*Приложение 1*

**Мониторинг реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

**(на 1 сентября 2020 года)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование общеобразовательной организации | **Государственное казённое общеобразовательное учреждение Ленинградской области «Лужская школа-интернат, реализующая адаптированные образовательные программы»** |
| ***Контактное лицо:*** |
| ФИО | **Хорошева Юлия Викторовна** |
| должность | **заместитель директора по УР** |
| телефон | **8 960 279 11 44** |
| электронная почта | **horoscheva2014@yandex.ru** |
| ***Выбрать вариант обучения:*** |
| ОУ реализует адаптированную основную общеобразовательную программу основного общего образования | *Реализует практику инклюзивного образования (Указать, для каких категорий школьников с ОВЗ)* |  ­­­нет |
| *Созданы условия для обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзии, но учащихся нет* | нет |
| *Отдельная образовательная организация (Перечислить, для каких категорий обучающихся с ОВЗ реализуются АООП)* | **для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) варианты 1, 2** |
| *В образовательной организации есть отдельные коррекционные классы (Перечислить, для каких категорий обучающихся с ОВЗ реализуются АООП)* | нет |
| указать категорию обучающихся с ОВЗ в данных классах | нет |

**1. Соответствие нормативно-организационного обеспечения**

**реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования в образовательном учреждении**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Создана ли в ОО рабочая группа по реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования | **да** |
| 1.2. Приведены ли в соответствие с примерными АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования локальные акты Вашей образовательной организации? | да |
| * Положение о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся.
 | **да** |
| * Положение о режиме занятий обучающихся
 | **да** |
| * Положение о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.
 | **да** |
| * Положение о порядке возникновения, изменения и прекращения образовательных отношений.
 | **да** |
| * Положение о системе оценки достижения обучающимися с ОВЗ планируемых результатов освоения АООП, формах и порядке проведения текущей, промежуточной и итоговой аттестации
 | **да** |
| * Положение о школьном сайте.
 | **да** |
| * Другие (указать какие)
 | «Положение о разработке АООП»«Положение о рабочей группе по введению и реализации ФГОС ОВЗ и ФГОС УО» |
| 1.3. Укажите организации, с которыми в 2019-2020 гг были заключены договоры (соглашения) о сотрудничестве (сетевом взаимодействии) **в целях успешной реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования** (возможно выбрать несколько вариантов ответа): |
| А) С дошкольными образовательными организациями | **нет** |
| Б) С организациями дополнительного образования | **нет** |
| В) С отдельными 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)- | **нет** |
| Д) С общественными организациями | **нет** |
| Е) С учреждениями здравоохранения | **да** |
| Ж) С учреждениями соцзащиты | **нет** |
| З) С некомерческими организациями | **да** |
| И) С иными организациями (указать): | **нет** |
| К) ТПМПК | **да** |
| Л) ЦПМПК | **да** |
| М) ИМЦ | **нет** |
| Другие: | нет |
|  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1.4. Укажите нормативные документы, разработанные Вашей образовательной организацией для успешной реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования (возможно выбрать несколько вариантов ответа): |  |
| А) Разделы в Уставе образовательной организации об обучении и воспитании детей с ОВЗ, инвалидностью | **да** |
| Б) Разделы о создании специальных образовательных условий для детей с ОВЗ, инвалидностью, в Программе развития организации | **да** |
| 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 | **да** |
| Ж) Иные (указать): | нет |
| 1.5. Разработан ли инструментарий для изучения образовательных потребностей и интересов обучающихся и запросов родителей по использованию часов вариативной части учебного плана, включая внеурочную деятельность. | **да** |
| 1.6. Проведено ли анкетирование по изучению образовательных потребностей и интересов обучающихся с ОВЗ и запросов родителей по использованию часов вариативной части учебного плана.  | **да** |
| 1.7. Разработан ли диагностический инструментарий для выявления профессиональных затруднений педагогов в ходе реализации ФГОС ОВЗ.  | **да** |
| 1.8. Проведено ли анкетирование по выявлению профессиональных затруднений педагогов в ходе реализации ФГОС ОВЗ. | да |

