Приложение № 1

к Положению о проведении   
регионального этапа   
Всероссийского конкурса   
«Лучшая инклюзивная школа России»

в 2025 году

**Заявка на участие в региональном этапе Всероссийского конкурса   
«Лучшая инклюзивная школа России» в 2025 году**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование организации-участника Конкурса (без сокращений) | Почтовый адрес организации-участника Конкурса | ФИО руководителя организации-участника Конкурса, контактные данные | Наименование номинации |
|  |  |  |  |

**Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

подпись расшифровка

**Внимание!!!** Подав заявку, участник дает согласие организационному комитету регионального этапа Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» (далее - Оргкомитет) на обработку персональных данных, высланных по электронной почте, а также иных персональных данных, направляемых участником в рамках Конкурса, в том числе на совершение Оргкомитетом действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», любыми способами.

Приложение № 2

к Положению о проведении   
регионального этапа   
Всероссийского конкурса   
«Лучшая инклюзивная школа России»

в 2025 году

**Анкета участника регионального этапа**

**Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» в номинации «Лучший инклюзивный детский сад» / «Лучшая инклюзивная школа»**

*(нужное подчеркнуть)*

(наименование организации)

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Общие сведения** |
| Населенный пункт, муниципальный район, адрес, телефон образовательной организации (детского сада, школы - далее - организация) |  |
| Дата основания организации |  |
| Действующий официальный сайт организации | Ссылка на сайт организации |
| Нормативно правовые документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации, регламентирующие инклюзивное образование обучающихся | Нормативно правовые документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты  Организации, регламентирующие инклюзивное  образование обучающихся, должны быть размещены на сайте организации - ссылка на сайт организации, где размещены документы |
| Контингент организации | Указывается общее количество обучающихся, из них количество обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, в том числе в процентном соотношении.  *Например, 1000 обучающихся, из них 100 -*  *обучающиеся с ОВЗ (10%).*  Указываются нозологические группы обучающихся с ОВЗ в организации в текущем учебном году и их количество.  *Среди обучающихся с ОВЗ есть обучающиеся с нарушениями слуха (слабослышащие) - 15 чел, речи - 5 чел, задержкой психического развития -23 чел, нарушениями интеллекта - 8 чел.*  Указывается форма организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью *(в инклюзивном классе/группе, в отдельных*  *классах/группах, на дому, в ресурсных классах и т.д.)* |
| Реализуемые основные общеобразовательные программы/ дополнительные общеразвивающие программы различной направленности и дополнительные предпрофессиональные программы | Перечислить программы, сами программы должны быть размещены на сайте организации - ссылка на сайт организации, где размещены программы |
| Численность обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, получающих образование на дому (за последние 3 учебных года) | Указывается количество детей, обучающихся на дому/из них обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью 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 инклюзивного образовательного процесса | Указываются формы организации инклюзивного образовательного процесса обучающихся  (интеграция в класс, обучение на дому, ресурсный класс, объединения по интересам, сформированные в группы обучающихся одного возраста или разных возрастных категорий (разновозрастные группы), являющиеся основным составом объединения  (например, клубы, секции, кружки, лаборатории, студии, оркестры, творческие коллективы, ансамбли, театры, мастерские и другое) |
