

Министерство образования и науки Хабаровского края
Хабаровский краевой институт развития образования

**ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ:
ВОПРОСЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ АОП В ДОО:**

Методические рекомендации

2018 год

Инклюзивное образование: вопросы проектирования адаптированной образовательной программы в дошкольной образовательной организации: методические рекомендации: в 2-х ч.: ч. 2 / авт.-сост. Т.С. Голозубец, А.А. Чебакова – Хабаровск: ХК ИРО, 2018. – 30 с.

В настоящих методических материалах описываются особенности разработки адаптированной основной образовательной программы (АООП) и адаптированной образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных организациях. Издание предназначено специалистам органов управления образованием, руководителям образовательных организаций, специалистам психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций, педагогам, реализующим инклюзивную практику.

© Министерство образования и науки Хабаровского края, 2018
© Хабаровский краевой институт развития образования, 2018

Содержание

От авторов.....	4
Раздел 1	
Инклюзивное образование в дошкольной образовательной организации	5
Раздел 2	
Вопросы проектирования адаптированной основной образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации	15
Раздел 3	
Вопросы проектирования адаптированной образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста	21
Приложение	24
Литература	29

От авторов

Настоящие методические материалы разработаны для разъяснения вопросов проектирования адаптированных основных образовательных программ и адаптированных образовательных программ для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных организациях. Также в методических материалах описываются формы инклюзивного образования в дошкольных образовательных организациях, реализации которых решает следующие задачи ФГОС ДО:

- обеспечить равный доступ к знаниям вне зависимости от возможностей здоровья, региона и вида образовательной организации;
- сформировать условия для развития личности ребёнка, которые определяются возрастом и творческим потенциалом дошкольников;
- построить содержательно разнообразную программу, которая соответствует образовательным потребностям детей;
- поддерживать семью ребёнка и помогать советом в вопросах обучения и воспитания детей.

Раздел 1 Инклюзивное образование в дошкольной образовательной организации

Современные экономические, социальные и экологические условия жизни привели к увеличению числа детей с особыми образовательными потребностями. В связи с этим всё более значимой становится проблема психолого-педагогического и медицинского сопровождения ребёнка, возникает вопрос решения проблемы инклюзивного образования на федеральном и других уровнях.

В последние годы в российском образовании актуализируются ценности инклюзивного образования, которые нацелены не только на традиционные образовательные достижения, но и на обеспечение полноценной социальной жизни, наиболее активно-го участия в коллективе всех его членов, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Организация инклюзивной практики предполагает творческий подход и определённую гибкость образовательной системы, учитывающей потребности не только детей с ОВЗ, но и разных этнических групп, пола, возраста, принадлежности к той или иной социальной группе.

Система обучения и воспитания подстраивается под индивидуальные образовательные потребности ребёнка, используются новые подходы к обучению, применяются вариативные образовательные формы и методы обучения и воспитания. В самом инклюзивном подходе заложена необходимость изменить образовательную ситуацию, создавать новые формы и способы организации образовательного процесса с учётом индивидуальных особенностей детей.

Для управления инклюзивными процессами необходимо вводить командные формы работы, проектные формы организации деятельности, диагностику и мониторинг инклюзивных процессов, формы согласования интересов участников образовательного процесса (детей, родителей, педагогов, администрации).

Структура управления инклюзивным процессом включает в себя:

- 1) научно-методический совет ДОУ;

2) психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) ДОУ;

3) педагогический коллектив инклюзивной группы;

4) родительский комитет.

В *научно-методический совет* входят: заведующая, координатор по инклюзии, руководители различных служб ДОУ (консультативный пункт, ранняя помощь, лекотека, центр индивидуальной психологической работы (ЦИПР), старший воспитатель, ведущие специалисты.

Научно-методический совет разрабатывает концепцию развития инклюзивной практики в ДОУ, программу развития и годовой план; определяет направления разработки и план внедрения новых технологий дошкольного образования; обобщает имеющийся опыт в области инклюзивной практики; определяет перечень необходимых научно-практических материалов; осуществляет стратегическое планирование деятельности инклюзивного ДОУ.

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК) создается для проведения психолого-педагогической оценки динамики развития ребенка и определения механизмов и конкретных способов реализации индивидуального образовательного маршрута (на основании результатов диагностики и рекомендаций, полученных от ПМПК) и, в частности, для разработки индивидуальной образовательной программы и оценки результативности выбранных методов и технологий помощи ребенку и его адаптации в ДОУ.

