



**ПРОФСОЮЗ РАБОТНИКОВ
НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
(ОБЩЕРОССИЙСКИЙ ПРОФСОЮЗ ОБРАЗОВАНИЯ)
СТАВРОПОЛЬСКАЯ КРАЕВАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
**ПЯТИГОРСКАЯ ГОРОДСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ГОРОДСКОЙ СОВЕТ ПРОФСОЮЗА**
Октябрьская ул., д.58-а, г. Пятигорск, 357500
тел./факс (8793)33-49-83.
E-mail: Stigorskprof-obr@mail.ru

Руководителю организации
Председателю первичной
профсоюзной организации

22.10.2018г. №77
На № _____ от _____

Уважаемые коллеги!

Информируем вас о том, что Центральный Совет Общероссийского Профсоюза образования проводит мониторинг и обобщение его результатов по вопросу изучения и выявления особенностей условий труда педагогических работников, работающих с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью в условиях коррекционных школ и инклюзивного образования.

Цель опроса – изучение условий труда учителей, воспитателей, педагогов дополнительного образования детей, осуществляющих обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) дошкольного и школьного возраста совместно с другими обучающимися класса/группы образовательной организации, участвуя одновременно в реализации образовательных программ: основной образовательной (далее – ОП), одной и более одной адаптированных образовательных программ (далее – АОП).

Анкета подготовлена отделом по вопросам общего образования с учетом ранее высказанных членами Комиссии при ЦС Профсоюза по вопросам повышения профессионального уровня педагогических работников предложений и специфики проведения интернет-опросов.

Интернет-опрос проводится в период с **10 по 31 октября 2018 года**. Итоги анкетирования будут рассматриваться в ноябре на заседании Комиссии при ЦС Профсоюза по вопросам повышения профессионального уровня педагогических работников.

В связи с этим предлагаем принять участие членов вашей первичной организации Профсоюза в интернет-опросе посредством заполнения прилагаемой анкеты.

Для максимального охвата респондентов просим вас организовать размещение ссылки на анкету <https://goo.gl/C2m2zC> на сайтах и страницах первичных организаций. Учитывая важность исследуемых вопросов, просим организовать участие не менее 20% педагогов – членов профсоюза. О

количестве участников сообщить в городскую организацию в срок до 07.11.2018г.

Приложение: анкета по изучению условий труда.

Председатель городской
организации Профсоюза

М.М. Акинфиева

Приложение

Анкета по изучению условий труда
педагогических работников, реализующих инклюзивную практику
в общеобразовательных организациях

В анкетировании предлагаем принять участие учителей, воспитателей, педагогов дополнительного образования детей, осуществляющих обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) дошкольного и школьного возраста совместно с другими обучающимися класса/группы образовательной организации, участвуя одновременно в реализации образовательных программ: основной образовательной (далее – ОП), одной и более одной адаптированных образовательных программ (далее – АОП).

1. На территории какого субъекта РФ вы работаете?*

Республика Адыгея
Республика Башкортостан
Республика Бурятия
Республика Алтай
Республика Дагестан
Республика Ингушетия
Кабардино-Балкарская Республика
Республика Калмыкия
Карачаево-Черкесская Республика
Республика Карелия
Республика Коми
Республика Марий Эл
Республика Мордовия
Республика Саха (Якутия)
Республика Северная Осетия – Алания
Республика Татарстан
Республика Тыва

Удмуртская Республика
Республика Хакасия
Чувашская Республика
Алтайский край
Краснодарский край
Красноярский край
Приморский край
Ставропольский край
Хабаровский край
Амурская область
Архангельская область
Астраханская область
Белгородская область
Брянская область
Владимирская область
Волгоградская область
Вологодская область
Воронежская область
Ивановская область
Иркутская область
Калининградская область
Калужская область
Камчатский край
Кемеровская область
Кировская область
Костромская область
Курганская область
Курская область
Ленинградская область
Липецкая область
Магаданская область
Московская область
Мурманская область
Нижегородская область
Новгородская область
Новосибирская область
Омская область
Оренбургская область
Орловская область
Пензенская область
Пермский край
Псковская область
Ростовская область