| Доступность образовательной среды организации для инклюзивного образования | Описание архитектурной среды организации,  материально-технического оснащения  образовательного процесса. Не более 250 слов |
| Сведения о педагогических работниках организации | Общее количество педагогических работников  организации |
| Из них количество педагогических работников, работающих с детьми с ОВЗ (кроме специалистов психолого-педагогического сопровождения: педагог- психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог,  социальный педагог, тьютор) |
| Количество педагогических работников организации, повысивших профессиональную квалификацию по вопросам инклюзивного образования за последние 3 года |
| Специалисты психолого-педагогического сопровождения | Наличие в организации специалистов психолого­педагогического сопровождения (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор) |
| Наличие в организации ассистентов, оказывающих техническую помощь обучающимся |
| Указывается количество ставок согласно штатному расписанию и реально работающих специалистов психолого-педагогического сопровождения |
| Формы психолого-педагогического сопровождения |
| Служба психолого-педагогического сопровождения как структурный элемент организации, созданный локальным актом организации. | Описание модели службы психолого-­  педагогического сопровождения (при наличии).  Не более 300 слов |
| Психолого-педагогический консилиум организации | Указывается дата создания, состав психолого­педагогического консилиума.  Положение о деятельности психолого-­  педагогического консилиума организации должно быть размещено на сайте организации, ссылка на сайт организации, где размещено положение |
| Включение обучающихся с ОВЗ в дополнительное образование (только для общеобразовательных организаций - ШКОЛ) | Количество и доля обучающихся с ОВЗ, включенных в реализацию программ дополнительного  образования с указанием направленности программ (техническая, естественнонаучная, физкультурно­спортивная, художественная, туристско-  краеведческая, социально-гуманитарная), от общего количества обучающихся с ОВЗ организации |
| Сетевая форма реализации образовательных программ | Список организаций, с которыми заключены  договоры о сетевой форме реализации  образовательных программ |
| Список образовательных программ, реализуемых через сетевую форму реализации образовательных программ |
| При отсутствии сетевой формы реализации  образовательных программ - обоснование  достаточности внутренних ресурсов организации для образования обучающихся |
| Участие в программах федерального и регионального уровня, направленных на развитие инклюзии в образовании | Дается перечень программ, год участия, объем и направления финансирования (в текущем году и за последние 5 лет) |
| **2. Существующая практика инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ в**  **организации** | |
| Описание мероприятий, которые были организованы для формирования  инклюзивной культуры (инклюзивных ценностей) за последние 3 года | Не более 250 слов |
| Описание кейса инклюзивной  практики/ педагогической технологии | Не более 1500 слов в соответствии с критериями описания практического кейса в Приложении 4 |
| Результаты реализации инклюзивной практики | За последние 3 года. Не более 200 слов |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись ФИО руководителя организации

