

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

психического развития; дети с расстройствами аутистического спектра; дети со сложными дефектами.

1.5. АОП – нормативный документ дошкольной образовательной организации, созданный педагогическим коллективом (рабочей группой) с учетом основной образовательной программы, но с изменениями, дополнениями в содержании, использовании организационных форм образования в соответствии с особыми образовательными потребностями воспитанников.

1.6. АОП призвана обеспечить гарантии в получении детьми дошкольного возраста обязательного минимума дошкольного образования в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями, особыми образовательными потребностями.

1.7. Адаптация образовательной программы осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной

программы реабилитации инвалида и включает следующие направления деятельности:

* анализ требований государственного образовательного стандарта, содержания примерных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья;
* учет особенностей психофизического развития лиц с ОВЗ (по представленным родителями (законными представителями) документам);
* проектирование необходимых структурных составляющих адаптированной образовательной программы;
* четкое формулирование цели АОП;
* определение круга задач, конкретизирующих цель АОП;
* определение содержания АОП. Особое внимание при проектировании содержания АОП следует уделить описанию тех способов и приемов, посредством которых дети с ОВЗ будут осваивать содержание образования;
* планирование форм реализации АОП. Реализация АОП осуществляется с использованием различных форм, в том числе с использованием домашнего обучения и семейного образования;
* планирование участия в реализации АОП различных специалистов (учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога и др.); включение в реализацию АОП родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ или группы детей с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

1.8. Решение о переводе ребенка с ОВЗ на образование по АОП принимается на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и при письменном заявлении родителей (законных представителей).о согласии на обучение.

1.9. Педагогический совет дошкольной образовательной организации утверждает АОП для детей с ОВЗ. При необходимости корректировки АОП повторно утверждается Педагогическим советом ДОО.

1. **Структура АОП**

2.1. Структура адаптированной программы должна соответствовать требованиям к содержанию образовательной программы МАДОУ, предъявляемым Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, и содержать три раздела: целевой, содержательный и организационный.

2.2. **Титульный лист АОП** содержит: информацию о том, когда и кем утверждена и принята программа; полное наименование программы с указанием категории детей, для которых она разрабатывается, информацию об образовательной организации.

2.3. **Целевой раздел АОП** содержит: цели и задачи реализации АОП для детей с ОВЗ, общую характеристику АОП ДО, в том числе нормативные документы, на основании которых она разработана, примерные и/или комплексные программы дошкольного образования, включая программы для обучения и воспитания детей с ОВЗ; принципы и подходы к формированию АОП, значимые характеристики воспитанников с ОВЗ; в том числе с описанием особых образовательных потребностей воспитанников с ОВЗ; планируемые результаты освоения АОП;

2.4.**Содержательный раздел** содержит: описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка, представленными в пяти образовательных областях; описание вариативных форм, способов, методов и средств реализации АОП с учетом возрастных, психофизических, индивидуальных особенностей, возможностей и интересов, особых образовательных потребностей, особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями дошкольников; содержание коррекционно -развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

2.4.1. **ИОМ** для воспитанника с ограниченными возможностями здоровья (см. ПОЛОЖЕНИЕ об ИОМ). ИОМ разрабатывается на каждого воспитанника с ОВЗ с учетом его индивидуальных образовательных потребностей сроком на 1 учебный год.

2.5. **Организационный раздел** содержит: описание материально-технических условий реализации АОП, в том числе необходимых для детей с ОВЗ, инвалидностью; обеспеченности методическими материалами и средствами обучения и воспитания, в том числе адаптированными к особым образовательным потребностям детей с ОВЗ, инвалидностью; характеристику кадровых условий реализации АОП (наличие узких специалистов, соответствие образования др.);; описание режима жизнедеятельности воспитанника с ОВЗ; требования к организации развивающей предметно-пространственной среды.

1. **Условия реализации АОП**

* коррекционно-развивающая направленность воспитания и обучения, способствующая как общему развитию ребенка, так и компенсации индивидуальных недостатков развития;
* организация образовательного процесса с учетом особых образовательных потребностей ребенка с ЗПР, выявленных в процессе специального психолого-педагогического изучения особенностей развития ребенка, его компетенций;
* создание особой образовательной среды и психологического микроклимата в группе с учетом особенностей здоровья ребенка и функционального состояние его нервной системы;
* преемственность в работе учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по ФИЗО;
* «пошаговое» предъявление материала, дозированная помощь взрослого, использование специальных методов, приемов и средств, способствующих достижению минимально возможного уровня, позволяющего действовать ребенку самостоятельно;
* проведение непрерывного мониторинга развития ребенка и качества освоения АОП в специально созданных условиях;
* сетевое взаимодействие с ПМПК и сторонними организациями (медицинскими, образовательными, общественными, социальными, научными и др. учреждениями) для повышения эффективности реализации задач АОП;
* установление продуктивного взаимодействия семьи и дошкольной образовательной организации, активизация ресурсов семьи; комплексное сопровождение семьи ребенка с ЗПР командой специалистов;
* осуществление контроля за эффективностью реализации АОП со стороны психолого-медико-педагогического консилиума МАДОУ

1. **Порядок рассмотрения и утверждения АОП**

4.1. АОП разрабатывается ПМПк МАДОУ в соответствии с настоящим Положением с момента появления воспитанников с ОВЗ в МАДОУ и представляется для рассмотрения на Педагогический совет МАДОУ.

4.2. АОП рассматривается и принимается на заседании Педагогического совета МАДОУ и утверждается приказом заведующего МАДОУ.

4.3 В случае несоответствия АОП и основной образовательной программы установленным требованиям заведующий МАДОУ накладывает резолюцию о необходимости доработки программы с указанием конкретного срока исполнения.