Рязанская область
Самарская область
Саратовская область
Сахалинская область
Свердловская область
Смоленская область
Тамбовская область
Тверская область
Томская область
Тульская область
Тюменская область
Ульяновская область
Челябинская область
Забайкальский край
Ярославская область
Москва
Санкт-Петербург
Еврейская автономная область
Республика Крым
Ненецкий автономный округ
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра
Чукотский автономный округ
Ямало-Ненецкий автономный округ
Севастополь
Чеченская Республика

2. Укажите место вашей работы:

- ☐ дошкольная образовательная организация
- ☐ общеобразовательная организация
- ☐ организация дополнительного образования детей

3. Укажите, какую должность вы занимаете:

- ☐ воспитатель
- ☐ учитель
- ☐ педагог дополнительного образования

4. Укажите, как проводятся уроки/занятия в рамках реализации содержания адаптированной образовательной программы обучающихся с ОВЗ и/или с инвалидностью (ребенок-инвалид):

- ☐ совместно с другими обучающимися
- ☐ в отдельных классах/группах
- ☐ индивидуально в организации
- ☐ индивидуально по месту жительства обучающегося (обучение на дому)

○ посредством применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

5. Укажите общее количество обучающихся в классе/группе:

- до 15
- до 20
- до 25
- от 25 до 30
- от 35 и выше

6. Укажите категорию и количество обучающихся, которые осваивают содержание адаптированной образовательной программы в классе/группе совместно с другими обучающимися:

- с ОВЗ ____;
- ребенок-инвалид ____;
- инвалид ____;
- с ОВЗ и инвалидностью _____.

7. Укажите нозологию/профиль реализуемой(ых) в классе/группе адаптированной(ых) образовательной(ых) программы(м) для обучающихся:

- глухих
- слабослышащих
- позднооглохших
- слепых
- слабовидящих
- с тяжелыми нарушениями речи
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- задержкой психического развития
- с умственной отсталостью
- с расстройством аутистического спектра
- со сложными и множественными дефектами

8. Учитывается ли при оплате труда специфика вашей работы - реализация содержания двух (более двух) образовательных программ:

- Да
- Нет

9. Отметьте, предоставлены ли вам следующие специальные условия необходимые для реализации адаптированной образовательной программы:

- примерные (типовые) адаптированные (специальные) образовательные программы
- специальные методы обучения и воспитания

- специальные учебники
- специальные учебные пособия
- специальные дидактические материалы
- специальные технические средства обучения коллективного (индивидуального) пользования
- специальные технические средства обучения индивидуального пользования,
- услуги ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь
- услуги тьютора
- доступ в здания образовательной организации
- услуги сурдопереводчиков
- услуги тифлосурдопереводчиков
- предоставлены учебные, лекционные материалы в электронном виде
- другие условия

10. Укажите, какие специалисты проводят групповые/индивидуальные коррекционные занятия с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью вашего класса/группы:

- педагог-психолог
- учитель-дефектолог
- учитель-логопед
- врач-реабилитолог
- социальный педагог
- иные

11. Получали ли вы дополнительное профессиональное образование по тематике реализуемой адаптированной образовательной программы, соответствующей нозологии обучающихся с ОВЗ и/или инвалидностью вашего класса/группы:

- Да
- Нет

Если вы работаете в дошкольной образовательной организации, пожалуйста, продолжите отвечать

12. Укажите направленность группы, где вы работаете:

- общеразвивающая
- компенсирующая
- оздоровительная
- комбинированная

13. Если один ребенок с ОВЗ, в том числе с инвалидностью, был принят в группу общеобразовательной направленности, была ли

группа преобразована в группу комбинированной направленности, как это предусматривается приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»:

- ☐ Да
- ☐ Нет

14. Если вы осуществляете обучение и воспитание одного (нескольких) обучающегося(ихся) с ОВЗ, в том числе инвалидов, в группе комбинированной направленности то, вам:

установлена норма 25 часов педагогической работы за ставку заработной платы

- ☐ Да
- ☐ Нет

предоставляется отпуск 56 календарных дней

- ☐ Да
- ☐ Нет

Спасибо за участие в опросе!