**2. Финансово-экономическое обеспечение реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Определен ли объем расходов, необходимых для реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования и достижения планируемых результатов, а также механизма их формирования. | **да** |
| 2.2 Обеспечены ли финансовые условия реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования | **да** |

**3. Mатериально-техническое обеспечение образовательной организации в условиях реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |
| --- |
| 3.1 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 | **Да** |
| 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 так же сменного кресла-коляски | **да** |
| 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 | **да** |
| Г) Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения, и возможность самостоятельного передвижения по территории объекта | **да** |
| Д) Содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него | **да** |
| Е) Информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта | **да** |
| Ж) Надлежащее размещение носителей информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничения их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения звуковой и зрительной информации, а так же надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | **да** |
| З) Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающее ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. № 386н | **нет** |
| И) Иные (указать): | нет |
| 3.2 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 | **да** |
| 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 | **да** |
| Г) Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | **да** |
| Д) Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | **да** |
| 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 | **да** |
| 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 использования объектов наравне с другими лицами | **да** |
| И) Условия доступности в сфере образования для инвалидов, предусмотренные условия 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 | **да** |
| И) Иные (указать): | нет |
| 3.3 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** | **1** |
| Кабинет психолога | **да** | **2** |
| Кабинет дефектолога | **да** | **1** |
| Кабинет логопеда | **да** | **5** |
| Мастерские | **да** | **3** |
| Медицинский блок | **да** | **6** |
| Иные (указать): |
| * Зал ритмики, ЛФК
 | **да** | **1** |
| * Тёмная сенсорная комната
 | **да** | **1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3.4 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** | **0** |
| Учебная литература на рельефно-точечном шрифте Брайля | **нет** | **0** |
| Учебники и учебные пособия с увеличенным размером шрифта | **нет** | **0** |
| Аудиоучебники | **нет** | **0** |
| Электронные варианты учебников и учебных пособий | **да** | **0** |
| Художественная литература | **да** | **0** |
| Иные (указать) | нет |  |
| **Паспорт доступности (разместить ссылку на него на сайте ОО)** | http://lugaschool.ru/about/dostupnaya-sreda.php |  |

