

Управление образования Администрации Шушенского района
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Казанцевский детский сад

Как составить адаптированную программу на воспитанника с ОВЗ

КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ

**ПОДГОТОВИЛА:
ВОСПИТАТЕЛЬ 1
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ
НАЦЕВИЧ ОКСАНА
СЕДРУТДИНОВНА**

2022г

КОНСУЛЬТАЦИЯ ДЛЯ ВОСПИТАТЕЛЕЙ

«Как составить адаптированную программу на воспитанника с ОВЗ»

В современной системе образования, направленной на обеспечение доступности качественного образования, создание условий для обучающихся с ОВЗ является одним из главных ресурсов *«развития человеческого капитала»*. Так, в Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года определяется задача, направленная на повышение эффективности комплексной поддержки уязвимых категорий детей (в том числе с ОВЗ, способствующей их социальной реабилитации и полноценной интеграции в общество). В ФГОС ДО определяется в качестве **основной, задача** *«создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями»*.

Согласно Порядку организации и осуществления **образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования**

(Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1014, содержание дошкольного образования и условия организации обучения и воспитания детей с ОВЗ определяются АОП, а для инвалидов также – в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (*п. 16*)). Таким образом, исходя из нормативных требований, любая ДОО, в которой обучаются дети с ОВЗ, обязана самостоятельно разрабатывать и реализовывать АОП.

При проектировании такой программы для детей дошкольного возраста с ОВЗ важно понимать, что такие программы, с одной стороны, должны в полной мере соответствовать установленным законодательством требованиям к структуре и содержательному наполнению разделов, а с другой – отражать специфику ее реализации в ДОО для детей с конкретными видами ограничений по здоровью, учитывать психофизические особенности, возможности и потребности ребенка.

Создание доступной образовательной среды требует от всех участников образовательных отношений новых подходов к моделированию эффективных механизмов разработки АОП ДОО в соответствии с ФГОС ДО и с учетом ПрАООП дошкольного образования и разных вариантов её реализации. При этом каждая АОП должна быть нацелена на преодоление несоответствия между процессом обучения и воспитания ребенка с ОВЗ по основной образовательной программе дошкольного образования и реальными возможностями ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей. В качестве нормативно-правовых оснований проектирования адаптированных образовательных программ выступает Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273 *«Об образовании в Российской Федерации»*.

«Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

определяются **адаптированной образовательной программой**, а для инвалидов также в соответствии с **индивидуальной программой реабилитации инвалида**» (ст. 79, п. 1);

«Дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по АООП только с согласия родителей (*законных представителей*) и на **основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии**» (ст. 55, п. 3);

«**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**» (ст. 2, п. 28);

«**образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность**» (ст. 79, п. 4);

«**инклюзивное образование** - обеспечение равного доступа к **образованию** для всех обучающихся с учетом **разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей**» (ст. 2, п. 27);

Основанием к разработке АООП является заключение **психолого-медико-педагогической комиссии** и заявление родителей (*законных представителей*). В рекомендациях ПМПК определяются конкретные проблемы в развитии ребенка и указывается на необходимость работы по АООП, разработанной на **основе** ПрАООП определенной нозологической группы.

Примерные **адаптированные основные образовательные программы дошкольного образования** для различных нозологических групп <http://fgosreestr.ru/>

Если в группе один ребенок с ОВЗ, то группа (*комбинированная*), как и все ДОУ работает по ООП ДО, а для этого ребенка составляется АООП. Если в саду группа со схожими нарушениями (компенсирующей направленности, то для всех детей этой группы составляется одна АООП на весь период обучения детей.

При разработке и реализации АООП ДОО необходимо учитывать информацию из «Санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы **дошкольных образовательных организаций**», утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «*Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13*»:

На что же еще могут **педагоги** опираться при составлении АООП. К сожалению, сейчас не существует разработанных для детей с ЗПР **программ**, соответствующих ФГОС и современным требованиям. Все они написаны по канонам, которые действовали до введения ФГОС. Исключение может составить **программа Н. В. Нищевой «Образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи с 3 до 7 лет**», которая размещена в навигаторе **образовательных программ дошкольного образования на сайте**

ФИРО. Однако это не значит, что педагоги не могут опираться на проверенные **программы**, прошедшие апробацию в системе **дошкольного образования и новые** «Примерная адаптированная основная программа для детей с задержкой психофизического развития» Л. Б. Баряева, О. П. Гаврилушкина и др. ; «**Программа дошкольного образования «Диагностика развитие коррекция»** для детей с нарушением интеллекта Л. Б. Баряева, О. П. Гаврилушкина и др.

При проектировании АОП необходимо учитывать следующие методологические подходы:

- системно-деятельностный подход как ведущий в стандартизации системы общего **образования** Российской Федерации (А. Г. Асмолов). С позиции данного подхода при проектировании **образовательной программы** акцент смещается с содержательной части **программы** на результаты деятельности ребенка в процессе освоения **образовательного содержания**. Таким **образом**, результаты деятельности ребенка могут выступать как отражение его позитивной социализации, индивидуализации, развития личности;
- компетентностный подход как один из возможных результатов оценки **образования как «знания в действии»** (А. Г. Асмолов);
- субъектно-деятельностный подход (Т. И. Бабаева, А. Г. Гогоберидзе, В. А. Деркунская, О. В. Солнцева, О. Н. Сомкова и др., предполагающий активность, самостоятельность, инициативность, творчество ребенка, его стремление к сотрудничеству и взаимодействию в детских видах деятельности;
- индивидуально-дифференцированный подход к разработке и условиям реализации АОП для детей с ОВЗ;
- функционально-системный подход, связанный с организацией **коррекционно-педагогического процесса**, который дает возможность использовать комбинированную модель **образовательного процесса**.

Разработка и утверждение **АООП** относится к компетенции образовательной организации и осуществляется в соответствии с порядком принятым и закрепленным локальным актом.

Согласно ФГОС ДО прописана структура **программы** и рекомендовано содержание разделов.