Принято На заседании педагогического совета Протокол №4 от 28.12.2019 г.

Утверждено Приказом заведующего МАДОУ «Детский сад «Радуга» №5» Приказ № ОД от 30.12.2019

## Положение о разработке адаптированной основной образовательной программы

#### 1. Общие положения

- 1.1 Настоящее положение о разработке адаптированной основной образовательной программы (далее АООП) для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов (далее дети с ОВЗ) муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Радуга» №5» Камышловского городского округа (далее Учреждение) разработано в соответствии:
- со статьей 55 Федерального закона № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012;
- 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" (п. 1.3);
- с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций" (Постановление от 15 мая 2013 г. № 26);
- с Приказом Минобрнауки России от 31.07.2020 № 373 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам образовательным программам дошкольного образования»;
- с Уставом Учреждения;
- с Основной общеобразовательной программой образовательной программой дошкольного образования Учреждения.
- 1.2. Положение определяет структуру, порядок разработки и утверждения АООП учреждения.

- 1.3. АООП это основная образовательная программа, адаптированная для обучения группы лиц с ограниченными возможностями здоровья, 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.
- 1.4 АООП призваны обеспечить гарантии в получении воспитанниками учреждения обязательного минимума дошкольного образования в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями, особыми образовательными потребностями.
- 1.5. АООП 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 и рассматривается на заседании психолого-педагогического консилиума Учреждения и согласовывается с родителями (законными представителями) воспитанника с ОВЗ, утверждается заведующим учреждения.
- 1.6. При проектировании АООП указывается отрезок времени, для реализациеи 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 OB3 будут осваивать содержание образования;
- планированию форм работы по реализации АООП;
- планированию участия в реализации АООП различных специалистов (учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога, учителя дефектолога и др.);
- включению в реализацию АООП родителей (законных представителей) ребенка с OB3 или группы детей с OB3 со схожими нарушениями развития.
- 1.7. Положение о разработке АООП 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 АООП является заключение муниципальной 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 АООП, родители (законные представители) пишут заявление о согласии на обучение ребенка по АООП (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 психологоконсилиуме педагогическом (далее  $\Pi\Pi\kappa$ ), на котором рекомендациям ПМПК возможно добавить уточнения ПО сопровождению ребенка с ОВЗ (добавить кадровые и средовые условия реализации АООП).
- 2.6. Воспитатели, во время диагностики, исходя из особенностей ребенка, определяют, в освоение каких образовательных областей ребенку необходима помощь.
- 2.7. АООП разрабатывается в соответствии с настоящим положением рабочей группой, включающей педагогов Учреждения, определенных ППк и закрепленных приказом заведующего Учреждения. В разработке и реализации АООП обязательное участие принимают специалисты Учреждения 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 рекомендаций заключения ПМПК, назначается ответственный специалист сопровождения: учительлогопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, инструктор по физической культуре и др.
- Если ребенку с OB3 по рекомендациям заключения ПМПК не требуется сопровождение специалистов, ведущими специалистами сопровождения назначаются воспитатели группы, которую посещает ребенок.
- 2.9. АООП разрабатывается при поступлении ребенка в Учреждение, 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 АООП.
- 2.10. АООП разрабатывается на учебный год: принимается на заседании психолого-педагогического консилиума, письменно согласовывается с родителями (законными представителями) ребенка и утверждается заведующим Учреждения.
- В период корректировки АООП на новый учебный год обучение ребенка проходит по предыдущей АООП.
- 2.11. Если родители (законные представители) не согласны на обучение ребенка по АООП, они пишут отказ (Приложение 2) и обучение ребенка проходит по ООП Учреждения.

- 2.12. АООП разрабатывается на основе примерных адаптированных основных образовательных программ соответствующих нозологий ДОУ (далее АООП), АООП одобренных Федеральным учебнометодическим объединением и размещенных на портале fgosreestr.ru:
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с амблиопией и косоглазием;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми множественными нарушениями развития;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжёлыми нарушениями речи;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабовидящих детей;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слепых детей;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с задержкой психического развития;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабослышащих и позднооглохших детей;
- Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями опорнодвигательного аппарата;
- 2.13. В конце учебного года (в мае) проводится оценка динамики развития ребенка, внесения корректировок в АООП на следующий год. 2.14. На начало следующего учебного года проводится диагностика для уточнения и изменения рекомендаций, на основании которых разрабатывается индивидуальный маршрут на ребенка с ОВЗ на текущий учебный год.

### 3. Порядок перевода на обучения по АООП

- 3.1. Обучение по АООП может быть организовано только для обучающихся с ОВЗ, статус которых подтвержден психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3.2. Обучения по АООП осуществляется на основании:
- рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (МППК);
- заявления родителей (законных представителей).

### 4. Требования к разработке и реализации АООП

4.1. АООП представляет собой самостоятельную программу.

- 4.2. Определение варианта АООП для обучающегося с ОВЗ осуществляется в соответствии с рекомендациями ПМПК. А в случае наличия у него ИПР с учетом ее требований и мнения родителей.
- 4.3. В процессе реализации АООП возможен переход с одного варианта на другой в соответствии с динамикой развития ребенка, подтвержденной рекомендациями ПМПК и с учетом мнения родителей.
- 4.4. Реализация АООП осуществляется в целях обеспечения права ребенка на качественное образование, для достижения обучающимися с ОВЗ тех результатов обучения, которые определены в стандарте, но с учетом его возможностей и способностей, а также для создания условий для планирования, организации и управления образовательным процессом по определенной учебной дисциплине.
- 4.5. Реализация АООП определяет содержание, объем, порядок изучения учебной дисциплины с учетом тех целей и особенностей воспитательного процесса, которые ставятся в отношении того контингента, который есть в образовательном учреждении.
- 4.6.АООП может разрабатываться на год или на целую ступень обучения.
- 4.7. Реализация АООП для лиц с ОВЗ обучающихся совместно с другими обучающимися осуществляется по индивидуальному учебному плану или в группе общеразвивающей направленности.
- 4.8. Реализация АООП должна учитывать такие факторы, как целевые ориентиры и целевые основания деятельности учреждения, состояние здоровья обучающегося, характер его учебной мотивации, качество достижений, состояние учебно-методического и материально-технического обеспечения Учреждения, то есть то, на что можно опираться при реализации этой программы.

	аведующему МАДОУ «Детский сад «Радуга» №5» Авдюковой С.Н.
0 (0 0 T	т
	ЗАЯВЛЕНИЕ асии на обучение ребенка
по адаптированной основн	ными возможностями здоровья пой образовательной программе дошкольного ования для обучающихся
Я, (ФИО матери (или: отна/законного п	редставителя) ребенка с ограниченными возможностями
вдоровья)	
	ющий(ая) матерью/отцом/законным
представителем	
образовании в Российской Фед	ерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об дерации" и на основании рекомендаций психолого-ги от "" г. №, даю на
	(Ф.И.О. ребенка полностью) разовательной программе дошкольного
з МАДОУ «Детский сад «Радуга С Положениями Федер образовании в Российской Федер	ального закона от 29.12.2012 г. 273-ФЗ «Об
Приложение 1. Копия заключения ПМПК	C № от «» 20 г.
«»20г.	Подпись
Ознакомлен (а) со следующими 1. Устав 2. Лицензия на право ведения об 3. Адаптированная образователь: 4. Учебный план	и документами: разовательной деятельности

Заявление может быть отозвано путем предоставления в образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требования законодательства РФ.

Заведующему МАДОУ «Детский сад «Радуга» №5» Авдюковой С.Н. от	
ОТКАЗ РОДИТЕЛЯ ОТ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ПМПК НА ОБУЧЕНИЕ ПО АДАПТИРОВАННОЙ ОСНОВНОЙ	
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ И СПЕЦИАЛЬНЫХ УСЛОВИЙ	
Я.	
<b>Л</b> ,(фамилия, имя, отчество)	
Мать(отец)	
отказываюсь от рекомендованной для моего ребёнка психолого- медико-педагогической комиссией адаптированной основной образовательной программы в соответствии с выявленными ограниченными возможностями здоровья и от создания моему ребёнку специальных условий для получения дошкольного образования. Причина отказа:	
В связи с добровольным отказом от рекомендаций ПМПК никаких претензий к образовательному учреждению, обучающему моего ребёнка, по качеству усвоения материала выбранной образовательной программы не предъявляю.	
«»20г. Подпись родителя	