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

Приложение № 3

к Положению о проведении   
регионального этапа   
Всероссийского конкурса   
«Лучшая инклюзивная школа России»

в 2025 году

**Анкета участника регионального этапа**

**Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» в номинации «Лучшая ресурсная организация по развитию инклюзивного общего образования»**

(наименование организации)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения** | |
| Населенный пункт, муниципальный район, адрес, телефон образовательной организации, осуществляющей ресурсное и методическое обеспечение инклюзивных образовательных организаций (далее – организация) |  |
| Организационно-правовая форма |  |
| Дата основания организации |  |
| Действующий официальный сайт организации | Ссылка на сайт организации |
| Нормативно правовые документы регионального и/или муниципального уровней, закрепляющие за организацией ресурсную функцию | Нормативно правовые документы регионального и/или муниципального уровней (ссылка на раздел сайта организации, где размещены документы) |
| Локальные акты организации, регламентирующие ресурсное и методическое сопровождение инклюзивного образования | Локальные акты организации, регламентирующие ресурсное и методическое сопровождение инклюзивного образования (ссылка) |
| Продолжительность деятельности по ресурсному обеспечению инклюзивных образовательных организаций | На протяжение какого времени организация выполняет функции ресурсной организации |
| Характеристика здания организации с позиции доступной архитектурной и информационной среды | Ссылка на страницу сайта с паспортом доступности |
| Контингент ресурсной организации (если есть) | Укажите общее количество обучающихся по каждой реализуемой АООП |
| Сведения о педагогических работниках организации, участвующих в деятельности по ресурсному обеспечению инклюзивных образовательных организаций | Перечень руководящих и педагогических работников организации с указанием должности и дополнительного функционала (в случае, если не совпадает с должностью), участвующих в деятельности по ресурсному обеспечению инклюзивных образовательных организациях |
| 1. **Содержание деятельности** | |
| Регламент ресурсного сопровождения | Ссылка на страницу, где размещен документ, на основании которого осуществляется ресурсное обеспечение. |
| Сопровождаемый контингент обучающихся, посещающих инклюзивные образовательные организации | Укажите общее количество обучающихся в ОВЗ (инклюзивных школ), сопровождаемых специалистами ресурсной организации на протяжении не менее года (по каждому варианту АООП отдельно) |
| Методически сопровождаемые АООП в инклюзивных образовательных организациях в рамках деятельности по ресурсному обеспечению | Укажите АООП (с вариантами), методически сопровождаемых в соответствии с федеральными требованиями (с указанием варианта АООП, уровня образования/возраста обучающихся) |
| Направления деятельности по ресурсному сопровождению инклюзивных образовательных организаций | Перечислите тезисно основные направления деятельности по ресурсному сопровождению |
| Отражение на сайте информации о ресурсной деятельности | Ссылка на соответствующий раздел сайта |
| Масштаб внедрения деятельности по ресурсному обеспечению | Указать количество организаций, сопровождаемых в рамках ресурсного обеспечения в текущем году |
| Участие в проектах/программах федерального и регионального уровня, направленных на развитие инклюзии в образовании (при наличии) | Дается перечень проектов/программ (в текущем учебном году и за предшествующие 2 года) |
| 1. **Существующие практики деятельности по ресурсному обеспечению** | |
| Мероприятия по ресурсному сопровождению инклюзивных образовательных организаций | Укажите общее количество всех мероприятий по формам работы из перечисленных ниже в текущем учебном году и за предшествующие 2 года |
| Формы реализации мероприятий по ресурсному сопровождению инклюзивных образовательных организаций, адресованных педагогам инклюзивных школ | Перечислите формы работы с указанием их количества в текущем учебном году и за предшествующие 2 года с указанием числа участников (числа привлеченных педагогов и числа инклюзивных школ, в которых они работают). |
| Формы реализации мероприятий по ресурсному сопровождению инклюзивных образовательных организаций, адресованных родителям | Перечислите формы работы с указанием их количества в текущем учебном году и за предшествующие 2 года с указанием числа участников (числа привлеченных педагогов и числа инклюзивных школ, в которых они работают). |
| Формы реализации мероприятий по ресурсному сопровождению инклюзивных образовательных организаций, адресованных обучающимся | Перечислите формы работы с указанием их количества в текущем учебном году и за предшествующие 2 года с указанием числа участников (числа привлеченных обучающихся с ОВЗ и числа инклюзивных школ, в которых они обучающихся). |
| Формы реализации мероприятий по сопровождению профессиональной ориентации и профессионального самоопределения обучающихся с ОВЗ | Перечислите формы работы (для обучающихся, их родителей и педагогов) с указанием их количества в текущем учебном году и за предшествующие 2 года с указанием числа участников. |
| Описание модели ресурсной деятельности организации  (не более 350 слов) | 1. Опишите организационно-структурную модель ресурсной организации (наличие схематического изображения модели приветствуется)   – укажите механизмы взаимодействия с инклюзивными организациями, формы и методы организации и осуществления деятельности по ресурсному обеспечению.  – опишите на каком уровне обобщен опыт работы по ресурсному обеспечению (ОО, муниципальный, региональный, федеральный).  – укажите, имеет ли организация официальный статус ресурсной площадки.   1. Укажите содержательные задачи и деятельности ресурсной организации. 2. Перечислите реализуемые направления деятельности ресурсной организации. 3. Опишите краткую характеристику каждого направления с предоставлением научно-теоретического обоснования и программно-методического обеспечения реализации, методическую обоснованность. 4. Опишите целевую группу, на которую направлена деятельность ресурсной организации. 5. Укажите организации-партнеры по сетевому взаимодействию, обеспечивающие качество решения задач деятельности ресурсной организации. Приложите, если есть, схему сетевого взаимодействия. 6. Укажите (при наличии) форму участия общественных, в том числе родительских, некоммерческих организаций в решении задач деятельности ресурсной организации. |
| Дополнительные сведения об организации | Не более 100 слов |

