

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад  
общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности  
по физическому развитию воспитанников № 46

СОГЛАСОВАНО

Протокол № 1 от « 28 » августа 2016г.

Председатель ПМПк

 Е.А. Садрутдинова

Принято решением совета педагогов

Протокол совета педагогов

№ 1 от « 28 » августа 2016г.

Председатель совета педагогов

 Т.Г. Богомолова

УТВЕРЖДЕНО

Приказ № 7 от « 09 » января 2017г.

Заведующий МАДОУ детский сад № 46

 Е.А. Садрутдинова



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об адаптированных образовательных программах**  
**для детей дошкольного возраста**

## **I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение об адаптированных образовательных программах для детей дошкольного возраста (далее – Положение) разработано в соответствии со статьями 55 (п.3), 58 (п.9), 60 (п.13) , 79 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и другими нормативно-правовыми актами РФ в области дошкольного образования и инклюзии.

1.2. Основные понятия, используемые в Положении:

Адаптированная образовательная программа (далее – АОП) – 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.

Воспитанник с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.3. Настоящее Положение регламентирует порядок разработки и структуру АОП.

1.4. АОП адаптирует (изменяет) содержание основной общеобразовательной программы – образовательной программы дошкольного образования (далее – ОП ДО) для обучения детей с ОВЗ на основе адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования (далее – АООП) в зависимости от категории детей с ОВЗ.

1.5. АОП разрабатывается с учетом рекомендаций ПМПК, индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА) и включает следующие направления деятельности:

- анализ и подбор содержания;
- изменение структуры и временных рамок образовательной деятельности;
- использование специфических (в зависимости от вида заболеваемости) форм, методов и приемов организации образовательной деятельности.

## **II. Цели и задачи адаптированной образовательной программы**

2.1. Цели АОП:

- учет индивидуальных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание благоприятных условий развития детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обеспечение вариативности содержания программы и организационных форм дошкольного образования с учетом образовательных потребностей, способностей и состояния здоровья детей.

2.2. Задачи АОП:

- построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка;
- отражение специальных условий для получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, в том числе механизмы адаптации программы, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых или индивидуальных коррекционных занятий.

### III. Структура адаптированной образовательной программы

3.1. АОП состоит из (Приложение № 1):

3.1.1. Титульный лист, который содержит:

- наименование учреждения,
- гриф утверждения заведующего (с указанием даты и номера приказа),
- согласование психолого-педагогическим консилиумом учреждения (с указанием даты проведения и номером протокола заседания),
- принятие советом педагогов (с указанием даты проведения и номером протокола заседания),
- название с указанием категории ОВЗ,
- период реализации (учебный год),
- согласование с родителями (с указанием даты),
- ФИО педагогов, разработавших и реализующих программу,
- город и год составления программы;

3.1.2. Общие сведения о ребенке, на которого разработана АОП:

- ФИО, дата рождения, возрастная группа,
- заболевания,
- сведения о родителях,
- ФИО воспитателей,
- сведения о педагогических работниках сопровождающих ребенка,
- заключение и рекомендации ПМПК;
- модель/форма обучения,
- ООП ДО,
- АООП ДО,
- срок реализации АОП,
- наличие инвалидности (срок, реквизиты документа при наличии),
- наличие ИПРА, рекомендации;

3.1.3. Заключение и рекомендации ПМПК МАДОУ детский сад № 46:

- Основные особенности воспитанника

Особенности сторон развития	Описываются основные трудности
Особенности речи	
Познавательные процессы (заполняют психолог и воспитатель)	
Эмоционально-волевая сфера (психолог и воспитатель, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель)	
Общие выводы	

- Создание специальных условий

Психолого-педагогическое сопровождение образовательной деятельности			
Специалисты	Направления коррекционной работы	Формы занятий	Продолжительность и частота
Учитель - логопед			
Педагог - психолог			

Учитель дефектолог	-			
Музыкальный руководитель				
Инструктор по физической культуре				
Воспитатель				
<b>Специальные условия обучения (организация обучающего пространства)</b>				
Режим обучения				
РППС				
Обеспечение техническими средствами обучения				
Методический и дидактический материал				
Форма и условия оценки достижений				

#### 3.1.4. Коррекционно-развивающее направление

Направления деятельности	Индивидуально Планируемые результаты на период	Формы работы	Исполнители	Результативность
Логопедическое				
Психологическое				
Дефектологическое				

#### 3.1.5. Работа с родителями (законными представителями)

Направления работы	Планируемые результаты на период	Формы работы	Срок исполнения
Участие в составлении и реализации АОП			
Информирование			

Дата составления АОП

Подписи:

- Родители (законные представители)
- Воспитатель
- Педагог-психолог
- Учитель-логопед
- Учитель-дефектолог

- Руководитель ДОУ

3.1.6. Анализ достижения планируемых результатов по полугодиям

3.1.7. Анализ эффективности применяемых технологий и методик коррекционно-развивающего направления (по полугодиям)

3.1.8. Заключение

#### **IV. Порядок рассмотрения АОП**

4.1. АОП разрабатывается психолого-медико-педагогическим консилиумом (далее ПМПк) при участии всех специалистов и воспитателей, работающих с ребенком ОВЗ, согласно приказу заведующего о составе ПМПк, советом педагогов.

4.2. АОП согласовывается с родителями и утверждается заведующим дошкольного образовательного учреждения.

4.3. Все изменения, дополнения, вносимые в АОП, рассматриваются на психолого-педагогическом консилиуме и доводятся до сведения родителей.

4.4. АОП хранится в материалах ПМПк учреждения. У воспитателей, узких специалистов имеются программы по их направлению деятельности.

4.5. Ответственность за полноту реализации АОП возлагается на педагога, назначаемого ПМПк.