Приложение 2

**Анкета для общеобразовательных организаций, осуществляющих инклюзивное образование**

**(данные предоставляются на 01.01.2018 год)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Полное наименование общеобразовательной организации (по уставу), территория** | | | |
| Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Киселевского городского округа «Средняя общеобразовательная школа №30» | | | |
| **Адрес сайта ОО, ссылка на страницу «инклюзивное образование»** | | | |
| <http://kslschool30.kuz-edu.ru/index.php?id=9810> | | | |
| **Общее количество обучающихся** *(впишите, пожалуйста, общее количество обучающихся всех классов одним числом)* | | | **432** |
| **Количество обучающихся с ОВЗ на основании заключения ПМПК** | | | **2** |
| **Указать сведения по классам, где обучаются дети с ОВЗ:** | | | |
| **Класс** | **Количество обучающихся с ОВЗ** | | **Вид образовательной программы** |
| **2** | **2** | | ООП НОО |
|  |  | |  |
| **Количество детей-инвалидов в соответствии с МСЭ** | | | **4** |
| **Узкие специалисты по штатному расписанию образовательной организации** *(укажите, пожалуйста, количество штатных единиц):* | | | |
| учитель-дефектолог | | | **0** |
| учитель-логопед | | | **0** |
| педагог-психолог | | | **0** |
| социальный педагог | | | **0,5** |
| медицинский работник | | | **0** |
| **Имеются ли случаи когда педагогические работники Вашей образовательной организации, имеющие специальное образование, выполняют функции узких специалистов на других основаниях** *(ответьте, пожалуйста, да/нет)* | | | да |
| **В случае, если да, укажите основания** | | | |
| учитель-дефектолог | | |  |
| учитель-логопед | | |  |
| педагог-психолог | | |  |
| социальный педагог | | | Трудовой договор |
| медицинский работник | | |  |
| **Узкие специалисты, работающие в Вашей образовательной организации, в рамках аутсорсинга** *(укажите, пожалуйста, количество ставок):* | | | |
| учитель-дефектолог | | | **0** |
| учитель-логопед | | | **0** |
| педагог-психолог | | | **0** |
| социальный педагог | | | **0** |
| медицинский работник | | | **0** |
| **Узкие специалисты, работающие в Вашей образовательной организации, в рамках сетевого взаимодействия** *(укажите, пожалуйста, организацию, должность и основания ):* | | | |
| *(впишите организацию)* | | *(впишите должность специалиста)* | *(впишите, на каком основании оказывается услуги)* |
|  | | Педагог - психолог | Договор сетевого взаимодействия |
|  | |  |  |
| **Количество педагогов, прошедших переподготовку по вопросам инклюзивного образования** *(впишите, пожалуйста, общее число педагогов)* | | | **1** |
| **Укажите место прохождения и специальность переподготовки по вопросам инклюзивного образования** | | | |
| *(впишите, пожалуйста, наименование организации, где педагог проходил переподготовку)* | | | *(впишите, пожалуйста, специальность переподготовки)* |
| АНО ДПО «УрИПКиП» | | | Дефектология, проектирование и реализация образовательного процесса для лиц ( детей, подростков и взрослых) с ограниченными возможностями здоровья |
| **Количество педагогов, прошедших программы повышения квалификация по инклюзивному образованию от 72 часов и выше** *(впишите, пожалуйста, общее число педагогов, получивших свидетельство)* | | | |
| В период с 2014 года по сентябрь 2016 года | | | **0** |
| 2016-2017 учебный год | | | **0** |
| **Количество педагогов, запланированных для прохождения программ повышения квалификации по инклюзивному образованию** *(впишите, пожалуйста, общее число педагогов)* | | | |
| 2017-2018 учебный год | | | **0** |
| 2018-2019 учебный год | | | **2** |
| **Какие локальные акты по организации инклюзивного образования созданы в ОО**  *(укажите, пожалуйста, наименование локального акта, дату и № приказа об его утверждении)* | | | |
| *(наименование локального акта)* | | | *(дата и № приказа)* |
| Приказ об утверждении Положения по организации инклюзивного образования в общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №30» | | | 13.09.2017г. №197 |
| Приказ об утверждении Положения об организации обучения на дому  разработке и реализации адаптированной образовательной программы | | | 01.09.2017г №185 |
| Приказ об утверждении Положения о разработке и реализации адаптированной образовательной программы | | | 13.09.2017г № 198 |
| Приказ о назначении ответственного лица по обеспечению доступности для инвалидов, услуг и объектов | | | 13.09.2017г. №199 |
| Положение « О порядке обеспечения условий доступности для инвалидов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» | | | 09.01.2018г |
| Приказ об утверждении Положения о проведении паспортизации объекта по вопросам доступности объекта и услуг | | | 13.12.2018г. № 286 |
| Приказ « Об утверждении плана по программе ДОСТУПНАЯ СРЕДА и создание рабочей группы по обеспечению доступной среды» | | | 20.02.2018г № 44 |
| Приказ об утверждении Должностной инструкции лица, ответственного за работу с детьми с ОВЗ и детьми- инвалидами по вопросам обеспечения доступности услуг и объектов | | | 09.01.2018г. № 6 |
| **По какой теме в системе инклюзивного образования Вы готовы поделиться опытом** | | | |
|  | | | |
| **Какие вопросы (проблемы) возникают у Вас при работе в системе инклюзивного образования** | | | |
| Нет технического оснащения  Отсутствие инклюзивной компетентности у педагогов  Моральная неготовность у детского коллектива | | | |

Директор школы Л.В.Ячменева