**4. Кадровое обеспечение образовательной организации в условиях реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |
| --- |
| 4.1 Количество административно-управленческого персонала, прошедшего повышение квалификации по ФГОС ОВЗ: |
| количество: | **3** |
| в процентах от общего числа административно-управленческого персонала: | **100%** |
| 4.2 Количество педагогов, прошедших повышение квалификации по ФГОС ОВЗ: |
| количество: | 28 |
| в процентах от общего числа педагогов:  | 93% |
| 4.3 Общее количество педагогов, повысивших квалификацию по реализации ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью  |
| *72 часа* | **28** | *более 72 часов* | **0** |
| *менее 72 часов* | **0** |  |  |
| 4.4 Наличие плана-графика поэтапного повышения квалификации педагогов (по мере введения ФГОС ОВЗ). | **имеется** |
| 4.5 Общее количество педагогов, которым планируется повысить квалификацию по ФГОС образования обучающихся с ОВЗ и ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью  |
| *в 2020 году* | **0** | *в 2021 году* | **2** |
| 4.6 Количество в образовательной организации семинаров-практикумов по вопросам введения ФГОС ОВЗ |
| *в 2020 году* | **3** | *в 2021 году* | **3** |
| 4.7 Как осуществляется медицинское сопровождение обучающихся со статусом ОВЗ, инвалидностью в Вашей образовательной организации? |
| А) медицинскими работниками ОУ | **нет** |
| Б) медицинскими работниками ГУЗ  | нет |
| В) медицинскими работниками ОУ и ГУЗ  | **да** |
| другое |  |
| 4.8 Уровень квалификации учителей |
| *Показатель* | *Количество педагогов* | *Процент от общего числа педагогов* |
| Имеют высшее педагогическое образование | **16** | **89%** |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | **2** | **11%** |
| Не имеют педагогического образования | **0** | **0%** |
|  |  |  |
| Имеют высшее специальное (дефектологическое) образование | **1** | **6%** |
| Имеют профессиональную переподготовку в области специальной педагогики | **17** | **94%** |
| Не имеют высшего специального (дефектологического) образования, профессиональной переподготовки в области специальной педагогики, но прошли курсы повышения квалификации в области специальной педагогики | **0** | **0%** |
|  |  |  |
| Имеют высшую квалификационную категорию | **5** | **28%** |
| Имеют первую квалификационную категорию | **6** | **33%** |
| Не имеют квалификационной категории | **7** | **39%** |
| 4.9 Наличие специалистов психолого-педагогического и медицинского сопровождения в штате Вашей образовательной организации |
| *Показатель* | *Количество специалистов* | *Соотношение количества специалистов и количества обучающихся* (например, на 2 психологов – 50 обучающихся с ОВЗ) |
| *Есть в штате на 1.09.2020* | *Потребность на 1.09.2020* |
| Педагог-психолог специальный | **3** | **0** | **3** | **118** |
| Учитель-логопед | **5** | **0** | **5** | **100** |
| Сурдопедагог | **1** | **0** | **1** | **6** |
| Тифлопедагог | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Олигофренопедагог | **18** | **0** | **18** | **83** |
| Социальный педагог | **0** | **0** | **0** | **0** |
| Ассистент-помощник (на кого из работников в ОУ возложены функции по сопровождению инвалида во время образовательного процесса) | **1** | **0** | **1** | **2** |
| Тьютор | **2** | **0** | **1** | **4** |
| Инструктор ЛФК  | **1** | **0** | **1** | **12** |
| Инструктор по адаптивной физкультуре | **1** | **0** | **1** | **83** |
| Медицинский работник | **4** | **0** | **4** | **191** |
| 4.10 Уровень квалификации воспитателей, сопровождающих детей с ТМНР |
| *Показатель* | *Количество воспитателей* |
| Имеют высшее педагогическое образование | 1 |
| Имеют средне специальное педагогическое образование | 1 |
| Не имеют педагогического образования | 0 |
|  |  |
| Имеют высшее специальное (дефектологическое) образование | 0 |
| Имеют профессиональную переподготовку в области специальной педагогики | 2 |
| Не имеют высшего специального (дефектологического) образования, профессиональной переподготовки в области специальной педагогики, но прошли курсы повышения квалификации в области специальной педагогики | 0 |
|  |  |
| Имеют высшую квалификационную категорию | 1 |
| Имеют первую квалификационную категорию | 0 |
| Не имеют квалификационной категории | 1 |

5. **Контингент образовательной организации в условиях реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |
| --- |
| *5.1* Укажите количество классов, реализующих варианты адаптированных основных общеобразовательных программ **ОО** |
| *Адаптированная основная общеобразовательная программа (АООП)* | *Количество классов* | *Количество обучающихся* |
| *Всего* | *Из них инклюзивных* | *Из них коррекционных* | *Всего* | *Из них со статусом ОВЗ* | *Из них со статусом ОВЗ и инвалидностью**одновременно* |
| АООП для глухих обучающихся |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для слабослышащих и позднооглохших обучающихся |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для слепых обучающихся |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для слабовидящих обучающихся |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для обучающихся с задержкой психического развития |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| АООП для обучающихся с расстройствами аутистического спектра |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 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 | **6** | **69** | **69** | **19** |
| Вариант 2 | **2** | **14** | **14** | **13** |
|  |

|  |
| --- |
| 5.5. Укажите количество детей, обучающихся по специальным индивидуальным программам развития (СИПР) |
| *Класс*  | *Обучается в инклюзивных классах* | *Обучается в коррекционных классах* |
| *Всего* | *Из них со статусом ОВЗ*  | *Из них с инвалидностью* | *Всего* | *Из них со статусом ОВЗ*  | *Из них с инвалидностью* | *Из общего количества со статусом ОВЗ и инвалидностью**одновременно* |
| 1 дополнительный(по плану на 1.09.2019) | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 3 | 3 |
| 1(по плану на 1.09.2019) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 4 | 4 |
| 4 | 0 | 0 | 0 | 5 | 5 | 4 | 4 |

