

## АНКЕТА

для педагогов, работающих с детьми с ОВЗ и инвалидностью

1. Наименование образовательной организации, в которой Вы работаете

---

2. Ваша должность, стаж работы \_\_\_\_\_

---

3. Ваше образование:

- высшее;

- среднее профессиональное;

- среднее;

- другое (укажите) \_\_\_\_\_

---

4. Какие варианты получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами имеются в Вашем образовательном учреждении:

- инклюзивное образование (обучение в обычных классах общеобразовательных школ);

- отдельные классы для детей с ОВЗ.

5. Какой вид поддержки своей деятельности Вам необходим в процессе работы с детьми с ОВЗ:

- консультации специалистов:

- учителя-предметника;

- педагога-психолога;

- учителя-логопеда;

- учителя-дефектолога;

- социального педагога.

- методическая помощь.

6. Напишите вопрос, на который бы ответили наши специалисты. \_\_\_

---

---