

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«ЛАБОРАТОРИЯ ИННОВАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ «РЕСУРС XXI»

ОГРН 1137746895351
ИНН/КПП 7704846040/770401001
119034, Российская Федерация,
г. Москва, ул. Вильнюсская, д. 1, ком. 17
8 (495) 142-79-82, 8 (977) 399-32-73
www.lit-resurs21.ru, info@lit-resurs21.ru

Исх. № **069** от **15.11.2019** г.
на № _____ от _____

Руководителям
базовых профессиональных
образовательных организаций

О проведении мониторинга
развития предпринимательских навыков
и самозанятости обучающихся
с инвалидностью профессиональных
образовательных организаций

В рамках выполнения работ по проекту Министерства просвещения Российской Федерации «Информационно-методическое обеспечение развития предпринимательских навыков и самозанятости у обучающихся с инвалидностью профессиональных образовательных организаций» ООО «ЛИТ «РЕСУРС XXI» проводит **мониторинг развития предпринимательских навыков и самозанятости** обучающихся с инвалидностью профессиональных образовательных организаций в соответствии с методикой и инструментарием, утвержденными Министерством просвещения Российской Федерации.

Целью проведения мониторинга выступает сбор и систематизация информации о развитии предпринимательских навыков и самозанятости обучающихся с инвалидностью профессиональных образовательных организаций, для последующей разработки модели развития предпринимательских навыков и самозанятости у обучающихся профессиональных образовательных организаций.

Мониторинг проводится путем заполнения форм представителями каждой из целевых аудиторий. Формы представлены в Приложениях. Ссылки на формы для онлайн заполнения представлены на сайте ООО «ЛИТ «РЕСУРС XXI» в разделе «Мониторинг по предпринимательским навыкам» (<https://lit-resurs21.ru/monitoring-po-predprinimatelskim-navykam>), а также ниже по тексту.

Инструментарий включает в себя формы для следующих **целевых аудиторий** мониторинга:

1. Обучающиеся профессиональных образовательных организаций с инвалидностью (форма 1): <https://formi-dlya-zapolneniya-pr1.testograf.ru/> ;
2. Руководство и педагогические работники профессиональных образовательных организаций (форма 2): <https://formi-dlya-zapolneniya-pr2.testograf.ru/> ;
3. Администратор от ПОО, отвечающий за работу с обучающимися с инвалидностью (форма 3): <https://formi-dlya-zapolneniya-pr3.testograf.ru/> .

Просьба принять участие в реализации проекта и оказать содействие в рассылке данного инструментария для заполнения форм профессиональными образовательными организациями в субъектах Российской Федерации.

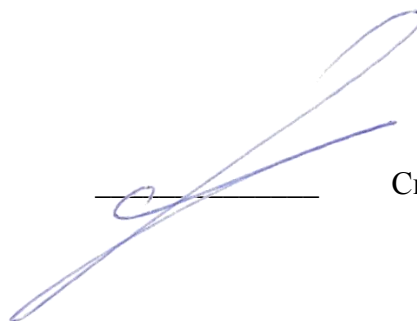
По разъяснению процедуры и критериев проведения мониторинга развития предпринимательских навыков и самозанятости обучающихся с инвалидностью профессиональных образовательных организаций будет проведен вебинар (информация будет предоставлена дополнительно).

Консультационная поддержка оказывается по адресу электронной почты lit-resurs21@mail.ru или по телефону 8 (967) 118-62-61.

Приложения:

- Приложение 1. Форма 1 для обучающихся профессиональных образовательных организаций с инвалидностью;
- Приложение 2. Форма 2 для руководства и педагогических работников профессиональных образовательных организаций;
- Приложение 3. Форма 3 для администратора от ПОО, отвечающего за работу с обучающимися с инвалидностью.

Генеральный директор
ООО «ЛИТ «РЕСУРС XXI»



Свирин С.Ю.

