского конкурса "Лучшая инклюзивная школа России – 2020"

\_\_\_

(наименование образовательной организации)

муниципальное образование

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Общие сведения | |
| Населенный пункт |  |
| Дата основания образовательной организации |  |
| С какого периода реализуется модель инклюзивного образования |  |
| Контингент образовательной организации | Указывается общее количество обучающихся, из них количество обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), в том числе в процентном соотношении, а также каких нозологических групп. *Например,1000 обучающихся, из них 100 обучающихся с ОВЗ (10 %). Среди обучающихся с ОВЗ присутствуют обучающиеся с нарушениями слуха (слабослышащие), речи и когнитивными нарушениями (задержка психического развития)*  Указывается форма организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ *(в инклюзивном классе/группе, в отдельных классах/группах, на дому, в ресурсных классах и т.д.)* |
| Реализуемые образовательные программы |  |
| Наличие доступной среды | Дается описание архитектурной, пространственно-временной, развивающей среды образовательной организации (не более 250 слов) |
| Сведения о педагогических работниках (кроме специалистов психолого-педагогического сопровождения: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор, ассистент (помощник) | Сколько всего учителей (воспитателей) работает в образовательной организации. Сколько всего учителей (воспитателей), имеющих удостоверение о повышении квалификации в области инклюзивного образования установленного образца за последние 3 года (не более 250 слов) |
| Служба психолого-педагогического сопровождения | Наличие специалистов службы психолого-педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор, ассистент (помощник).  Указывается количество ставок согласно штатному расписанию и реально работающих специалистов службы.  Дается ссылка на соответствующую страницу сайта организации. Формы психолого-педагогического сопровождения (не более 250 слов) |
| Психолого-педагогический консилиум | Указывается дата создания, состав психолого-педагогического консилиума, наличие положения о работе психолого-педагогического консилиума (не более 100 слов) |
| Численность детей, обучающихся на дому за последние 3 учебных года | Указывается количество детей, обучающихся на дому/из них обучающихся с ОВЗ за:  - 2017-2018 учебный год;  - 2018-2019 учебный год;  - 2019-2020 учебный год.  Указываются причины изменения (не изменения) численности обучающихся на дому (не более 200 слов) |
| Сетевое и межведомственное взаимодействие | Указывается количество договоров сетевого и межведомственного взаимодействия. Прикладываются электронные копии договоров. (не более 200 слов) |
| Участие в программах федерального и регионального уровня, направленных на поддержку образования детей с ОВЗ | Дается перечень программ, год участия, объем финансирования (не более 200 слов) |
| 1. Существующая практика инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ в образовательной организации | |
| Нормативные правовые документы и локальные акты организации, регламентирующие образование обучающихся с ОВЗ и инвалидностью | Перечень локальных актов |
| Цель и задачи реализации инклюзивного образования в образовательной организации | Не более 5 задач (не более 100 слов) |
| Описание инклюзивной практики | (не более 250 слов) |
| Результаты реализации инклюзивной практики | (не более 200 слов) |
| Дополнительное образование обучающихся с ОВЗ в условиях реализации модели | (не более 100 слов) |
| 1. Дополнительные материалы | |
| Дополнительные сведения об образовательной организации | (не более 100слов) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_