ПРИЛОЖЕНИЕ 4

к положению о проведении

краевого этапа XII Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная

школа России – 2025»

# АНКЕТА УЧАСТНИКА

# краевогоэтапа XII Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России – 2025» в номинации Лучшая инклюзивная организация отдыха

# и 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 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 детей с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью, посетивших инклюзивные летние смены за последние 3 года | Указывается количество детей с ОВЗ, с инвалидностью, посетивших инклюзивные летние смены за:   * 2022-2023 учебный год * 2023-2024 учебный год * 2024-2025 учебный год |
| Формы организации инклюзивного отдыха и оздоровления детей c  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 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, естественнонаучная, физкультурно- спортивная, художественная, туристско-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 федерального этапа XII Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России - 2025» в номинации «Лучшая инклюзивная организация отдыха и оздоровления» подтверждаю:

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

ФИО руководителя ОО подпись

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

Дата