Форма 1
для обучающихся профессиональных образовательных организаций
с инвалидностью

Уважаемый участник мониторинга! Просим Вас ответить на ряд вопросов, связанных с деятельностью по развитию предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью. Ваши ответы помогут выработать рекомендации по совершенствованию работы по развитию предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью в профессиональных образовательных организациях (ПОО)
Данная информация конфиденциальная и не используется для персональной оценки.

1. Субъект Российской Федерации, в котором находится образовательная организация, в которой Вы обучаетесь

2. Название образовательной организации

3. Возраст

4. Пол

Мужской

Женский

5. (Выбор из представленного списка, заполнение пустого поля)

Направление подготовки, по которому Вы обучаетесь	По какой программе Вы обучаетесь (уровень)	Специальность/ профессия	Форма обучения	Год обучения

<ul style="list-style-type: none"> - Математические и естественные науки (в т.ч. метеорология) - Инженерное дело, технологии и технические науки (в т.ч. ИТ и экология) - Сельское хозяйство и сельскохозяйственные науки (в т.ч. ветеринария) - Науки об обществе и гуманитарные науки (в т.ч. экономика и управление, социология, право, сервис, СМИ, физическая культура) - Здравоохранение и медицинские науки - Образование и педагогические науки - Искусство и культура 	<ul style="list-style-type: none"> - программа профессионального обучения; - программа подготовки квалифицированных рабочих и служащих; - программа подготовки специалистов среднего звена. 		<ul style="list-style-type: none"> - очно; - очно-заочно 	<ul style="list-style-type: none"> - 1-й год обучения; - 2-й год обучения; - 3-й год обучения; - 4-й год обучения.
---	--	--	--	--

6.

Группа инвалидности	Нозологическая группа	Наличие опыта работы в качестве предпринимателя	Наличие опыта работы в качестве самозанятого	Увлечения/ профессиональные интересы
<ul style="list-style-type: none"> - 1 группа - 2 группа - 3 группа - в настоящее время не установлена 	<ul style="list-style-type: none"> - нарушение зрения - нарушение слуха - нарушение ОДА (верхние конечности) - нарушение ОДА (нижние конечности) - соматические нарушения - "иное" 	Да/нет	Да/нет	

Если «иное» - укажите, какая именно

7. Были ли в Вашем опыте предложения, инициативы, проекты в которых Вы были одним из участников реализации в последние 2 года? В том числе:

	да	нет
Бизнес-идеи с получением дохода	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Идеи по оказанию помощи/поддержки кому-либо	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Творческие идеи: написать песню, нарисовать портрет, создать новую конструкцию, механизм и т.д.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Были ли в Вашем опыте проекты, мероприятия, в которых Вы были лидером, вдохновителем других в последние 2 года?

- Да
- Нет
- Не знаю

9. Вам доставляет большее удовольствие/радость:

- Придумывать новую идею
- Придумывать, как идею реализовывать
- Возглавлять реализацию придуманной кем-то идеи

10. Я участвовал в конкурсе профессионального мастерства по своей профессии/специальности

- Да
- Нет

11. Если да - укажите год участия в конкурсе и результаты (место, поощрение, приз)

12. Вы уже работаете над своей бизнес-идеей?

	да	нет
У меня есть подробный план, как стать предпринимателем	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть наставник, который научит меня, как организовать свое дело	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я зарегистрирован как предприниматель или самозанятый	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть описание и изображение бренда (своего личного, как специалиста, либо продукта или услуги, которые я хочу предложить клиентам)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
У меня есть свой сайт и/или личная страница в соцсетях, направленные на продвижение моего бренда	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я умею работать в социальных сетях, чтобы привлечь внимание к своей идее	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
О моей предпринимательской идее (бизнес, социальной, творческой) знает большинство моих однокурсников	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. В Вашей индивидуальной программе реабилитации (абилитации) или в Плане индивидуального развития предпринимательских навыков (план ИРПН):

	Да	Нет
Содержится пункт о регистрации как субъекта малого предпринимательства (ООО, ИП и пр.) или самозанятого	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Содержится пункт/раздел об анализе и выборе потенциальных партнеров для реализации предпринимательской идеи	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. У меня есть договоры, соглашения по оказанию услуг, созданию продукции с моим клиентом/партнером, заключенные по результатам обращений через личный сайт/страницу в соцсети

