

Создание Адаптированной образовательной программы воспитанника с ОВЗ

Сямтомова Светлана Ильгизовна, заместитель
директора по научно-методической работе
МАДОУ «Детский сад №8» г. Сыктывкара

Статья 79. Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

1. 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.

2. Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья

- Частью 16 статьи 2 Закона впервые в российской законодательной практике закреплено понятие **"обучающийся с ограниченными возможностями здоровья"**, которым определяется **физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее - ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.**

Понятие «ребенок-инвалид»

- В соответствии со [ст. 1](#) Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее – Закон № 181-ФЗ) и [ст. 54](#) Семейного кодекса Российской Федерации от 29.12.1995 № 223-ФЗ ***ребенок-инвалид – это лицо, не достигшее 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.***
- В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет – категория "ребенок-инвалид". Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством РФ.

Под специальными условиями для детей с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность и др.

- ТПМПК. Кроме этого, может быть определена необходимость:
- ●создания индивидуального учебного плана (для дозирования учебной нагрузки с учетом темпа и работоспособности ребенка и времени поэтапного включения ребенка в образовательный процесс);
- ●создания адаптированной образовательной программы,
- ●работы дефектолога;
- ●работы психолога по организации взаимодействия ребенка и его родителей со всеми участниками образовательного процесса;
- ●работы учителя-логопеда по коррекции речевых расстройств и развитию коммуникативной функции речи;
- ●зонирования пространства с выделением различных зон отдыха и/или игровой и создания четкой и упорядоченной образовательной среды.

- Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей только рекомендательный характер, а для образовательной организации обязательный к исполнению.
- Для ребенка должна быть разработана адаптированная образовательная программа, учитывающая индивидуальные особенности и образовательные потребности ребенка, в основу которой будет положена основная общеобразовательная программа дошкольного образовательного учреждения, комплексные образовательные программы и парциальные коррекционные программы для детей с ОВЗ.

Программы

- **Комплексные программы**, прошедшие общественную оценку на сайте ФИРО, в том числе: Основная образовательная программа «От рождения до школы» под ред. Н.Е.Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой.

- **К комплексным коррекционным образовательным программам относятся:**

- Вариативная примерная адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет. Н. В. Нищева.

- Примерная адаптированная основная образовательная программа для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи Под редакцией профессора Л. В. Лопатиной

Парциальные коррекционные программы:

- Диагностика, развитие, коррекция Л.Б. Баряевой;
- Программа для детей с ЗПР. Баряева Л.Б.;
- Программа «Подготовка к школе детей с ЗПР», Шевченко; Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения). Программы детского сада. Коррекционная работа в детском саду. Под ред. Плаксиной Л.И. – М.: Просвещение, 1997
- Каше Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи: Пособие для логопеда – М.: Просвещение, 1985. - 207 с., ил.

Структура Адаптированной индивидуальной образовательной программы

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ

- По шаблону учреждения

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

- краткая психолого-педагогическая характеристика ребенка
- структура адаптированной индивидуальной образовательной программы,
- цели и задачи

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

- образовательный компонент
- коррекционный компонент
- воспитательный компонент

МОНИТОРИНГ ДОСТИЖЕНИЙ

- Диагностические карты
- Дневник наблюдений

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И РЕКОМЕНДАЦИИ

- Выводы по итогам реализации программы
- Рекомендации для родителей и специалистов
- Рекомендации по РППС в соответствии с заключением ПМПК и МСЭ.

Содержание программы

Образовательный компонент

- Воспитатель
- Музыкальный руководитель
- Инструктор по физо
- Руководитель ИЗО

Коррекционный компонент

- Учитель-логопед
- Учитель-дефектолог
- Педагог – психолог
- Инструктор АФК

Воспитательный компонент

- Воспитатель
- Родители
- Педагог - психолог

Алгоритм разработки АОП

- I этап.** Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте историю его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.
- II этап.** Проанализируйте, что ребенок может делать, а чего еще не умеет. Определите уровень актуального развития ребенка.
- III этап.** Определите приоритетную задачу АО программы ребенка.
- IV этап.** Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях в группе и дома.
- V этап.** Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях у логопеда, а какие - на занятиях у воспитателя.
- VI этап.** Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.
- VII этап.** После того как ребенок овладел одной из задач программы, внесите в нее изменения и дополнения.

