

Департамент образования  
Мэрии г. Грозного  
**Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная  
школа №65» г. Грозного  
(МБОУ «СОШ №65» г. Грозного)**

УТВЕРЖДАЮ  
И.о. директора  
\_\_\_\_\_ М.С. Масхутов  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

## **ПОЛОЖЕНИЕ** № \_\_\_\_\_

**о порядке разработки, утверждения и  
реализации адаптированных  
образовательных программ для  
обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья  
в МБОУ «СОШ №65» г. Грозного**

### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и устанавливает порядок разработки и утверждения адаптированных образовательных программ в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №65» г. Грозного (далее – ОО).

1.2. Адаптированная образовательная программа (далее - АОП) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

1.3. АОП разрабатывается самостоятельно ОО с учетом федеральных государственных образовательных стандартов общего образования по уровням образования, федерального государственного образовательного стандарта образования детей с ОВЗ, федерального государственного образовательного стандарта образования детей с нарушениями интеллекта в соответствии с особыми образовательными потребностями лиц с ОВЗ.

1.4. Адаптированная образовательная программа - нормативный документ общеобразовательной организации, созданный учителем или группой учителей на основе примерной или авторской программы, но с изменениями, дополнениями в содержании, последовательности изучения тем, количестве часов, использовании организационных форм обучения.

1.5. Адаптированная образовательная программа должна давать представление о том, как в практической деятельности педагога реализуются компоненты учебного плана ОО при изучении конкретного предмета в соответствии с психофизическими особенностями обучающегося с ОВЗ.

1.6. Адаптированная образовательная программа составляется под руководством классного руководителя. Учителя-предметники по своему учебному предмету составляют рабочую программу, которая рассчитана на учебный год.

1.7. Адаптированная образовательная программа призвана обеспечить гарантии в получении обучающимся обязательного минимума образования в соответствии с психофизическими особенностями и возможностями обучающегося.

1.8. Адаптация общеобразовательной программы осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации лиц с ОВЗ и включает следующие направления деятельности:

- анализ и подбор содержания;
- изменение структуры и временных рамок;
- использование разных форм, методов и приемов организации учебной деятельности.

1.8.1. Анализ требований государственного образовательного стандарта, содержания примерных программ, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья.

1.8.2. Учет особенностей психофизического развития лиц с ОВЗ (по представленным родителями документам).

1.8.3. Проектирование необходимых структурных составляющих АОП.

1.8.4. Определение временных границ освоения АОП. При проектировании АОП указывается отрезок времени, покрываемый реализацией содержания программы.

1.8.5. Четкое формулирование цели АОП.

1.8.6. Определение круга задач, конкретизирующих цель АОП.

1.8.7. 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 лица с ОВЗ будут осваивать содержание образования.

1.8.8. Планирование участия в реализации АОП различных специалистов (классных руководителей, педагогов-предметников, педагога-психолога (психолога), учителя-дефектолога (дефектолога), учителя логопеда (логопеда), тьютора, педагога дополнительного образования и др.).

1.8.9. Определение форм и критериев мониторинга результатов освоения АОП.

1.8.10. Решение о переводе обучающегося с ОВЗ на АОП принимается на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и при согласии, письменном заявлении родителей (законных представителей).

## **2. Порядок разработки, рассмотрения и утверждения адаптированной образовательной программы**

2.1. Разработка АОП возможна при наличии у обучающегося, поступающего в образовательную организацию, статуса «ребенок-инвалид» и статуса «ребенок с ОВЗ» и

рекомендаций врачебной комиссии и ПМПК по организации для него специальных образовательных условий. При отсутствии данных рекомендаций первым шагом администрации и специалистов будет выявление ребенка с ОВЗ и проведение работы с родителями такого обучающегося с целью направления его на ПМПК. При условии несогласия родителей на прохождение ПМПК и психолого-педагогическое сопровождение, такому ребенку оказываются образовательные услуги на общих основаниях.

2.2. АОП в рамках ОО для обучающегося с ОВЗ разрабатывается в несколько этапов:

Этап	Шаги проектирования АОП	Содержание деятельности	Сроки реализации
Предварительный	Предварительная оценка образовательных потребностей обучающегося и запроса родителей (законных представителей)	<i>Администрация школы</i> вместе с координатором по инклюзии (при наличии рекомендаций ПМПК): определяет к какому учителю и в какой класс поступает ребенок; определяет какие специалисты психолого-педагогического сопровождения могут войти в междисциплинарную команду (если в школе нет какого-либо специалиста, административная группа ищет возможные варианты привлечения дополнительных ресурсов (сотрудничество с ППМС-центром, привлечение волонтеров и т.д.); заключает договор с родителями; проводит сбор и анализ предварительной (первоначальной) информации о ребенке и его семье.	5 рабочих дней (одна рабочая неделя)
Диагностический	Изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования	Организация диагностической работы учителя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия (по возможности комплексно): подготовка заключений о психологических особенностях ребенка, сформированности у него учебных навыков, специфике взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Основная задача комплексной диагностики в данном случае – определить, какие образовательные потребности есть у ребенка, на какие его возможности можно опереться в первую очередь, какие из направлений деятельности учителя (воспитателя) и специалистов являются самыми актуальными.	10 рабочих дней (две рабочих недели)

	Описание необходимых ребенку с ОВЗ специальных образовательных условий с учетом возможностей и дефицитов	Организация деятельности ШПМПК: обсуждение заключений специалистов, принятие решения о необходимости разработки АОП	1 рабочий день
Разработка	Проектирование необходимых структурных составляющих АОП	Деятельность учителя и специалистов сопровождения в рамках работы ШПМПК. При необходимости – привлечение специалистов ППМС-центра, с которым заключено соглашение о сотрудничестве.	9 рабочих дней
Реализация		Организация деятельности учителя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в соответствии с Программой и планом; организация мониторинга учебных достижений и социальной компетентности ребенка; организация мониторинга эффективности коррекционной работы.	В течение учебного года
Анализ и коррекция		Организация деятельности ШПМПК по анализу эффективности работы, динамики развития и учебных достижений ребенка; внесение корректив в АОП.	По полугодиям

2.3. Предварительная (первоначальная) информация о ребенке и его семье может включать следующие направления (для школы):

Содержание информации	Возможная документация
Перечисление специальных условий, необходимых ребенку для освоения образовательной программы и социальной адаптации в данной образовательной организации.	Заключение ПМПК (городской, региональной, окружной и т.п.) Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида (ИПР)
Актуальное состояние здоровья ребенка, рекомендации врачей на момент поступления в школу.	Медицинская карта первоклассника

<p>Образование и психолого-педагогическое сопровождение ребенка до поступления в школу: посещал ли ребенок детский сад, какую группу или структурное подразделение, какие специалисты с ним работали в детском саду или дополнительно; посещал ли группы по подготовке к школе вне детского сада – ППМС-центре, другой школе, учреждениях дополнительного образования и т.д.</p>	<p>Психолого-педагогическая характеристика ребенка, дневник психолого-педагогического сопровождения (если есть), со слов родителей</p>
<p>Сведения о семье: полная или неполная, состав семьи; есть ли поддержка со стороны других родственников; есть ли у ребенка няня или постоянный сопровождающий. Кроме формальных сведений, сотрудники школы в беседе с родителями выясняют их отношение к тем или иным требованиям школы, готовность к сотрудничеству с педагогами и администрацией, конкретизируют представление об обучении их ребенка в инклюзивном классе, выясняют, какие ближайшие и долгосрочных цели относительно их ребенка есть у родителей.</p>	<p>Важно: родители могут, но не обязаны сообщать сотрудникам школы медицинские диагнозы ребенка, наблюдается ли он у того или иного врача. Если между родителями и специалистами школы складываются отношения доверия и сотрудничества, родители по собственной воле сообщают обо всем, что может повлиять на качество обучения или потребовать специальных условий для адаптации ребенка в школьной среде.</p>
<p>Сведения о дополнительном образовании: посещает ли ребенок какие-либо кружки, секции, творческие объединения; занимается ли с педагогами на дому; каков режим и длительность дополнительных занятий</p>	
<p>Сведения об актуальном психолого-педагогическом сопровождении: занимается ли ребенок с какими-либо специалистами (психолог, дефектолог, логопед, кинезотерапевт и т.д.) на момент поступления в школу; планируют ли родители продолжать занятия с этими специалистами параллельно обучению в школе, если да – то каким образом можно «связаться» с этими специалистами для определения общего направления работы.</p>	

2.4. Адаптированная образовательная программа разрабатывается классным руководителем, учителями-предметниками, специалистами коррекционно-развивающей работы в соответствии с настоящим Положением и представляется для рассмотрения на МО.

2.5. Результаты рассмотрения АОП на МО заносятся в протокол, затем, при условии ее соответствия установленным требованиям, согласуется с заместителем директора по УВР.

2.6. Адаптированная образовательная программа утверждается приказом руководителя ОО.

### 3. Структура адаптированной образовательной программы

#### 3.1. Компонентный состав структуры АОП для обучающихся с ОВЗ:

- титульный лист,
- пояснительная записка,
- содержание программы,
- основные требования к результатам реализации АОП,
- система контрольно-измерительных материалов;
- описание результатов.