- Да
- Нет

15. Я получаю (получал) доход от предпринимательской деятельности или как самозанятый в течение последних трех лет (календарных)

- Да
- Нет

16. Оцените Вашу готовность заниматься предпринимательской деятельностью

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
Я знаю, что такое «самозанятость»;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я хочу организовать свое дело, которое будет приносить доход	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я знаю, что выбранная специальность (профессия) позволит мне стать предпринимателем и/или трудиться как самозанятому	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я знаю, что мне надо знать и уметь для того, чтобы организовать свое дело, которое будет приносить доход	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я готов преодолевать сложности и ограничения, связанные с моим здоровьем, для достижения цели и организации собственного бизнеса	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. На Ваш взгляд, деятельность по развитию предпринимательских навыков обучающихся в Вашей образовательной организации:

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
Позволяет получить необходимые знания, которые Вам пригодятся для того, чтобы организовать свое дело, которое будет приносить доход	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Включает обучение выбору области Вашего собственного бизнеса как самозанятого с учетом Ваших способностей и возможностей, а также потребностей рынка услуг и товаров	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Включает достаточное количество практических занятий по развитию умений и навыков, необходимых для	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
предпринимательства и самозанятости				
Обеспечивает достаточное общение с наставниками/практиками, имеющими свое дело (самозанятыми)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Предоставляет возможность общаться /взаимодействовать с наставниками/практиками с инвалидностью, имеющими свое дело (самозанятыми)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Учитывает возможности и ограничения, связанные с наличием у меня инвалидности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Насколько Вы информированы о поддержке и реализации предпринимательской деятельности обучающихся с инвалидностью в Вашей образовательной организации:

	Да	Нет
Знаете ли Вы, что для обучающихся с инвалидностью реализуются специальные программы, ориентированные на развитие предпринимательских навыков и самозанятости	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Известно ли Вам о реализации предпринимательских идей/инициатив (в бизнесе или социальной среде, творчестве) вашими однокурсниками с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Участвовали ли Вы в мероприятиях по презентации предпринимательских идей (в бизнесе или социальной среде, творчестве) своих сокурсников, в том числе с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Известно ли Вам о наличии бренда (личного, как специалиста, либо продукта или услуги) у Ваших сокурсников с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Известно ли Вам о наличии у Ваших сокурсников с инвалидностью своих сайтов и/или личных страниц в соцсетях, направленных на продвижение бренда	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Вы скажете своим друзьям:

Да Скорее да Скорее нет Нет

	Да	Скорее да	Скорее нет	Нет
Я уверен, у меня получится организовать свое дело	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я знаю, как мою самостоятельную работу сделать успешной	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Я умею и буду делать дело, которое даст мне самостоятельность и финансовую устойчивость	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Мои преподаватели - настоящие наставники в моей текущей (если есть) и/или будущей предпринимательской деятельности	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Обязательно приходите учиться в образовательную организацию, где я сейчас учусь (учился)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Спасибо за участие!

Форма 2

**для руководства и педагогических работников
профессиональных образовательных организаций**

Уважаемый участник мониторинга! Просим Вас ответить на ряд вопросов, связанных с деятельностью по развитию предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью. Ваши ответы помогут выработать рекомендации по совершенствованию работы по развитию предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью в профессиональных образовательных организациях (ПОО). **Данная информация конфиденциальная и не используется для персональной оценки.**

1. Субъект Российской Федерации, в котором находится образовательная организация, в которой Вы работаете

2. Название образовательной организации

3. Ваш статус (должность) в образовательной организации

- Заместитель руководителя ПОО, отвечающий за работу с инвалидами и лицами ОВЗ
- Преподаватель
- Мастер производственного обучения
- Дефектолог
- Социальный педагог
- Психолог
- Наставник
- Тьютор
- Иное: _____

4. Ваш профессиональный опыт (Выбор из представленного списка)