Разработка адаптированной образовательной программы

- Изучить: рекомендации ТПМПК и результаты диагностики ребенка специалистами психолого-медико-педагогического консилиума ДООУ (педагога-психолога, учителя-логопеда, социального педагога, воспитателей)
- Определить проблемы ребенка, выбрать направления коррекционной работы (могут быть все, могут быть выборочно)
- Определить зону ближайшего развития
- Определить сохранные анализаторы
- Составить план индивидуальной работы по каждому выбранному направлению
- Подобрать игры, упражнения для развития нарушенных функций
- Создать необходимую среду для занятий
- Начать реализацию программы

Показания к разработке Адаптированной образовательной Программы

Несоответствие уровня актуального развития ребенка нормативным возрастным показателям

Наличие медицинских заключений, свидетельствующих о принадлежности ребенка к группе риска, ОВЗ

Неблагополучие социальной ситуации развития

Группы детей, выделяемые ПМП консилиумом учреждения

1 группа

- Усваивают Общеобразовательную программу в полном объеме
- Формы обучения: фронтальные

2 группа

- Усваивают ООП не в полном объеме, нуждаются в дополнительной помощи взрослого
- Формы обучения: фронтальные с индивидуальными заданиями, подгрупповые, индивидуальные

3 группа

- Не усваивают ООП
- Форма обучения: индивидуальные занятия со специалистами по ИПР

Специалисты, участвующие в разработке ИПР

Воспитатель

Учитель-логопед

Учитель-дефектолог (группа ЗПР)

Музыкальный руководитель

Изо руководитель

Инструктор ЛФК

Врачи (по необходимости)

Педагог-психолог (по запросу)

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА развития речи

Направления работы	Задачи периода	Средства реализации	Анализ выполнения программы
1. Развитие слухового восприятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование внимания к неречевым звукам 2. Учить слышать звучание и выполнять определенное движение (с игрушкой) 	музыкальные игры “Дудочка”, «Барабан» «Наша кукла пляшет» «Покажи игрушку» «Похлопаем»	
2. Развитие понимания речи	<ol style="list-style-type: none"> 1. Научить вслушиваться в речь взрослого, выполнять простую просьбу. 2. Слушать потешки 	Игра «Поручение» Чтение и инсценировка потешек	
3. Развитие зрительного восприятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. формирование навыка фиксации взгляда на объекте 2. соотнесение по цвету 	игры “Красные шарики”, “Горка”, игра «Подарки», «Красные игрушки»	
4. Развитие общей и мелкой моторики:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Развитие общеукрепляющих движений. 2. Учить снимать несколько колечек со стержня и нанизывать хотя бы одно из них. 	Игра «Догонялки» - занятия с разборным материалом	
5. Развитие артикуляционной моторики:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Расслабление мышц лица 2. Продолжить учить выполнять просьбу взрослого «Открой рот, закрой рот» 	- массаж лица - пассивные упражнения “Улыбка”, “Трубочка” - активные упражнения – закрывание и открывание рта по просьбе	
6. Развитие длительного плавного выдоха:	учить дуть на полоску бумаги (птичку, самолетик, перышко)	«Птичка», «Самолетик полетел», «Подуй на перышко»	
7. Развитие речи:	Вызывание звукоподражаний, пропевание гласных А, О с использованием элементов фонетической ритмики	«Кукла плачет», «Кто как кричит», «Наши машинки»	

Индивидуальная программа развития по разделу изобразительность.

Диагноз: генное заболевание костно-мышечной системы.

