АНКЕТА УЧАСТНИКА

регионального этапа XI Всероссийского конкурса

«Лучшая инклюзивная школа России – 2024»

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

(наименование образовательной организации)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Общие сведения** | |
| Адрес, телефон |  |
| Дата основания  образовательной  организации |  |
| Действующий официальный  сайт образовательной  организации |  |
| Контингент образовательной  организации | Указывается общее количество обучающихся, из них количество обучающихся с ОВЗ, количество  обучающихся из семей мигрантов.  *Например, 1 000 обучающихся, из них 100 – обучающиеся с ОВЗ (10%).* |
| Численность детей,  обучающихся на дому за  последние 3 учебных года | Указывается количество детей, обучающихся на  дому/из них обучающихся с ОВЗ за:  — 2021-2022 учебный год  — 2022-2023 учебный год  — 2023-2024 учебный год  Указываются причины изменения (не изменения) численности обучающихся на дому  Не более 200 слов |
| Формы организации  образовательного процесса | Указываются формы организации образовательного  процесса обучающихся |
| Доступность среды | Дается описание архитектурной, пространственно-временной, предметно-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). | Общее количество учителей (воспитателей),  работающих в образовательной организации.  Доля учителей (воспитателей) работающих с детьми с ОВЗ. |
| Количество учителей (воспитателей), имеющих  удостоверение о повышении квалификации в области инклюзивного образования установленного образца за последние 3 года |
| Психолого-педагогическое  сопровождение | 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 описание модели службы сопровождения (при наличии).  Дается ссылка на соответствующую страницу сайта ОО.  Формы психолого-педагогического сопровождения  Не более 300 слов |
| Психолого-педагогический  консилиум | Наличие Положения о работе психолого-  педагогического консилиума.  Ссылка на сайт организации |
| Наличие сетевых форм  реализации образовательной  программы.  При отсутствии  форм реализации программ  - обоснование достаточности  внутренних ресурсов для  образования обучающихся с  ООП. | Список организаций, с которыми заключены сетевые договоры.  Список программ, реализуемых через сетевые формы |
| Участие в программах  федерального и  регионального уровня,  направленных на поддержку  образования детей с ОВЗ | Дается перечень программ, год участия, объем и направления финансирования |
| **2. Существующая практика инклюзивного образования**  **обучающихся с ОВЗ в образовательной организации** | |
| Нормативно правовые  документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты  организации,  регламентирующие  образование обучающихся с ОВЗ | Ссылка на сайт образовательной организации |
| Описание инклюзивной  политики образовательной  организации | Не более 250 слов |
| Описание инклюзивной  практики образовательной  организации | Не более 250 слов |
| Описание мероприятий,  которые были организованы  для формирования  инклюзивной культуры  (инклюзивных ценностей) | Не более 250 слов |
| Результаты реализации инклюзивной практики | За последние 3 года. Не более 200 слов |
| Включение обучающихся с ОВЗ в дополнительное  образование | Доля детей с ОВЗ и список программ. |
| Почему Ваша образовательная организация должна стать  лучшей инклюзивной  в регионе | Не более 300 слов |

Достоверность сведений, представленных в Анкете участника регионального этапа XI Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России – 2024» подтверждаю:

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество руководителя образовательной организации)

« \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.