#### 3.2. Титульный лист

Титульный лист должен содержать:

- наименование общеобразовательного учреждения;
- учебный год;  гриф рассмотрения АОП на МО с указанием даты и номера протокола заседания;
- гриф согласования АОП с заместителем директора по УВР с указанием даты;
- гриф утверждения АОП с указанием даты и номера приказа директора школы;
- ФИО обучающегося (-ейся), класс без указания категории, которой относится ребенок с ОВЗ;
- информация о педагогическом составе (разработчиках), реализующем АОП (с указанием ФИО педагога, должности, стажа и категории);
- предметы;
- год составления АОП.

#### 3.3. Пояснительная записка должна содержать следующие компоненты:

- название, автор и год издания программы (примерной, авторской), на основе которой составлена АОП;
- цель и задачи АОП;
- характеристика обучающегося (информация об индивидуальных особенностях конкретного учащегося, сведения о ребенке, его актуальное состояние, проблемы), особенности класса, в котором будет реализована данная АОП;
- количество учебных часов, на которое рассчитана АОП
- (индивидуальный учебный план);
- учебно-методический комплект:
  - ✓ основная учебная литература: учебник, тетрадь, пособия (обозначаются с указанием их названия, класса, ФИО автора, издательства, года издания);
  - ✓ дополнительная учебная литература (сборники упражнений и задач, контрольных заданий, тестов, практических работ, хрестоматии, словари, справочники);
  - ✓ наглядный материал (альбомы, атласы, карты, таблицы и др.);
  - ✓ оборудование и приборы, необходимые для реализации АОП.
- характерные для АОП формы организации деятельности обучающихся с ОВЗ;
- специфические для АОП формы контроля освоения обучающимися с ОВЗ содержания (текущего, промежуточного, итогового).

На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи обучения по предмету или предметам на текущий период.

В пояснительной записке обязательно следует указать примерные программы, 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.

#### 3.4. Содержание АОП

Компонент структуры АОП, раскрывают ее содержание по трем блокам: образовательный, коррекционный и воспитательный. Проектирование каждого из трех блоков должно идти с учетом развития предметных, метапредметных и личностных результатов освоения обучающимися АОП:

*образовательный* компонент АОП раскрывает содержание образования по годам обучения, ожидаемые результаты предметных достижений, оценивание предметных достижений обучающихся с ОВЗ;

*коррекционный* компонент, излагает направления коррекционной работы с обучающимся (обучающимися), ее приемы, методы и формы; в коррекционном блоке должна быть предусмотрена деятельность учителя дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога;

*воспитательный* компонент содержит описание приемов, методов и форм работы, реализуемых в урочное и внеурочное время.

#### 3.5. Основные требования к результатам реализации АОП

В данном разделе АОП следует соотнести цель и задачи АОП с ее планируемыми результатами, а также конкретно сформулировать результаты реализации АОП на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося (обучающихся) и уровне сформированности ключевых компетенций. Эти требования являются основой для осуществления промежуточной и итоговой оценки результативности АОП. Требования к результатам реализации АОП можно не выделять в особый раздел, а проектировать их параллельно с описанием содержания АОП в рамках обозначенных выше компонентов.

3.6. Система контрольно-измерительных материалов включает в себя тестовые материалы, тексты контрольных работ, вопросы для промежуточной и итоговой аттестации, включает критерии оценки проверочных работ.

3.7. Описание результатов по итогам отчетных периодов раскрывают: динамику развития обучающегося; освоение ООП на доступном уровне; эмоциональное состояние обучающегося и класса в целом; удовлетворенность родителей.

3.8. Требования к результатам реализации АОП, система контрольно-измерительных материалов и описание результатов можно не выделять в особые разделы, а проектировать их параллельно с описанием содержания АОП в рамках сочетания, обозначенных выше компонентов.

### 4. Условия реализации АОП

4.1. Реализация АОП предусматривает создание в школе специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.

4.2. При реализации АОП создаются следующие условия:

- учитываются психологические особенности ребенка, особенности его развития, состояния здоровья;
- применяется 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);
- происходит реализация коррекционно-педагогического процесса педагогами и специалистами соответствующей квалификации;
- обучающемуся с ОВЗ предоставлена медицинская, психолого-педагогическая и социальная помощь;
- в коррекционно-педагогический процесс привлечены родители обучающегося.

## **5. Порядок разработки и утверждения АОП**

5.1. Порядок разработки и утверждения АОП определяется настоящим Положением.

## **6. Контроль за реализацией АОП**

6.1. Контроль за реализацией АОП осуществляется в соответствии с планом внутришкольного контроля.