Цель	Задачи периода	Содержание работы	Анализ выполнения
<p>Формирование стойкого интереса к рисованию, как к виду деятельности</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Закреплять знание форм (овал, четырехугольник) 2. Закреплять знания основных цветов и их оттенков. 3. Учить рисовать, используя 3-4 цвета. 4. Познакомить с приемом закрашивания предметов округлой формы. 5. Учить обводить геометрические формы по контуру. 6. Учить рисовать из округлых и прямоугольных форм несложные игрушки и предметы. 7. Обучать элементарным графическим движениям вертикальном и горизонтальном направлениях по опорным точкам. 	<p>-Назови, какой формы предмет.</p> <p>-Назови, какого цвета яблоко (красное с желтым, сверху – красное, снизу – зеленое)</p> <p>- Подбери цвет к предмету.</p> <p>Учить пользоваться тряпочкой для промакивания кисти.</p> <p>Мячик, шарик, тарелочка, ...</p> <p>Флажки на ниточке, полотенца,...</p> <p>Лесенка, вагончик, тележка,...</p>	<p>Называет форму предметов (овал, квадрат), «четыреугольник – не усвоила.</p> <p>По цвету соотносит, словом обозначает признак предмета. Оттенки словом не обозначает.</p> <p>Использует.</p> <p>Закрашивает центр рисунка.</p> <p>Справляется. Контур не четкий.</p> <p>Не освоила материал.</p> <p>Получаются простые рисунки – заборчик, лесенка.</p>

Индивидуальная программа по развитию культурно – гигиенических навыков_____.

Месяц	Задачи	Художественное слово	Дидактические упражнения
Декабрь	Формировать навык пользования мылом, полотенцем, вместе со взрослым(рука в руке)	Потешки У собачки лапки грязные, У кошечки лапки грязные, У Катюшки ручки грязные А у Юлечки чистые!	Помоем руки кукле «Кате»(показ взрослого) Моем вместе с ребенком руки кукле, потом Юле, добиваясь положительных эмоций и желание ребенка мыть руки. Материал: можно попускать мыльные пузыри. Кукла, яркое мыло или ароматное
Январь	Держать самостоятельно ложку, помогая, ребенку рука в руке.		
Февраль	Формировать навык пользования мылом, полотенцем, вместе со взрослым(рука в руке)	Потешки Хлоп – хлоп, хлопотушки Пляшут ручки! Пляшут ножки! Мы умоем нашу Юлю, Щечки, глазки, носик!	Вытрем кукле руки полотенцем, вытрем Юле руки полотенцем(упражнения выполняем на положительных эмоциях, не заставляя ребенка) Материал: яркое мягкое полотенце, кукла.
Март	Держать самостоятельно ложку, помогая, ребенку рука в руке.		
Апрель	Формировать навык пользования мылом, полотенцем, вместе со взрослым(рука в руке)	Маленькая Маша, Кукла наша, Глазки умой, Ручки помой! У – ух!	Показ культурно – гигиенических навыков на примере куклы. Кукла моет руки, умывается, вытирает руки, лицо. Обыгрываем вместе с ,Юлей. Предлагаем Юле самой помыть свои руки. Вызываем у ребенка только положительные эмоции.
Май	Держать самостоятельно ложку, помогая, ребенку рука в руке. Кушать аккуратно.		

Памятка

Рекомендации к построению индивидуальной программы развития

I этап. Проведите психолого-педагогическое обследование и наблюдение за поведенческими реакциями ребенка, проанализируйте историю его развития. Сопоставьте все полученные данные. Запишите их в виде заключения.

II этап. Проанализируйте, что ребенок может делать, а чего еще не умеет. Определите реальный возраст ребенка.

III этап. Определите приоритетную задачу индивидуальной программы ребенка.

IV этап. Решите, чему новому его нужно научить в первую очередь, а что необходимо закрепить на занятиях в группе и дома.

V этап. Определите, какие задачи будут реализованы на занятиях у логопеда, а какие - на занятиях у воспитателя.

VI этап. Разделите каждое умение на составляющие его действия. Помните, все новое нужно вводить постепенно, двигаться маленькими шажками, чтобы ребенок был в состоянии это новое освоить.

VII этап. После того как ребенок овладел одной из задач программы, внесите в нее изменения и дополнения.

Образовательные области	Содержание коррекционной работы	Специалисты, осуществляющие коррекционную работу	Вид деятельности по осуществлению коррекции
Развитие речи	Формирование навыков невербальной коммуникации	Воспитатель Педагог - психолог Учитель - дефектолог Учитель-логопед	Повседневное общение, специально организованные занятия, игры, обучение родителей способам невербальной коммуникации
	Общение и речевое развитие	Воспитатель Педагог - психолог Учитель - дефектолог Учитель-логопед Муз. Руководитель Преподаватель изо	Повседневное общение, специально организованные занятия, игры
Познавательное развитие	Знакомство с окружающим миром	Воспитатель Педагог - психолог Учитель - дефектолог Учитель-логопед Муз. Руководитель Преподаватель изо	Повседневная деятельность, специально организованные занятия, игры
	Мышление: алгоритм деятельности, причинно-следственные связи	Учитель - дефектолог Воспитатель Педагог - психолог	специально организованные занятия, игры Повседневная деятельность,
	Сенсорное развитие всех видов восприятия Создание целостного образа окружающего	Учитель - дефектолог Воспитатель Педагог - психолог Преподаватель изо	специально организованные занятия, игры Повседневная деятельность,