Стаж работы	Наличие специальной подготовки по РПН и самозанятости	Наличие специальной подготовки по работе с инвалидами
- до 3-х лет - до 5 лет - до 10 лет - до 20 лет - более 20 лет	- не было - до 2018 г - в 2018-2019 гг	- не было - до 2018 г - в 2018-2019 гг

5. Наличие у Вас предпринимательского опыта или опыта самозанятости

Наличие предпринимательского опыта	Наличие опыта самозанятости
- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет

6. Наличие опыта работы с обучающимися с инвалидностью по нозологическим группам

нарушение зрения	нарушение слуха	нарушение ОДА (верхние конечности)	нарушение ОДА (нижние конечности)	соматические нарушения	Иное
- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет	- нет - до 1 года - 1-3 года - более 3-х лет

Если «Иное» - укажите, какая именно

7. Ваша образовательная организация:

	да	нет	не знаю
Имеет инструменты оценки предпринимательского потенциала (предпринимательских способностей) обучающихся, в т.ч. с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Имеет инструменты оценки мотивации к самозанятости обучающихся, в т.ч. с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Проводит оценку потенциала (способностей,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

да нет не знаю

склонностей к определенному виду деятельности с учетом ограничений по здоровью) и мотивации в самозанятости обучающихся, в т.ч. с инвалидностью

Имеет сформированную базу обучающихся с инвалидностью, имеющих способности/склонности (потенциал для развития) и мотивацию к предпринимательской деятельности по разным нозологическим группам

8. Образовательные технологии, реализуемые в рамках программ профессиональной подготовки ПОО, учитывают физические возможности инвалидов для развития их предпринимательских навыков и реализации получаемой профессии/специальности в рамках предпринимательской деятельности и самозанятости? В том числе:

да нет не знаю

для инвалидов с нарушением зрения

для инвалидов с нарушением слуха

для инвалидов с нарушением ОДА (верхние конечности)

для инвалидов с нарушением ОДА (нижние конечности)

для инвалидов с соматическими нарушениями

для инвалидов с иными нарушениями

9. Если такие образовательные технологии используются, укажите - какие именно, с учетом особенностей нозологических групп:

для инвалидов с нарушением зрения

для инвалидов с нарушением слуха

для инвалидов с нарушением ОДА (верхние конечности)

для инвалидов с нарушением ОДА (нижние

конечности)

для инвалидов с соматическими нарушениями

для инвалидов с иными нарушениями

10. Какие меры по развитию предпринимательских навыков и самозанятости реализуются для обучающихся с инвалидностью Вашей ПОО?

	да	нет	не знаю
Проводится анализ профессий и специальностей, предпочтительных для освоения в целях реализации предпринимательской деятельности и самозанятости обучающихся с инвалидностью, с точки зрения востребованности на рынке услуг и товаров	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Профессии/специальности, получаемые обучающимися с инвалидностью, соответствуют перечню профессий и специальностей, предпочтительных для предпринимательской деятельности с учетом специфики нозологических групп	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
В ПОО предусмотрено участие обучающихся с инвалидностью в конкурсах профессионального мастерства для совершенствования их профессиональной квалификации в условиях конкуренции	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ежегодно формируются планы индивидуального развития предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью с учетом особенностей их физических и психологических возможностей	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
В ПОО действует центр развития предпринимательских компетенций/школы начинающего предпринимателя (иной аналогичной структуры)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Реализуются совместные проекты с СЗН, НКО, рекрутинговыми и кадровыми агентствами, государственными социальными учреждениями и организациями по развитию предпринимательских навыков и самозанятости обучающихся с инвалидностью	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	да	нет	не знаю
Действует специализированный ИТ-ресурс, ориентированный на поддержку субъектов предпринимательской деятельности, или обеспечен доступ к такому ресурсу в субъекте РФ или на федеральном уровне	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
В ПОО ведется единая база инициатив (бизнес, творческих, в социальной сфере) обучающихся, в т.ч. с инвалидностью, разных нозологических групп	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
В ПОО ведется единая база данных о регистрации в качестве предпринимателя/самозанятого обучающихся, в т.ч. с инвалидностью, разных нозологических групп	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Спасибо за участие!