Достоверность сведений, представленных в Анкете участника регионального этапа всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» в номинации «Лучшая ресурсная организация по развитию инклюзивного общего образования» подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

подпись ФИО

Приложение № 4

к Положению о проведении   
регионального этапа   
Всероссийского конкурса   
«Лучшая инклюзивная школа России»

в 2025 году

**Анкета участника регионального этапа**

**Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» в номинации «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления»**

(наименование организации)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Общие сведения** | |
| Населенный пункт, муниципальный район, адрес, телефон организации отдыха детей и их оздоровления (далее – организация) |  |
| Дата основания организации |  |
| Действующий официальный сайт организации | Ссылка на сайт организации |
| Нормативно правовые документы (регионального и/или муниципального уровней) и локальные акты организации, регламентирующие организацию инклюзивного отдыха детей | Нормативно правовые документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации, регламентирующие организацию инклюзивного отдыха детей, должны быть размещены на сайте организации – ссылка на сайт организации, где размещены документы) |
| Контингент организации | Особенности комплектованию инклюзивных смен организации отдыха детей и их оздоровления.  Не более 200 слов |
| Численность обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью, посетивших инклюзивные летние смены за последние 3 года | Указывается количество детей с ОВЗ, с инвалидностью, посетивших инклюзивные летние смены за:   * 2021-2022 учебный год * 2022-2023 учебный год * 2023-2024 учебный год |
| Формы организации инклюзивного отдыха и оздоровления детей с инвалидностью и детей с ОВЗ | Формы инклюзивного отдыха детей-инвалидов, детей с ОВЗ и их оздоровления (инклюзивный отряд, отдельный отряд). Не более 200 слов |
| Доступность архитектурной и материально-технической среды организации для инклюзивного отдыха и оздоровления | Описание архитектурной среды организации, материально-технического оснащения.  Не более 250 слов |
| Кадровый состав организации | Общее количество педагогических работников организации и вожатского корпуса организации |
| Из общего количества педагогических работников организации количество специалистов психолого-педагогического сопровождения: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог, тьютор |
| Из общего количества педагогических работников и вожатского корпуса организации (КРОМЕ специалистов психолого-педагогического сопровождения) количество, повысивших профессиональную квалификацию по вопросам инклюзивного образования за последние 3 года |
| Наличие в организации ассистентов, оказывающих техническую помощь детям-инвалидам, детям с ОВЗ в передвижении, самообслуживании |
| Включение обучающихся с ОВЗ в дополнительное образование | Количество и доля детей-инвалидов, детей с ОВЗ, включенных в реализацию программ дополнительного образования с указанием направленности программ (техническая, естественно-научная, физкультурно-спортивная, художественная, туристко-краеведческая, социально-гуманитарная), от общего количества детей указанной категории |
| Участие в программах федерального и регионального уровня, направленных на развитие инклюзии в отдыхе, оздоровлении | Дается перечень программ, год участия, объем и направления финансирования (в текущем году и за последние 5 лет) |
| **2. Существующая практика инклюзивного отдыха и оздоровления** | |
| Описание мероприятий, которые были организованы для формирования инклюзивной культуры отдыха и оздоровления детей за последние 3 года | Не более 250 слов |
| Описание кейса инклюзивной практики/педагогической технологии отдыха и оздоровления детей | Не более 1500 слов в соответствии с критериями описания практического кейса в Приложении 5 |
| Результаты реализации инклюзивной практики отдыха и оздоровления детей | За последние 3 года. Не более 200 слов |

Достоверность сведений, представленных в Анкете участника регионального этапа всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России» в номинации «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления» подтверждаю:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

подпись ФИО