

Российская Федерация  
Красноярский край  
муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение  
«Детский сад № 19 «Хрусталик» комбинированного вида»  
662606 Россия Красноярский край г. Минусинск, ул. Тимирязева 3А  
тел. (8-391-32) 4- 11-02, E-mail:ds19uo-minusinsk@mail.ru

**СОГЛАСОВАНО**

Родительским советом  
МДОБУ «Детский сад № 19»  
протокол № 2  
от «30» 05 2021г.

**ПРИНЯТО**

Педагогическим советом  
МДОБУ «Детский сад № 19»  
протокол № 4  
от «31» 05 2021г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Заведующий МДОБУ  
«Детский сад № 19»  
*О.М. Рязанова*  
Приказ № 219/А  
«31» 05 2021 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**об адаптированных образовательных программах для детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в МДОБУ «Детский сад № 19 «Хрусталик» комбинированного вида»**

**1. Общие положения.**

1.1 Настоящее положение об адаптированных образовательных программах (далее – АОП) и адаптированных основных образовательных программах (далее – АООП) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (далее - дети с ОВЗ) муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения «Детский сад № 19 «Хрусталик» комбинированного вида» (далее – Учреждение) разработано в соответствии:

- с Федеральным законом № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012. », с изменениями от 8 декабря 2020г.;

- с Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 17.10.2013 № 1155 "Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования";

- с СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», утвержденными постановлением главного санитарного врача от 28.09.2020 № 28;

- СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», утвержденным постановлением главного санитарного врача от 28.01.2021 №2;

- с приказом Минпросвещения России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

- с Уставом МДОБУ «Детский сад № 19 «Хрусталик».

1.2. Положение определяет структуру, порядок разработки и утверждения АОП/АООП Учреждения.

1.3. АОП – 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. АООП - это основная образовательная программа, адаптированная для обучения группы лиц с ОВЗ, относящихся к одной категории лиц с ОВЗ, с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

1.5 АООП/АОП призваны обеспечить гарантии в получении воспитанниками Учреждения обязательного минимума дошкольного образования в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями, особыми образовательными потребностями.

1.6. АООП/АОП разрабатывается группой педагогических работников в соответствии с особыми образовательными потребностями лиц с ОВЗ, с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), индивидуальной программы реабилитации инвалида, рассматривается на заседании психолого-педагогического консилиума Учреждения и согласовывается с родителями (законными представителями) воспитанника с ОВЗ, утверждается заведующим Учреждения.

1.7. При проектировании АООП/АОП указывается отрезок времени, покрываемый реализацией содержания программы; формулируются цели; определяются задачи, конкретизирующие цель; 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 АООП/АОП;

- планированию участия в реализации АООП/АОП различных специалистов (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателей и др.);

- включению в реализацию АООП/АОП родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ или группы детей с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

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

1.9. Положение об АООП/АОП вступает в силу с момента издания приказа об утверждении 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 (далее - ПМПК) 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) пишут заявление о согласии на обучение ребенка по АОП. 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 (далее - ППк), 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 освоении каких образовательных областей ребенку необходима помощь.

2.7. Проект АОП разрабатывается в соответствии с настоящим положением рабочей группой, включающей педагогов ДОУ, определенных ППк и закрепленных приказом заведующего ДОУ. В разработке и реализации АОП обязательное участие принимают специалисты ДОУ 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, учитель-дефектолог, 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. Проект АОП разрабатывается при поступлении ребенка в ДОУ, после двухнедельной диагностики в течение месяца, после предоставления родителями (законными представителями) ребенка, всех необходимых документов: заключения 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 и обучение ребенка проходит по ООП ДОУ.

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 ДОУ.

2.13. АОП разрабатывается ДОУ на основе примерных адаптированных основных образовательных программ соответствующих нозологий (далее - АООП), АООП одобренных Федеральным учебно-методическим объединением.

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

3.2. Титульный лист АООП/АОП содержит:

- полное наименование программы с указанием соответствующей нозологии – в АООП, с указанием ребенка, для которого она разрабатывается – в АОП;
- информацию об образовательной организации;
- информацию о том, когда и кем утверждена и рассмотрена программа;
- информацию о специалисте, ответственном за разработку;

- гриф согласования АОП (с указанием даты, Ф,И.О. родителя (законного–представителя) ребенка с ОВЗ.

3.3. Целевой раздел состоит из пояснительной записки и планируемых результатов освоения программы, с учетом возрастных возможностей и индивидуальных особенностей развития ребенка с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов.

3.4. Пояснительная записка АООП/АОП содержит:

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

3.5. Планируемые результаты освоения АООП/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 (группы детей).

3.6. Содержательный раздел включает:

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

3.7. План коррекционно-развивающей работы специалиста с ребенком (детьми) с ОВЗ включает:

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

3.8. Организационный раздел включает в себя:

- психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка (детей) с ОВЗ;
- описание материально-технических условий, необходимых для данного ребенка (детей) 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);

- характеристику взаимодействия педагогического коллектива с семьями детей с ОВЗ.

#### **4. Изменения и дополнения в АООП/АОП.**

4.1. АОП может изменяться и дополняться по решению психолого-педагогического консилиума.

4.2. Основания для внесения изменений:

- обновления системы образования (изменение нормативной базы, регламентирующей содержание общего образования);

- предложения педагогических работников по результатам реализации АООП/АОП в текущем учебном году;

- результаты мониторинга развития ребенка;

- обновление списка, используемой литературы и методических пособий.

4.3. Дополнения и изменения в АООП могут вноситься ежегодно перед началом нового учебного года. При накоплении большого количества изменения АООП корректируются в виде новой редакции программы.

#### **5. Права и обязанности родителей.**

5.1. Родители (законные представители) имеют право:

- защищать права и законные интересы ребенка в ДОУ;

- 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 своих детей.

5.2. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся обязаны:

- обеспечить получение детьми 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 Учреждения.**

6.1. Педагоги имеют право:

- принимать участие в разработке АООП/АОП;

- вносить предложения на заседания ППк по корректировке АОП по результатам промежуточного мониторинга индивидуального развития ребенка;

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

6.2. Педагоги обязаны:

- обеспечивать реализацию утвержденной АООП/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 АООП/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 АООП/АОП возлагается на педагогов Учреждения, реализующих образовательные программы.

7.2. Контроль над полнотой и качеством реализации АООП/АОП осуществляется администрацией Учреждения.

7.3. Ответственность за контроль над полнотой и качеством реализации АООП/АОП возлагается на заместителя заведующего по ВОР, старшего воспитателя Учреждения.

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

## **8. Делопроизводство.**

8.1. АООП/АОП хранится в группе, которую посещает ребенок (дети) с ОВЗ.

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

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

Прошито \_\_\_\_\_  
пронумеровано \_\_\_\_\_  
скреплено печатью \_\_\_\_\_  
Заведующий МДОБУ  
«Детский сад № 19»  
Ю. М. Рязанова