Форма 3

**для администратора от ПОО,
отвечающего за работу с обучающимися с инвалидностью.**

Заполняется в 1 экземпляре от каждой ПОО, участвующей в мониторинге.

Уважаемый администратор мониторинга! Просим Вас зафиксировать имеющиеся фактические данные по развитию предпринимательских навыков обучающихся с инвалидностью Вашей ПОО.

1. Субъект Российской Федерации, в котором находится образовательная организация, в которой Вы работаете

2. Название образовательной организации

3. Ваш статус (должность) в образовательной организации

- Заместитель руководителя ПОО, отвечающий за работу с инвалидами и лицами ОВЗ
- Преподаватель
- Мастер производственного обучения
- Дефектолог
- Социальный педагог
- Психолог
- Наставник
- Тьютор
- Иное: _____

4. Доля обучающихся с инвалидностью, в отношении которых проведена оценка предпринимательского потенциала и предпринимательской мотивации в общем количестве обучающихся с инвалидностью:

5. Доля обучающихся с инвалидностью в ПОО, имеющих предпринимательский потенциал, в общем количестве обучающихся с инвалидностью разных нозологических групп (по итогам оценки на предпринимательского потенциала), в том числе:

среди всех обучающихся ПОО с инвалидностью _____

среди обучающихся ПОО с нарушением зрения _____

среди обучающихся ПОО с нарушением слуха _____

среди обучающихся ПОО с нарушениями ОДА
(верхние конечности) _____

среди обучающихся ПОО с нарушениями ОДА
(нижние конечности) _____

среди обучающихся ПОО с соматическими
нарушениями _____

среди обучающихся ПОО с иными нарушениями _____

6. Доля реализованных Планов индивидуального развития предпринимательских навыков (Планов ИРПН) (разделов ИПРА) обучающихся с инвалидностью в общем количестве Планов ИРПН обучающихся с инвалидностью:

7. Доля обучающихся с инвалидностью, получивших грантовую поддержку на реализацию предпринимательских инициатив или финансовую поддержку по итогам конкурса проектов, в общем количестве обучающихся с инвалидностью, в том числе:

на уровне ПОО (внутренние конкурсы) _____

на уровне муниципального образования _____

на уровне субъекта Российской Федерации _____

на федеральном уровне _____

в специализированных конкурсах/грантах, проводимых в
целях поддержки предпринимательства и самозанятости
инвалидов _____

8. Доля обучающихся ПОО с инвалидностью, включенных в мероприятия по презентации предпринимательских идей (в бизнесе, социальной среде, творчестве), в том числе:

среди всех обучающихся ПОО _____

среди обучающихся ПОО с инвалидностью _____

9. Доля обучающихся с инвалидностью, участвующих в профессиональных конкурсах (конкурсах профессионального мастерства) в общем количестве обучающихся с инвалидностью:- среди всех обучающихся ПОО с инвалидностью,- среди обучающихся ПОО с инвалидностью по нозологическим группам, в том числе:

среди всех обучающихся ПОО с инвалидностью _____

среди обучающихся ПОО с нарушением зрения _____

среди обучающихся ПОО с нарушением слуха _____

среди обучающихся ПОО с нарушениями ОДА
(верхние конечности) _____

среди обучающихся ПОО с нарушениями ОДА
(нижние конечности) _____

среди обучающихся ПОО с соматическими
нарушениями _____

среди обучающихся ПОО с иными нарушениями _____

10. Доля зарегистрированных предпринимателей и самозанятых выпускников с инвалидностью в общем количестве выпускников с инвалидностью за последние 2 года, в том числе:

всего среди обучающихся ПОО, имеющих
предпринимательский потенциал (по итогам оценки
предпринимательского потенциала, проводимой при
поступлении в ОО) _____

зарегистрированных как предприниматели (ИП, ООО и _____

пр.), среди всех обучающихся ПОО с инвалидностью
зарегистрированных как самозанятые, среди всех
обучающихся ПОО с инвалидностью

Спасибо за участие!