

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1»
(Детский сад № 1)

ПРИКАЗ

от 02.07. 2021 г.

№ 138

МО Каменск – Уральский ГО

***Об утверждении Положения о порядке разработки и утверждения
адаптированных образовательных программ
для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
"Детский сад № 1"***

В соответствии с Федеральным законом № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155), руководствуясь Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о порядке разработки и утверждения адаптированных образовательных программ для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения "Детский сад № 1" (прилагается).
2. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Заведующий Детским садом № 1



И.Н. Батраченко

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1»
(Детский сад № 1)

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
Детского сада № 1
(протокол от 24.06.2021 г. № 1)

УТВЕРЖДЕНО
приказом заведующего
Детским садом № 1
от 02.07.2021г. № 138

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке разработки и утверждения
адаптированных образовательных программ
для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
"Детский сад № 1"

1. Общие положения.

1.1 Настоящее положение о порядке разработки и утверждения адаптированных образовательных программ (далее – АОП) и для воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети с ОВЗ) муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №1» (далее – Детский сад, учреждение) разработано в соответствии:

- с Федеральным законом № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
- с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155;
- с Уставом муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1».

1.2. Положение определяет структуру, порядок разработки и утверждения АОП учреждения.

1.3. Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

1.4. Федеральный закон № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" предусматривает две категории обучающихся с особыми образовательными потребностями — дети-инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

1.4.1. Воспитанники с ограниченными возможностями здоровья - лица, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Статус ребенка с ОВЗ присваивается психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК). К группе лиц с ОВЗ относятся дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие), зрения (слепые, слабовидящие), с тяжелыми нарушениями речи (ТНР), нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), с расстройствами аутистического спектра (РАС), с задержкой психического развития (ЗПР), умственной отсталостью и другие. Исчерпывающего перечня заболеваний, при наличии которых обучающиеся признаются лицами с ОВЗ, нет.

1.4.2. Инвалид — лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

Статус инвалида (ребенка-инвалида) присваивает бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ) и выдает индивидуальную программу реабилитации или абилитации (ИПРА). ИПРА ребенка-инвалида содержит разделы, касающиеся медицинской, психолого-педагогической, профессиональной, социальной реабилитации (или абилитации). Также в программе указываются технические средства реабилитации и услуги по реабилитации (ТСР).

Категория инвалидов (детей-инвалидов) включается в категорию обучающихся с ОВЗ при наличии у них заключения ПМПК о необходимости создания специальных условий для получения образования.

1.5. АОП призваны обеспечить гарантии в получении воспитанниками учреждения дошкольного образования в соответствии с их психофизическими особенностями и возможностями, особыми образовательными потребностями.

1.6. АОП разрабатывается группой педагогических работников в соответствии с особыми образовательными потребностями лиц с ОВЗ, с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации инвалида и рассматривается на заседании психолого-педагогического консилиума учреждения (ППК Детского сада № 1) и согласовывается с родителями (законными представителями) воспитанника с ОВЗ, утверждается заведующим учреждения.

1.7. АОП разрабатывается на 1 учебный год, под определенные потребности конкретного ребенка, которые не могут быть удовлетворены в рамках реализации образовательной программы Детского сада в общеразвивающей группе.

1.8. При проектировании АОП формулируются цели, определяются задачи, конкретизирующие цель, планируемый результат, определяется содержание. Особое внимание при проектировании содержания следует уделить:

- описанию тех способов и приемов, посредством которых дети с ОВЗ будут осваивать содержание образования;
- планированию форм работы по реализации АОП;
- планированию участия в реализации АОП различных специалистов (учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога, и др.);
- включению в реализацию АОП родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ или группы детей с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

1.9. Решение о переводе ребенка с ОВЗ на образование по АОП принимается на основании заключения (рекомендаций) психолого-медико-педагогической комиссии и при согласии - письменном заявлении родителей (законных представителей) воспитанника.

1.10. Положение об АОП вступает в силу с момента утверждения данного Положения и действует до внесения изменений или до принятия новой редакции.

2. Порядок разработки адаптированной образовательной программы.

2.1. Основанием для разработки АОП является заключение психолого-медико-педагогической комиссии при наличии статуса у воспитанника «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья».

2.2. Программа разрабатывается на основании рекомендаций ПМПК.

2.3. При предоставлении родителями (законными представителями) ребенка с ОВЗ заключения ПМПК, в котором указана необходимость реализации АОП, родители (законные представители) воспитанника пишут заявление о согласии на обучение ребенка по АОП (Приложение 1). После этого, в течение 2 недель проводится входная диагностика ребенка специалистами.

2.4. Входная диагностика проводится с целью уточнения рекомендаций ПМПК. Если с момента плановой диагностики ребенка прошло менее 3 месяцев, входная диагностика не проводится.

2.5. Результаты диагностики обсуждаются на психолого-педагогическом консилиуме Детского сада, на котором к рекомендациям ПМПК возможно добавить уточнения по сопровождению ребенка с ОВЗ (добавить кадровые и средовые условия реализации АОП).

2.6. Воспитатели, во время диагностики, исходя из особенностей ребенка, определяют, в освоение каких образовательных областей ребенку необходима помощь.

2.7. АОП разрабатывается в соответствии с настоящим положением рабочей группой, включающей педагогов учреждения, определенных ППк и закрепленных приказом заведующего. В разработке и реализации АОП обязательное участие принимают специалисты Детского сада, указанные в заключении ПМПК, воспитатели группы, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, а так же специалисты, добавленные в сопровождение по результатам диагностики решением ППк.

2.8. Решением ППк, исходя из ведущего нарушения ребенка и рекомендаций заключения ПМПК, назначается ответственный специалист сопровождения: учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор по физической культуре и др. Если ребенку с ОВЗ по рекомендациям заключения ПМПК не требуется сопровождение специалистов, ведущими специалистами сопровождения назначаются воспитатели группы, которую посещает ребенок.

2.9. АОП разрабатывается при поступлении ребенка в Детский сад, после двухнедельной диагностики в течение месяца, после предоставления родителями (законными представителями) ребенка, всех необходимых документов: заключения городской психолого-медико-педагогической комиссии, согласия на обучение ребенка по АОП.

2.10. АОП разрабатывается на учебный год: принимается на заседании психолого-педагогического консилиума, письменно согласовывается с родителями (законными представителями) ребенка и утверждается заведующим ДОУ. В период корректировки АОП на новый учебный год (с 1 сентября по 1 октября) обучение ребенка проходит по предыдущей АОП.

2.11. Если родители (законные представители) не согласны на обучение ребенка по АОП, они пишут отказ (Приложение 2) и обучение ребенка проходит по ООП Детского сада.

2.12. Если в процессе реализации АОП родители (законные представители) отказываются от обучения ребенка по АОП, они пишут соответствующее заявление и обучение ребенка будет осуществляться по ООП Детского сада.

2.13. АОП разрабатывается педагогами учреждения на основе Основной общеобразовательной программы - образовательной программы дошкольного образования Детского сада № 1, разработанной в соответствии с ФГОС ДО, с учетом примерных адаптированных основных образовательных программ соответствующих нозологий (далее ПАООП), одобренных Федеральным учебно-методическим объединением и размещенных на портале "Реестр примерных основных общеобразовательных программ" (<https://fgosreestr.ru>).

2.14. В конце учебного года (в мае) проводится оценка динамики развития ребенка, внесения корректировок в АОП на следующий год.

2.15. На начало следующего учебного года проводится диагностика для уточнения и изменения рекомендаций, на основании которых разрабатывается новая АОП на текущий учебный год.

3. Структура адаптированной образовательной программы

3.1. Структура АОП должна соответствовать требованиям, предъявляемым Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) к содержанию образовательной программы и включает три раздела: целевой, содержательный, организационный. Если ребенком осваиваются образовательные области согласно основной общеобразовательной программе дошкольного образования, в АОП указываются только ссылки на нее.

3.2. Титульный лист АОП (Приложение №3,4) содержит:

- полное наименование программы с указанием ребенка, для которого она разрабатывается;
- информацию об образовательной организации;
- информацию о том, когда и кем утверждена и рассмотрена программа;
- согласие с родителями (законными представителями) воспитанника.

3.3. Целевой раздел состоит из пояснительной записки и планируемых результатов освоения программы, с учетом возрастных возможностей и индивидуальных особенностей развития ребенка с ОВЗ.

3.3.1. Пояснительная записка АОП содержит:

- общую информацию о ребенке;
- указание на примерную адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования, на основе которой разработана АОП;
- описание особых образовательных потребностей обучающегося с ОВЗ;
- психолого-педагогическую характеристику ребенка с ОВЗ;
- результаты входного мониторинга возможностей ребенка с выявление сильных его сторон;
- цели и задачи реализации программы для ребенка с ОВЗ.

3.3.2. Планируемые результаты освоения АОП представлены в виде целевых ориентиров для детей с ОВЗ. Целевые ориентиры должны учитывать специфику нарушений соответствующей нозологии детей с ОВЗ. На основе этого отслеживаются результаты коррекционной работы для конкретного ребенка.

3.4. Содержательный раздел включает:

- описание особенностей образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка, представленных во всех пяти образовательных областях, либо в отдельных ОО;
- описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации АОП с учетом возрастных, психофизических, индивидуальных особенностей, возможностей и интересов, особых образовательных потребностей, описание взаимодействия взрослых с детьми;
- описание взаимодействия педагогического коллектива с семьей воспитанника;
- планы коррекционно-развивающей работы специалистов с ребенком с ОВЗ.

3.4.1. План коррекционно-развивающей работы специалиста с ребенком с ОВЗ включает:

- основные задачи коррекционной работы специалиста с ребенком;
- перечень и содержание индивидуально ориентированных коррекционных направлений работы и задачи, способствующих освоению детьми АОП;
- планируемые результаты коррекционной работы.

3.5. Организационный раздел включает в себя:

- психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка с ОВЗ;

- описание материально-технических условий, необходимых для данного ребенка с ОВЗ, инвалидностью; особенности организации развивающей предметно-пространственной среды;
- организация развивающей предметно-пространственной среды;
- кадровые условия реализации программы, предусматривающие общую целевую и единую стратегическую направленность работы (внутреннее взаимодействие, внешнее взаимодействие);
- индивидуальный учебный план;
- распорядок или режим дня, если он имеет особенности;
- распорядок коррекционно-развивающих занятий со специалистами;
- перечень нормативных и нормативно-методических документов и литературных источников (обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и воспитания, в том числе адаптированными к особым образовательным потребностям детей с ОВЗ, и детей-инвалидов).

4. Изменения и дополнения в АОП

4.1. АОП может изменяться и дополняться по решению психолого-педагогического консилиума. При накоплении большого количества изменений АОП корректируется в виде новой редакции программы.

4.2. Основания для внесения изменений:

- обновления системы образования (изменение нормативной базы, регламентирующей содержание образования),
- предложения педагогических работников по результатам реализации АОП в текущем учебном году,
- результаты мониторинга развития ребенка,
- обновление списка, используемой литературы и методических пособий.

5. Права и обязанности родителей (законных представителей) воспитанников

5.1. Родители (законные представители) воспитанника имеют право:

- защищать права и законные интересы ребенка в Детском саде;
- знакомится с АОП, вносить предложения, изменения в программу с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии);
- знакомиться с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями, а также с результатами диагностики индивидуального развития своего ребенка.

5.2. Родители (законные представители) воспитанника обязаны:

- обеспечить получение ребенком дошкольного образования;
- соблюдать правила внутреннего распорядка учреждения, требования локальных нормативных актов, которые устанавливают режим занятий с детьми, порядок регламентации образовательных отношений между образовательной организацией и обучающимися и (или) их родителями (законными представителями) и оформления возникновения, приостановления и прекращения этих отношений;
- уважать честь и достоинство работников учреждения.

6. Права и обязанности педагогов Детского сада

6.1. Педагоги имеют право:

- принимать участие в разработке АОП;
- вносить предложения на заседаниях ППк по корректировке АОП по результатам промежуточного мониторинга индивидуального развития ребенка;

- взаимодействовать с родителями (законными представителями ребенка) в целях реализации АОП.

6.2. Педагоги обязаны:

- обеспечивать реализацию утвержденной АОП;
- соблюдать правовые, нравственные и этические нормы, следовать требованиям профессиональной этики;
- учитывать особенности психофизического развития обучающихся и состояние их здоровья;
- педагогам запрещается распространять информацию о ребенке посторонним людям, не имеющим отношения к реализации АОП;
- педагогические работники несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение возложенных на них обязанностей в порядке и в случаях, которые установлены федеральными законами.

7. Ответственность и контроль

7.1. Ответственность за полноту и качество реализации АОП возлагается на педагогов учреждения, реализующих АОП.

7.2. Контроль над полнотой и качеством реализации АОП осуществляется администрацией учреждения.

7.3. Ответственность за контроль над полнотой и качеством реализации АОП возлагается на заместителя заведующего по ВМР учреждения.

7.4. Воспитатели фиксируют индивидуальную коррекционно-развивающую работу в календарном плане.

8. Делопроизводство

8.1. АОП хранится в группе, которую посещает ребенок с ОВЗ.

8.2. К АОП имеют доступ все педагогические работники и администрация учреждения.

8.3. В конце учебного года АОП и календарные планы сдаются на хранение в методический кабинет и хранятся в течение двух лет после окончания ребенком Детского сада.

Заведующему Детским садом № 1
Батраченко И.Н.

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

**Заявление о согласии на обучение ребенка
с ограниченными возможностями здоровья
по адаптированной образовательной программе**

Я, _____,
(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя) ребенка с ОВЗ)
являющийся(ая)ся _____
(матерью/отцом/законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» и на основании рекомендаций _____

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)
от «____» _____ г. N _____, заявляю о согласии на обучение по адаптированной
образовательной программе моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
в Детском саду № 1.

« ____ » _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Заведующему Детским садом № 1
Батраченко И.Н.

(Ф.И.О. матери (или: отца/законного представителя)
ребенка с ограниченными возможностями здоровья)
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Я, _____
являюсь законным представителем _____
_____,

(ФИО ребенка, дата рождения)

отказываюсь от подписания согласия родителей (законных представителей) на обучение сына (дочери) по адаптированной образовательной программе в Детском саде № 1.

Проинформирован (а) о последствиях образовательного характера.

Отказ может быть отозван путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

« _____ » _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 1»
(Детский сад № 1)

ПРИНЯТО
решением ППк Детского сада №1
протокол № _____ от _____

УТВЕРЖДЕНО
приказом заведующего
Детским садом № 1
от _____ № _____

**АДАПТИРОВАННАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ДЛЯ РЕБЁНКА С _____**

наименование категории лиц с ОВЗ, к которой относится ребенок

Ф.И.О. ребёнка _____

Год обучения _____

Срок реализации _____

Согласовано _____ / _____
*Подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя)
ребёнка с ОВЗ*

Каменск-Уральский городской округ

20____г.

Конструктор для создания АОП в ДОО
(на примере ребёнка с ОВЗ по зрению)

Титульный лист

Включает в себя: наименование образовательной организации, назначение программы, срок реализации, адресность программы (фамилия, имя обучающегося, год обучения), гриф утверждения руководителем, согласование с родителями (конкретного ребёнка).

***Индивидуальная адаптированная образовательная программа разрабатывается специалистами образовательного учреждения, согласовывается с родителями ребенка (законными представителями) и утверждается руководителем учреждения.

Содержание (с нумерацией страниц)

1. Целевой раздел

1.1. Пояснительная записка

Содержит краткую характеристику конкретного ребенка, составленную по результатам психолого-педагогической диагностики.

Педагог-психолог: психические процессы (мышление, внимание, память, восприятие). Психомоторное развитие.

Учитель-логопед/дефектолог: речевое развитие /зрительное восприятие.

Воспитатели: поведение (например: Регулирует свое поведение усвоенными нормами и правилами). Социально-коммуникативное развитие (взаимодействие со сверстниками и взрослыми). Художественно-эстетическое развитие (ИЗО деятельность, конструктивно-модельная деятельность). Познавательное развитие.

Инструктор по физической культуре: физическое развитие.

Музыкальный руководитель: художественно-эстетическое развитие (музыкальная деятельность).

Цель. Сформулировать цель и определить задачи рекомендуется только те, которые решаются через воспитательно-образовательный процесс. Необходимо помнить, что цель является образом желаемого результата, который предполагает: фиксированное время его получения; соответствие потребностям и возможностям конкретного образовательного учреждения; мотивацию педагогического коллектива на деятельность в направлении его достижения; операциональную определенность, контроль.

Задачи АОП определяют направления работы с конкретным ребенком.

Цель обеспечивает охрану и укрепление физического и психического здоровья ребенка, в том числе его эмоционального благополучия; формирование общей культуры личности воспитанника, развитие его социальных, нравственных, эстетических, интеллектуальных, физических качеств, инициативности, самостоятельности и ответственности ребёнка, формирования предпосылок учебной деятельности

1.2. Планируемые результаты

Целевые ориентиры дошкольного образования в соответствии с ФГОС ДО (по конкретному ребёнку, реально достижимые). Например: Ребёнок способен к концу освоения АОП (целевые ориентиры: проявлять речевую активность, понимать и выполнять речевую инструкцию, удерживать устойчивую эмоциональную связь со взрослым, ориентироваться в пространстве) Может выполнять с помощью взрослого...(составлять рассказ по картине, из личного опыта; правильно произносить поставленные звуки (контроль взрослого), понимать и выполнять сложную речевую инструкцию ...) Способен самостоятельно... (понимать и выполнять простую речевую инструкцию, активно взаимодействовать со сверстниками, соблюдать правила в игре...)

2. Содержательный раздел

2.1. Содержание образовательной работы по освоению детьми пяти образовательных областей (воспитателем описывается коррекционная работа по «проблемным» ОО). См. характеристику.

социально-коммуникативное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно-эстетическое развитие; физическое развитие.

2.2. Описание форм, способов, средств реализации программы (по факту).

2.3. Содержание работы по коррекции нарушений развития детей (описывают узкие специалисты и/или воспитатели)

Содержание коррекционной работы (пример): развитие психических функций, обеспечивающих усвоение образовательных областей; развитие сенсомоторного базиса для формирования умений и навыков; создание для воспитанника ситуации успеха, сравнение его с самим собой; формирование положительной мотивации к деятельности; обучение приемам и способам деятельности с дидактическими материалами, игровым приемам и др.; организация восприятия с опорой на сохранные анализаторы; реализация принципов дифференцированного и индивидуального подхода, исходя из результатов ПП диагностики ...

2.4. Содержание вариативной части программы (при необходимости).

3. Организационный раздел

3.1. Условия реализации адаптированной образовательной программы

3.1.1 Наличие в учреждении психолого-педагогической службы сопровождения (диагностика, групповое, индивидуальное сопровождение...) – алгоритм взаимодействия (например, через ППк).

3.1.2 Создание специальных условий: психолого-педагогических – комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение воспитанников специалистами, организация мониторинга развития (периодичность, критерии оценки результативности коррекционной работы, исходя из планируемых результатов) и др.; материально-технических - специальное оборудование: например, аппаратное лечение (через кабинет охраны зрения в детской поликлинике или кабинет плеопто-ортоптического лечения в ДООУ); организационных - создание специальной предметно-развивающей среды (зрительные ориентиры, соблюдения требований к пособиям, наглядности, наличие дидактических игр); соблюдение специального режима в определенные периоды времени (зрительная, артикуляционная гимнастики, соблюдение зрительных режимов, зрительных нагрузок, использование очков); расписание НОД (на конкретного ребёнка, инд. коррекционные занятия); учебный план и др.