ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о проведении регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»

**ЗАЯВКА**

**на участие в региональном конкурсе «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»**

1. Наименование организации отдыха детей и их оздоровления *(участника конкурса)*

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

2. Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* руководителя организации, контактные данные (мобильный телефон, электронная почта)

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

3. Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* ответственного лица от организации, его должность, контактные данные (мобильный телефон, электронная почта)

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

4. Ведомственная принадлежность, форма собственности организации

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

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.

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

должность подпись МП (при наличии) Фамилия, имя, отчество

(последнее – при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о проведении регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия, номер) (сведения о дате выдачи и выдавшем органе)*

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ) в целях моего участия в региональном конкурсе «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024» даю согласие министерству труда и социального развития Новосибирской области (место нахождения: 630007, г. Новосибирск, ул. Серебренниковская, д. 6) на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);

- сведения о месте работы;

- мобильный телефон:

- электронная почта.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона № 152-ФЗ.

Настоящее Согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва Согласия на обработку персональных данных мне известен.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

 *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)*

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению о проведении регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»

**АНКЕТА УЧАСТНИКА**

**регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»**

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

*(наименование организации)*

|  |
| --- |
| 1. Общие сведения |
| Адрес организации, телефон, электронная почта |  |
| Дата основания организации |  |
| Действующий официальный сайт организации | *Ссылка на сайт организации* |
| Нормативные правовые документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации, регламентирующие организацию инклюзивного отдыха детей | *Нормативные 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 по комплектованию инклюзивных смен организации.**Не более 200 слов* |
| Численность детей с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью, посетивших инклюзивные летние смены за последние 3 года | *Указывается количество детей с ограниченными возможностями здоровья, 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 ограниченными возможностями здоровья | *Не более 200 слов* |
| Доступность архитектурной и материально-технической среды организации для инклюзивного отдыха и оздоровления  | *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 ограниченными возможностями здоровья в передвижении, самообслуживании* |
| Включение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дополнительное образование | *Количество и доля детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, 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 инлюзивного 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 инклюзивной образовательной практики/педагогической технологии | *Не более 1500 слов в соответствии с критериями описания образовательной практики/педагогической технологии в Приложении 4* |
| Результаты реализации инклюзивной практики отдыха и оздоровления детей | *За последние 3 года. Не более 200 слов* |

Достоверность сведений, представленных в Анкете участника регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024» подтверждаю:

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

 *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), подпись)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Положению о проведении регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»

**Описание инклюзивной образовательной практики/педагогической**

**технологии**

Инклюзивная образовательная практика (ИОП)/технология представляет собой совокупность взаимосвязанных форм, методов, способов, приемов обучения, воспитательных средств, направленных на активное вовлеченное участие и развитие всех участников процесса с помощью вариативных форм поддержки разнообразия потребностей и включения всех детей, находящихся в организации отдыха детей и их оздоровления, в процесс реализации программы отдыха и оздоровления.

1. Название практики.

Приведите краткое и полное название вашей практики/технологии.

2. Описание практики/технологии.

2.1. Дайте краткое описание вашей практики/технологии.

2.2. Кем, где и когда была первоначально разработана данная практика/технология (в случае, если практика заимствована)?

2.3. В рамках какого возраста детей применяется данная практика/технология.

2.4. Напишите, когда вы начали применять данную практику/технологию в своей организации.

2.5. Готова ли ваша практика/технология (оформлена соответствующим образом) для использования другими организациями: описана и опубликована; есть конкретные примеры использования.

2.6. Опишите проблему, на решение которой направлена данная практика/технология. Представьте ее актуальность и научно-теоретическое обоснование, опирающееся на анализ подходов, лежащих в основе осуществляемой деятельности.

3. Опишите целевую группу, для которой применяется данная практика/технология.

4. Опишите и обоснуйте, какие педагогические ценности инклюзии лежат в основе данной практики/технологии (принятие, вовлеченность, субъектность, индивидуализация, адаптивность, доступность среды, поддержка и индивидуальный подход, вариативность).

5. Какими документами регламентируются инклюзивная практика/технология (документ, закрепляющий процедуры инклюзивной практики/технологии; разработанный алгоритм профессиональных действий; программа).

Представьте программу реализации практики/технологии, если она разработана и методически обоснована.

6. Кто реализует данную практику/технологию (педагог, педагог и специалист психолого-педагогического сопровождения, команда педагогов и специалистов, волонтеры, тьютор, педагог-психолог и др.).

7. Опишите этапы, алгоритмы и содержание профессиональных действий по реализации данной практики/технологии. Вовлеченность и содержание действий детей, участвующих в реализации практики, на каждом этапе. Степень вовлечения родителей. Какое время необходимо на реализацию всей практики/технологии и каждого ее этапа.

8. Опишите, какие условия (организационно-управленческие, предметно-пространственные, информационные, программно-методические, социальные) необходимы для реализации данной практики/технологии.

9. Опишите, какие средства используются при осуществлении данной практики/технологии (ассистивные, дидактические, методические, информационные и т.п.).

10. Опишите, на какие качественные и количественные результаты направлена данная практика/технология.

11. Какими исследовательскими инструментами, методами оценивается практика/технология (профессиональная оценка практики специалистами; обратная связь от участников процесса; система развития и мониторинга практики).

12. Представьте эмпирические данные, которые могут подтвердить достижение результатов и социальный эффект практики у целевых групп (детей, родителей, педагогов, специалистов сопровождения), а также эмпирические данные, подтверждающие отсутствие негативного эффекта практики/технологии, вреда для целевых групп или сообщества в целом (методически описанное и систематически собранное мнение всех специалистов, реализующих практику; регулярный сбор мнений всех категорий участников процесса, на основе обоснованных и апробированных методов, описанного и обоснованного дизайна исследований; регулярные срезовые эмпирические исследования на основе различных научно обоснованных методов на репрезентативной выборке участников; данные мониторингов).

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Положению о проведении регионального конкурса «Лучшая инклюзивная организация отдыха детей и их оздоровления – 2024»

Критерии оценки заявок

Наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) члена конкурсной комиссии:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование критерия | Количество баллов | Количество баллов, проставленных членом конкурсной комиссии | Подпись члена конкурсной комиссии |
| 1 | Обеспечение доступной архитектурной среды организации для детей с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата | максимально 3 балла |  |  |
| 2 | Материально-техническое оснащение организации для обеспечения качественного доступного отдыха и оздоровления детей | максимально 3 балла |  |  |
| 3 | Наличие у сотрудников организации (педагогических работников, вожатского корпуса) компетенций по работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья, с инвалидностью | максимально 2 балла |  |  |
| 4 | Полнота описания инклюзивной образовательной практики/педагогической технологии | максимально5 баллов |  |  |