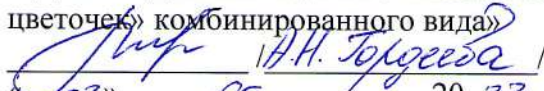


Российская Федерация Красноярский край
Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение
«Детский сад № 28 «Аленький цветочек» комбинированного вида»
662606, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Народная, д. 31 «А»
Тел. 8(39132) 4 – 01 – 58, e-mail: dsalenki28@yandex.ru

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Родительского комитета
МДОБУ «Детский сад № 28 «Аленький
цветочек» комбинированного вида»


« 23 » 06 20 22

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий
МДОБУ «Детский сад № 28 «Аленький
цветочек» комбинированного вида»
/Ю.С. Чмыхало/

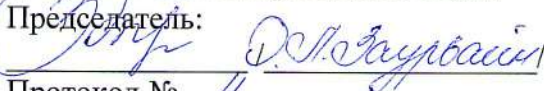
Приказ № 100-7
« 23 » 06 20 22



ПРИНЯТО:

Педагогическим Советом
МДОБУ «Детский сад № 28 «Аленький
цветочек» комбинированного вида»

Председатель:


Протокол № 4

« 23 » июня 20 22

ПОЛОЖЕНИЕ

**о разработке адаптированных образовательных
программах для детей с особыми возможностями
здоровья**

1. Общие положения

1.1. Положение об адаптированных образовательных программах для детей с ограниченными возможностями здоровья в МДОБУ «Детский сад № 28 «Аленький цветочек» комбинированного вида» (далее - Учреждение) разработано в целях создания индивидуальных условий для реализации особых потребностей ребенка с особыми возможностями здоровья, возраста и его семьи.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральными законами от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»; приложения 1 к примерному Положению об организации инклюзивного образования детей с особыми возможностями здоровья на территории муниципального образования города Минусинска от 22.07.2016 № АГ-1194-п; Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 г. № 28 «Об утверждении СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи».

1.3. Положение призвано регулировать разработку, содержание и реализацию адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ разных нозологических групп.

1.4. *Адаптированная образовательная программа (далее - АОП)* - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Индивидуальная адаптированная образовательная программа – это документ, являющийся материальным выражением индивидуальных (особых, специальных) потребностей ребенка с особыми возможностями здоровья, (в том числе ребёнка-инвалида), содержащий совокупность форм и способов психолого-медико-педагогической помощи, позволяющий создать условия для реализации особых в процессе обучения и воспитания на определенной ступени образования.

2. Организация образовательного процесса по АОП

2.2. Основанием для разработки индивидуальной АОП, ее содержания, потребности в дополнительном привлечении специалистов является рекомендация ПМПК.

2.3. Срок реализации программы - от 3-х месяцев до 1-го учебного года с проведением промежуточного и итогового мониторингов - принимают

специалисты междисциплинарного консилиума с учетом результатов диагностического обследования ребенка и плана оказания ему помощи.

В АОП в течение учебного процесса могут вноситься изменения и дополнения в зависимости от уровня освоения ребёнком программного материала и особенностей здоровья.

2.3. Ответственность за разработку и реализацию индивидуальной психолого-педагогической программы несет ведущий специалист.

2.4. Индивидуальная адаптированная образовательная программа согласовывается с родителями, с председателем психолого-медико-педагогического консилиума учреждения и утверждается заведующим.

2.5. Обязательства Учреждения по оказанию услуги (обучение и воспитание по индивидуальной адаптированной образовательной программе), обязательства родителей по выполнению условий реализации программы, режим посещения Учреждения оформляются договором.

3. Этапы разработки АОП

3.1. Разработка индивидуальных АОП состоит из 4 этапов:

а) Предварительный этап.

Цель предварительного этапа работы – сбор информации о ребенке (изучение документов, личных дел, знакомство с результатами медицинского обследования, выделение неблагоприятных этапов в развитии ребенка, изучение социума (внешкольных связей) ребенка).

б) Диагностический этап.

Цель диагностического этапа: изучение эмоционально-личностных особенностей ребенка, определяется его статус, зоны актуального и ближайшего развития.

в) Коррекционно-развивающий этап.

Цель коррекционно-развивающего этапа: улучшение психического состояния ребенка, коррекция эмоционально-волевой и познавательной сфер, получение помощи в социализации, своевременная организация лечебно-оздоровительных мероприятий.

г) Заключительный этап.

Цель заключительного этапа – анализ результатов эффективности психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, адаптации ребенка, коррекционно-развивающей работы и др.

3.2. Алгоритм действий ведущего специалиста:

а) Выявление актуальных проблем ребенка.

б) Разработка путей поддержки и коррекции.

в) Составление индивидуальной программы сопровождения (режим адаптации, маршрут, учебный план).

г) Реализация намеченной программы.

4. Структура АОП

4.1. Компонентный состав структуры индивидуальной психолого-педагогической программы:

1. *Титульный лист* содержит наименование учреждения, назначение программы, срок ее реализации, сведения о ребенке (фамилию, имя, возраст), гриф утверждения руководителем, согласование с родителями, согласование с председателем психолого-медико-педагогического консилиума, ФИО ведущего специалиста и ответственных за реализацию индивидуальной программы.

2. *Пояснительная записка* содержит информацию об актуальном уровне развития ребенка, выраженных трудностях и (или) особенностях развития. На основе результатов психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи, условия, особенности оказания помощи ребенку на определенный временной промежуток. В пояснительной записке указываются примерные программы, на основе которых подготовлена индивидуальная программа.

3. *Индивидуальный учебный план*. (Данный компонент имеет место, если в индивидуальной программе содержится знаниевый компонент по предметам и учебным областям)

4. *Содержание программы*. Раздел, раскрывающий содержание индивидуальной программы по образовательным областям, может включать три основных блока:

Образовательный блок, в котором раскрывается содержание образования на определенном году обучения с включением календарно-тематического планирования, критериев оценивания достижений по учебным областям и др. Образовательный компонент является обязательным для содержательного наполнения, если в индивидуальную программу включен индивидуальный учебный план. Содержательное наполнение данного компонента дублирует содержание рабочей программы по предмету.

Коррекционный блок, в рамках которого излагаются направления, приемы, методы и формы коррекционной работы с ребенком учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога с учетом календарного планирования.

Воспитательный блок может включать содержательные разделы воспитателя, педагога дополнительного образования, родителей, в котором описываются условия взаимодействия специалистов и родителей в процессе психолого-педагогического сопровождения ребенка.

5. *Основные требования к результатам программы*. (В данном разделе конкретно формулируются результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося (или на уровне сформированности ключевых компетентностей)).

6. *Формы контроля результатов программы* (Раздел, в котором автор программы обозначает формы контроля, время его проведения, предусматриваются возможности для корректировки программы)

7. *Заключение и рекомендации.* (Раздел, в котором отражается заключение психолого-медико-педагогического консилиума о результатах реализации АОП, формулируются рекомендации для родителей и специалистов с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья на следующем этапе его развития (сопровождения)).