

Всероссийский информационно – образовательный портал «Магистр»

Веб – адрес сайта: <https://magistr-r.ru/>

СМИ Серия ЭЛ № ФС 77 – 75609 от 19.04.2019г.

(РОСКОМНАДЗОР, г. Москва)

МОП СФО Сетевое издание «Магистр»

ИНН 4205277233 ОГРН 1134205025349

Председатель оргкомитета: Ирина Фёдоровна К.

ТЛФ. 8-923-606-29-50

Е -mail: metodmagistr@mail.ru

ИОР «Магистр»: Елена Владимировна В.

Е -mail: magistr-centr@mail.ru

Главный редактор: Александр Сергеевич В.

Е-mail: magistr-centr@magistr-r.ru

**Положение Всероссийского профессионального тестирования 2023-2024 учебного года.**

**«Инклюзивное образование»**

**1. Общая информация.**

1.1. Регистрация работ осуществляется (ежедневно) в период **с 01.09.2023г. - 31.08.2024г.**

1.2. Подведение итогов, рассылка свидетельств в течение **2** дней после отправки (регистрации) материала в оргкомитет «Магистр» по электронной почте metodmagistr@mail.ru

1.3. Итоговые списки публикуются на сайте «Магистр» <https://magistr-r.ru/> 25 числа каждого месяца.

1.4. Электронные свидетельства участников профессионального тестирования рассылаются на электронный адрес, указанный в регистрационной форме.

1.5. К участию в тестированиях приглашаются работники образования всех уровней и специализаций Российской Федерации.

1.6. Дистанционные мероприятия проводятся в соответствии Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 31.07.2020) «Об образовании в Российской Федерации».

**2. Награждение участников.**

Участникам выдаются свидетельства о прохождении Всероссийского профессионального тестирования с количеством набранных баллов.

**3. Критерии оценивания:**

За каждый правильный ответ начисляется 10 баллов.

**4. Порядок регистрации материалов:**

В электронном варианте на электронную почту metodmagistr@mail.ru в оргкомитет отправляется:

1. **Регистрационная форма участника** (формат WORD или сканирование);

2. **Бланк результатов** (по форме или отмеченные ответы в положении);

3. **Квитанция** (сканирование или фотография).

 В теме электронного письма указывается «Профтестирование»

**Регистрационная форма участника**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование теста | «Инклюзивное образование» |
| ФИО участника |  |
| Должность |  |
| Наименование образовательного учреждения (сокращенное) |  |
| Местонахождение образовательного учреждения |  |
| Адрес электронной почты |  |

**Бланк результатов**

|  |  |
| --- | --- |
| Номер вопроса | Ответ |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

**Тест:**

|  |
| --- |
| Вопрос 1.Структура индивидуального образовательного маршрута для обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях включает следующие компоненты:1. Результативный
2. Целевой
3. Диагностический
4. Содержательный
5. Процессуальный
 |
| Вопрос 2.Цель системы инклюзивного образования:1. Создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями;
2. Техническое оснащение образовательных учреждений;
3. Облегчение процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в общеобразовательном учреждении;
4. Разработка специальных учебных курсов.
 |
| Вопрос 3.В соответствии со ст. 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе:1. Только по желанию родителей (законных представителей) и с учетом мнения ребенка;
2. Только по желанию родителей (законных представителей);
3. Только на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии;
4. Только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.
 |
| Вопрос 4.Совместное обучение и воспитание детей, имеющих ОВЗ, с их нормально развивающимися сверстниками подразумевает:1. Инклюзия
2. Социализация
3. Интеракция
4. Индивидуализация
 |
| Вопрос 5.В соответствии со ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» под специальными условиями для получения образования, обучающимися с ОВЗ понимается:1. Проведение групповых и индивидуальных учебных занятий;
2. Использование технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
3. Использование специальных образовательных программ, методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;
4. Использование дополнительных предпрофессиональных программ;
5. Предоставление услуг ассистента (помощника).
 |
| Вопрос 6.Завершающим уровнем инклюзивной вертикали становится этап:1. Сопровождения комплексными психолого-педагогической диагностикой и коррекционной помощи для адаптации в среде здоровых сверстников;
2. Ранней интеграции детей с нарушениями в развитии в детские дошкольные учреждения;
3. Профориентации выпускников школ с ограниченными возможностями здоровья в сфере возникновение профессиональных интересов и выборов.
 |
| Вопрос 7.При составлении адаптированной общеобразовательной программы для обучающихся с ОВЗ учитываются:1. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии;
2. Все ответы верны;
3. Мнение родителей или законных представителей;
4. Индивидуальные программы реабилитации (в случае наличия инвалидности).
 |
| Вопрос 8.Стимулирование положительных проявлений личности с помощью высокой оценки ее поступков, порожденные чувства удовлетворения и радости от сознания признания усилий и стараний личности:1. Требование
2. Наказание
3. Метод естественных последствий
4. Поощрение
 |
| Вопрос 9.Инклюзивное образование, согласно ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.2012 г. №273-ФЗ), - это:1. Обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
2. Создание оптимальных условий для социализации для детей с ОВЗ и инвалидностью;
3. Создание оптимальных условий для нравственного развития нормально развивающихся детей.
 |
| Вопрос 10.Какие права родителей обеспечивает ФЗ «Об образовании в РФ» (от 29.12.12. №273):1. Право выбирать формы получения образования и формы обучения;
2. Принимать участие в управлении организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в форме, определяемой уставом этой организации;
3. Право определять методы обучения;
4. Знакомиться с уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность.
 |

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

Конец формы

**5. Размер организационного взноса за участие в профессиональном тестировании:**

- **100** рублей (участие с выдачей электронного свидетельства).

Организационный взнос оплачивается в установленном размере и включает в себя расходы на изготовление и отправку наградных документов, техническую поддержку и обслуживание сайта издания.

Рекомендации по самостоятельному тиражированию свидетельств: цветной принтер, глянцевая фотобумага, формат А4.

**6. Организационный взнос производится одним из следующих способов:**

**1. Банковским переводом** через систему онлайн, мобильный банк, банкомат по следующим реквизитам:

ООО "Магистр" ИНН 4205277233 КПП 420501001
Р/с: 40702810326000001096 (номер счёта)
Банк: Отделение №8615 Сбербанка России г.Кемерово
К/с банка 30101810200000000612 БИК банка 043207612 ОГРН 1134205025349

**2.** **На карту «Сбербанк»** через систему онлайн или банкомат:

Номер карты МИР **2202206211386706** (Елена Владимировна В.)

**3.** **По квитанции в отделение банка** (заполнив данные плательщика на бланке квитанции, бланк находится на последней странице положения).

|  |  |
| --- | --- |
| ИзвещениеКассир |  *Форма № ПД-4***ООО «МАГИСТР»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4205277233** |  |  | **40702810326000001096** |
|  (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| Отделение №8615 Сбербанка России г. Кемерово |  | БИК | **043207612**/ КПП **420501001** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | **30101810200000000612** |
| За информационные услуги для Петрова П.П.. |  |  |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: | Петров Петр Петрович |
| Адрес плательщика: | Г.МОСКВА,УЛ.МОСКОВСКАЯ д.199-кв.199 |
|  Сумма платежа: \_\_100\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_00\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика |