

Принято на заседании  
педагогического совета  
Протокол № 1 от «02» 09 2019г.

Утверждено  
И.о. заведующего МДОУ № 10 «Сказка»  
О.Н. Решетникова  
Приказ № 3 от «02» 09 2019г.



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке разработки, утверждения и реализации адаптированных**  
**основных образовательных программ дошкольного образования,**  
**адаптированных образовательных программ для обучающихся с**  
**ограниченными возможностями здоровья**  
**Муниципального дошкольного образовательного учреждения**  
**детский сад № 10 «Сказка»**  
**Катав-Ивановского муниципального района**

Принято на заседании  
педагогического совета  
Протокол № 1 от «02» 09 2019г.

Утверждено  
И.о. заведующего МДОУ № 10 «Сказка»  
\_\_\_\_\_ О.Н. Решетникова  
Приказ № от «02» 09 2019г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке разработки, утверждения и реализации адаптированных**  
**основных образовательных программ дошкольного образования,**  
**адаптированных образовательных программ для обучающихся с**  
**ограниченными возможностями здоровья**  
**Муниципального дошкольного образовательного учреждения**  
**детский сад № 10 «Сказка»**  
**Катав-Ивановского муниципального района**

## **1. Общие положения.**

1.2 Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования (далее АООП ДО) – это основная образовательная программа, адаптированная для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию обучающихся, посещающих группу компенсирующей направленности для детей с нарушением речи.

1.3 Адаптированная образовательная программа (далее АОП) это образовательная программа, адаптированная для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию обучающихся, посещающих группу общеразвивающей направленности, а также для обучающихся, со сложным дефектом, посещающим группу компенсирующей направленности.

1.4 АООП ДО, АОП разрабатываются самостоятельно образовательной организацией в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, в соответствии с рекомендациями ПМПК, с учетом примерных адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования, с учетом основной образовательной программы дошкольного образования МДОУ № 10.

1.5 Адаптация образовательной программы дошкольного образования осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида и включает следующие направления деятельности:

- 1.5.1. Анализ требований нормативных документов, а именно, Закона об образовании в РФ, федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования (далее - ФГОС ДО), содержания примерных адаптированных основных образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья.
- 1.5.2. Учет особенностей психофизического развития обучающихся, с ОВЗ (по представленным родителями документам: заключение ПМПК, ИПРА, др).
- 1.5.3. Проектирование необходимых структурных составляющих АООП, АОП в соответствии с требованиями ФГОС ДО.
- 1.5.4. Определение временных границ освоения АООП, АОП.
- 1.5.5. Четкое формулирование цели АООП, АОП.
- 1.5.6. Определение задач, конкретизирующих цель АООП, АОП.
- 1.5.7. Определение содержания АООП, АОП. Содержание включает в себя наполнение образовательного, коррекционного и воспитательного компонентов. Содержательное наполнение каждого из компонентов зависит от его целевого назначения. Особое внимание при проектировании содержания АООП, АОП следует уделить описанию тех способов и приемов, посредством которых лица с ОВЗ будут осваивать содержание образования.
- 1.5.8. Определение ведущего специалиста, других необходимых специалистов для реализации АООП, АОП (воспитатели, педагог-психолог, др. ).
- 1.5.9. Обеспечение включения в реализацию АООП, АОП родителей (законных представителей) обучающихся, с ОВЗ.

1.6 Педагогический совет МДОУ № 10 ежегодно утверждает АООП, АОП для воспитанников (группы обучающихся) с ОВЗ.

## **2. Структура адаптированной образовательной программы.**

- 2.1. Структура АООП для группы детей с ФФН (для группы компенсирующей направленности) соответствует требованиям ФГОС ДО к структуре образовательной программы (Приложение 1)
- 2.2. Структура АОП для детей с ОВЗ (НОДА), (ЗПР) группы общеразвивающей направленности, для ребенка с ОВЗ (РАС) группы компенсирующей направленности соответствует требованиям ФГОС ДО к структуре образовательной программы (Приложение 2).
- 2.3. Титульный лист АООП, АОП содержит информацию: о рассмотрении медико-педагогическим консилиумом МДОУ № 10, о принятии педагогическим советом МДОУ № 10, об утверждении приказом заведующего МДОУ № 10г., о согласовании с родителями обучающихся (данные протокола родительского собрания для АООП, индивидуально - для АОП), данные о педагогах, разработавших программу.

## **3. Порядок разработки и утверждения адаптированной образовательной программы.**

- 3.1. В ситуации прохождения ребенком обследования в ПМПК (в период не ранее одного календарного года до момента поступления в МДОУ № 10 и получения МДОУ № 10 его заключения об особенностях ребенка с соответствующими рекомендациями по созданию СОУ, а также написания родителями (законными представителями) заявления о зачислении ребенка в группу компенсирующей направленности и разработке АООП или АОП, каждым специалистом консилиума проводится углубленное обследование ребенка с целью уточнения и конкретизации рекомендаций ПМПК по созданию СОУ.
- 3.2. По результатам обследований специалистов проводится коллегиальное заседание консилиума, на котором определяется и конкретизируется весь комплекс условий обучения и воспитания ребенка с ОВЗ. В ходе обсуждения результатов обследования ребенка специалистами консилиума ведется протокол, в котором указываются краткие сведения об истории развития ребенка, о специалистах консилиума, перечень документов, представленных на консилиум, результаты углубленного обследования ребенка специалистами, выводы специалистов, особые мнения специалистов (при наличии).
- 3.3. Итогом коллегиального заседания является заключение консилиума, в котором конкретизируются пакет СОУ для ребенка на определенный период реализации образовательной программы, рекомендованной ПМПК.
- 3.4. Протокол и заключение консилиума оформляются в день коллегиального обсуждения, подписываются специалистами консилиума, проводившими обследование, и руководителем консилиума (лицом, исполняющим его обязанности).
- 3.5. После коллегиального заседания консилиума содержание психолого-педагогического сопровождения детализируется каждым специалистом консилиума, принимающим участие в комплексном сопровождении ребенка. Определяется ведущий специалист сопровождения (учитель-логопед для детей с тяжелым нарушением речи в группе компенсирующей направленности; воспитатель для детей с ОВЗ в группах общеобразовательной направленности). Под руководством ведущего специалиста при участии специалистов МДОУ № 10 (учителя-логопеда, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя) составляется АООП или АОП, которая рассматривается членами МПк, согласовывается с родителями на основании протокола родительского собрания, принимается педагогическим советом учреждения, утверждается руководителем МДОУ №10, подписывается родителями индивидуально в случае разработки АОП.

3.6. По итогам утверждения рабочих программ издается приказ МДОУ № 10 «Об утверждении адаптированных образовательных программ».

**4. Контроль за реализацией АООП, АОП,**

4.1. Контроль за реализацией АООП, АОП осуществляется старшим воспитателем, председателем МПк в соответствии с рекомендациями ПМПК, в рамках педагогической диагностики, в соответствии с планом- графиком контроля в рамках годового плана работы.