УТВЕРЖДАЮ

Приказом МБОУ «СШ №3 г.Вельска»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года №

Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Акентьева А.В./

***Положение***

*о разработке и реализации*

*адаптированной образовательной программы*

*структурного подразделения «Детский сад №20 «Ёлочка»*

*муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №3 г. Вельска»*

.

ПРИНЯТО

На педагогическом совете «Детского сада №20 «Ёлочка»

Протокол №\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г.

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии со ст.79 Федерального Закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ, СанПиН 2.4.1.3049-13, утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26, Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013г №1014 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования», с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования", устанавливает порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ в структурном подразделении «Детский сад №20 «Ёлочка» г. Вельска».

1.2. Адаптированная образовательная программа (далее АОП) – это образовательная программа, адаптированная для обучения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья.

1.3.АОП разрабатывается самостоятельно образовательной организацией с учетом федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования на основании примерной основной общеобразовательной программы дошкольного образования и в соответствии с особыми образовательными потребностями воспитанников с ОВЗ.

Адаптация примерной основной общеобразовательной программы осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида и включает следующие направления деятельности:

* анализ и подбор содержания;
* изменение структуры и временных рамок;
* использование разных форм, методов и приемов организации образовательной деятельности.
	+ 1. Анализ требований федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, содержания примерных основных общеобразовательных программ. Учет особенностей психофизического развития воспитанников с ОВЗ (медицинская карта, анамнестические данные по результатам собеседования с родителями (законными представителями) воспитанников).
		2. Проектирование необходимых структурных составляющих адаптированной образовательной программы.
		3. Определение временных границ освоения АОП. При проектировании АОП указывается отрезок времени, покрываемый реализацией содержания Программы.
		4. Четкое формулирование цели АОП.
		5. Определение круга задач, конкретизирующих цель адаптированной образовательной программы.
		6. Определение содержания АОП. Проектирование содержания АОП должно включать в себя содержательное наполнение образовательного, коррекционного и воспитательного компонентов.

Содержательное наполнение каждого из компонентов зависит от его целевого назначения. Особое внимание при проектировании содержания АОП следует уделить описанию тех способов и приемов, посредством которых воспитанники с ОВЗ будут осваивать содержание образования.

* + 1. Определение форм и критериев мониторинга результатов освоения адаптированной образовательной программы.

1.3.8. Планирование форм реализации АОП.

Реализация АОП может, осуществляется с использованием различных форм, методов и приемов организации образовательной деятельности.

 Планирование участия в реализации АОП различных специалистов (*воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда, музыкального руководителя*). Особое внимание следует обратить на возможность включения в реализацию АОП родителей (законных представителей) воспитанника с ОВЗ, или группы воспитанников с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

* 1. Решение о переводе воспитанника с ОВЗ на АОП принимается на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и при письменном заявлении родителей (законных представителей).
	2. Педагогический совет структурного подразделения «Детский сад №20 «Ёлочка» МБОУ «СШ №3 г. Вельска» ежегодно утверждает АОП для воспитанников с ОВЗ и (или) группы воспитанников с ОВЗ.
1. **Структура адаптированной образовательной программы**

2.1. Компонентный состав структуры АОП для воспитанника с ОВЗ:

2.2.1. Титульный лист (наименование учреждения, назначение программы, Ф.И.О. педагога, разработавшего и реализующего программу; год обучения, гриф согласования и утверждения программы (с указанием даты и номера приказа руководителя общеобразовательного учреждения)

2.2.2. Пояснительная записка, в которой излагается краткая психолого-педагогическая характеристика лиц с ОВЗ, с описанием особенностей их психофизического развития. На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи обучения на текущий период.

В пояснительной записке обязательно следует указать примерную основную общеобразовательную программу дошкольного образования, основную общеобразовательную программу дошкольного образования структурного подразделения «Детский сад №20 «Ёлочка» МБОУ «СШ №3 г. Вельска» на основе которых подготовлена АОП, а также обосновать варьирование, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, изменение последовательности изучения тем и др.

2.2.3. Содержание программы.

Компонент структуры АОП, раскрывающий ее содержание по трем блокам: образовательный, коррекционный и воспитательный.

Образовательный компонент АОП, в котором раскрывается содержание образования на определенном году обучения (промежуточные планируемые результаты) с включением календарно-тематического планирования, критериев оценивания достижений по образовательным областям и др.

В календарно-тематическом плане должны быть отражены:

* структура курса (последовательность тем и количество часов, отводимое на их изучение);
* разделы календарно-тематического плана:
* тема;
* количество часов по плану;
* разбивка по теме;
* планируемый результат;
* контроль усвоения темы;
* совместная деятельность педагога с воспитанником;
* коррекционные цели.

Образовательный компонент является обязательным, если в индивидуальную программу включен индивидуальный учебный план.

Коррекционный компонент, в рамках которого излагаются направления коррекционной работы с воспитанником (воспитанниками), ее приемы, методы и формы. В коррекционный блок входят разделы специалистов детского сада: *учителя-логопеда, педагога-психолога,*  *музыкального руководителя, воспитателя*, который имеет возможность реализовывать приемы и методы коррекционной работы с воспитанником во время непосредственно-образовательной, совместной и в самостоятельной деятельности.

Воспитательный компонент содержит описание приемов, методов и форм работы, условия взаимодействий воспитателей и специалистов с ребенком с ОВЗ или ребенком-инвалидом, а также с родителями (законными представителями) в процессе психолого-педагогического сопровождения.

Заключение и рекомендации**.**

В данном разделе формулируется обоснование внесения корректив по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации индивидуальной программы в целом при обсуждении данного вопроса в рамках итогового психолого-медико-педагогического консилиума в конце учебного года. Рекомендации формулируются с целью обеспечения преемственности в процессе индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребенка-инвалида специалистами на следующем этапе его обучения

2.2.4. Основные требования к результатам реализации АОП.

В данном разделе АОП следует соотнести цель и задачи Программы с ее планируемыми результатами, а также конкретно сформулировать результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития воспитанника (воспитанников) и уровне сформированности ключевых компетенций.

1. **Условия реализации адаптированной образовательной программы**

3.1. Реализация АОП должна предусматривать создание специальных условий для получения дошкольного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

3.2. При реализация АОП необходимо создавать условия:

* учет особенностей ребенка, индивидуальный педагогический подход, проявляющийся в особой организации коррекционно-педагогического процесса, в применении специальных методов и средств обучения, компенсации и коррекции нарушений развития (информационно-методических, технических);
* реализация коррекционно-педагогического процесса педагогами и педагогами-психологами соответствующей квалификации, его психологическое сопровождение специальными психологами;
* предоставление воспитаннику с ОВЗ медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи;
* привлечение родителей (законных представителей) в коррекционно-педагогический процесс.

3.3. К реализации АОП в образовательной организации должны быть привлечены учителя-логопеды, педагоги-психологи и другие специалисты.