Описание выпускников МАДОУ «Детский сад №8» в зависимости от тяжести дефекта

Классификация групп воспитанников	Первая группа воспитанников «дети с нарушением ОДА»	Вторая группа воспитанников – Дети с ДЦП	Третья группа воспитанников – дети с ЗПР психогенного характера	Четвертая группа - Дети с ЗПР органического генеза	Пятая группа – дети с аутизмом
Уровень соответствия целевым ориентирам на этапе завершения дошкольного образования	Уровень развития максимально приближен к возрастным нормативам. Допустимо освоение программы в более пролонгированные календарные сроки.	Уровень развития может быть приближен к возрастным нормативам по некоторым образовательным областям.	При успешной коррекции может быть соответствие целевым ориентирам	В зависимости от тяжести поражения допускается невозможность определить уровень соответствия	Определить уровень соответствия в большинстве случаев не представляется возможным
Особенности	Усиленное внимание обращается на формирование полноценной жизненной компетенции, использованию полученных знаний в реальных условиях	На основе диагностического обследования выявляется динамика по областям	Особое внимание уделяется коррекции поведения и психических процессов	На основе диагностического обследования выявляется динамика	Обращается внимание на коммуникацию, социализацию и развитие восприятия. Динамика выявляется при возможности вступления в контакт с ребенком

Целевые ориентиры

Классификация групп воспитанников	Первая группа воспитанников «дети с нарушением ОДА, нарушения речи легкой степени»	Вторая группа воспитанников «дети с нарушением ОДА+тяжелые нарушения речи»	Третья группа воспитанников с ДЦП +нарушения познавательной сферы разной этиологии.	Четвертая группа «ДЦП + ментальные нарушения»
Уровень соответствия целевым ориентирам выпускника (по ФГОС)	<p>Уровень развития максимально приближен к целевым ориентирам.</p> <p>Допустимо освоение программы в более пролонгированные календарные сроки.</p> <p>Воспитанник получает дошкольное образование в инклюзивной группе</p>	<p>Уровень развития может быть приближен к целевым ориентирам по некоторым образовательным областям.</p> <p>Получает дошкольное образование в более пролонгированные сроки в группах компенсирующей направленности (для ОДА) или общеобразовательной направленности.</p>	<p>Получает дошкольное образование, которое по итоговым достижениям не соответствует целевым ориентирам для здоровых сверстников.</p> <p>Данный вариант предполагает пролонгированное образование.</p>	<p>Воспитанники с нарушением ОДА, имеющие ментальными нарушениями развития в соответствии с уровнем развития получает дошкольное образование по индивидуальной адаптированной образовательной программе, которое к моменту завершения дошкольного образования не соотносится с целевыми ориентирами для воспитанников групп ОДА (1,2 группы воспитанников)</p>
Особенности	<p>Усиленное внимание обращается на формирование полноценной жизненной компетенции, использованию полученных знаний в реальных условиях</p>	<p>На основе диагностического обследования выявляется динамика по областям, максимально приближается к целевым ориентирам</p>	<p>Особое внимание уделяется коррекции поведения и психических процессов, коррекции речевых нарушений</p>	<p>На основе диагностического обследования выявляется динамика</p>

Оформление адаптированной образовательной программы (индивидуальной)

- 1. Титульный лист
- 2. Пояснительная записка
- Структура АОП (только для этого конкретного ребенка)
- учебный план (при необходимости)
- Расписание работы специалистов с ребенком.
- 3. Содержание работы по выбранным направлениям развития (Инд. Программы специалистов)
- 4. диагностический раздел (начало, середина и конец года)
- 5. наблюдения за ребенком
- 6. Характеристики ребенка (может быть в пояснительной записке)