**6. Информационное обеспечение образовательной организации в условиях реализации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1 Имеется ли у Вашей образовательной организации официальный сайт? (указать ссылку) | **http://lugaschool.ru/** |
| 6.2 Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с реализацией ФГОС? (отдельный раздел / или перечислить, в каких разделах информация представлена) | **да** |
| 6.3.Имеется ли на сайте Вашей образовательной организации информация, связанная с обеспечением доступности объекта и услуг для инвалидов? (указать ссылку) | **http://lugaschool.ru/about/dostupnaya-sreda.php** |
| 6.4. Организовано ли в Вашей образовательной организации изучение общественного мнения по вопросам введения ФГОС? (перечислить мероприятия, если есть – указать ссылку размещения) | **Да****Родительские собрания (общешкольные, классные)** |
| 6.5. Имеется ли в вашей образовательной организации доступ к сети Интернет для обучающихся? | **да** |
| 6.6. Разработаны ли в вашей организации дистанционные формы поддержки обучающихся? (перечислить, какие?) | **Да****Электронная почта, чат, онлайн-уроки, онлайн-занятия** |

**7.Оценка соответствия адаптированной основной общеобразовательной программы требованиям АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7.1. | Соответствует ли структурная полнота адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ и обучающихся с УО требованиям ФГОС? | **да** |
| 7.2. |  Сформирована ли в АООП обязательная (инвариантная) часть и часть, формируемая участниками образовательной деятельности (вариативная)? | да |
| 7.3. |  Имеются ли характеристики всех групп обучающихся в организации с указанием их особых образовательных потребностей? | да |
| 7.4. |  Соответствуют ли сроки освоения АООП требованиям ФГОС? | да |
| 7.5. |  Разработаны ли дифференцированные учебные планы для разных групп обучающихся? | да |
| 7.6 | Соответствует ли учебный план действующим нормативным документам? | да |
| 7.7 |  Соответствует ли учебный план требованиям ФГОС ? | да |
| 7.8 |  Разработаны ли рабочие учебные программы по образовательным областям? | да |
| 7.9 | Соответствуют ли содержанию формулировки образовательных задач в рабочих программах?  | да |
| 7.10 | Соответствуют ли содержанию формулировки задач, связанных с формированием жизненной компетенции?  | да |
| 7.11 |  Соответствуют ли программы внеурочной образовательной деятельности требованиям ФГОС? | да |
| 7.12 |  Соответствуют ли используемые формы внеурочной образовательной деятельности требованиям ФГОС? | да |
| 7.13 | Охвачены ли обучающиеся различными формами внеурочной образовательной деятельности? | да |
| 7.14 | Имеются ли в школе программы дополнительного образования? | да |

**8. Анализ опыта реализации в образовательной организации АООП ОВЗ / АООП ОУО на этапе основного общего образования**

|  |  |
| --- | --- |
| 8.1 Положительные аспекты реализации АООП | **- Ориентация на новые образовательные результаты (формирование «жизненных компетенций»)****- введение в учебный план внеурочной деятельности****- два варианта обучения детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)** |
| 8.2 Трудности в реализации АООП | **- недостаточно учебно-методической литературы по реализации ФГОС ОУО****- нет учебников по профильному труду (столярное дело), основам социальной жизни** |
| 8.3 Предложения  | **Издать недостающие учебники, увеличить выпуск учебно-методической литературы по обучению и воспитанию детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)** |