Педагогический коллектив инклюзивной группы включает в себя: воспитателей, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, тьютора, социального педагога, педагогов дошкольного образования.

Цель работы этого коллектива — организация детского-взрослой общности как социальной модели, в которой каждый человек является ресурсом для другого человека.

Инклюзивное образовательное пространство основано на предоставлении новых форм дошкольного образования для детей с разными стартовыми возможностями. Для детей, которые по каким-либо причинам не могут посещать дошкольную группу в режиме полного дня, создаются дополнительные структурные подразделения: центр игровой поддержки развития (ЦИПР), кон-

сультативный пункт (КП), лекотека, служба ранней помощи (СРП), группа кратковременного пребывания «Особый ребенок», деятельность которых направлена на оказание вариативных образовательных услуг семьям детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет.

Открытие в детском саду новых структурных подразделений производится в соответствии с Положениями об организации деятельности лекотек, службы ранней помощи, консультативного пункта, групп кратковременного пребывания, а также рекомендаций писем, сборников методических рекомендаций.

Консультативный пункт организуется в государственных образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования. Для родителей (законных представителей) и детей в возрасте от 1 года до 7 лет, не посещающих образовательные учреждения.

Цель создания консультативного пункта — обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.

Направления деятельности консультативного пункта:

— оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) и детям 5–6 лет, не посещающим образовательные учреждения, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;

— оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития дошкольников;

— содействие социализации детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;

— проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей, не посещающих образовательные учреждения;

— обеспечение взаимодействия между государственным образовательным учреждением, реализующим общеобразовательную программу дошкольного образования, и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

Служба ранней помощи является структурным подразделением государственного образовательного учреждения для детей,

нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, детского сада компенсирующего (комбинированного) вида, начальной школы — детского сада компенсирующего вида, специальной (коррекционной) начальной школы — детского сада или иного образовательного учреждения, в котором созданы необходимые условия для её деятельности.

Служба ранней помощи реализует программу обучения и воспитания детей в возрасте от 2 месяцев до 4 лет. В условиях специально организованной развивающей среды специалисты (учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед) проводят индивидуальные и групповые занятия при участии родителей, консультируют родителей по проблемам развития и достижениям ребёнка, по использованию игр и упражнений на домашних занятиях.

Целью деятельности службы является психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребёнка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не посещающего образовательное учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребёнком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

Содержание деятельности Службы ранней помощи:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;
- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребёнка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребёнка.

Лекотека является структурным подразделением государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования.

Лекотеки организуются для детей, которые не могут посещать государственные образовательные учреждения по состоянию здоровья или развития и нуждаются в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

В деятельности лекотеки используются различные коррекционно-развивающие и игровые методы работы и осуществления психологической поддержки развития детей.

Целью деятельности лекотек является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

В лекотеке проводятся индивидуальные и групповые занятия, направленные на развитие первичных социальных навыков, моторной, эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер. Содержание занятий определяется в зависимости от рекомендаций специалистов и в соответствии с программами обучения детей с различными нарушениями в развитии. Лекотека является одной из первых ступеней социализации ребёнка. Впоследствии ребёнок может быть переведён в инклюзивную группу или класс.

Содержание деятельности лекотеки:

- реализация образовательной программы, разрабатываемой с учётом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотеккой самостоятельно;
- проведение психокоррекции средствами игры у детей в возрасте от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития;
- обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии;
- проведение психопрофилактической работы с членами семей детей с нарушениями развития;
- психолого-педагогическое обследование детей с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей);
- помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребёнком;
- подбор индивидуальных техник формирования у детей предпосылок учебной деятельности;
- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия семей.

Группа развития «Особый ребёнок» создаётся для детей-инвалидов в возрасте от 3 месяцев до 7 лет с целью оказания им систематической психолого-медико-педагогической помощи, формирования предпосылок учебной деятельности, социальной адаптации, содействия родителям в организации воспитания и обучения детей. Группа создаётся для проведения коррекционно-развивающей работы специалистов различного профиля с детьми с ОВЗ, обеспечения первичной адаптации ребёнка с ОВЗ в группе сверстников без индивидуального сопровождения взрослого, подготовки к посещению инклюзивной группы.

С этой целью проводятся индивидуальные и групповые занятия учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога. На групповых занятиях вводятся музыкально-ритмические виды деятельности, фольклорные народные игры. В индивидуальной работе специалисты, помимо основных коррекционных методов работы, используют адекватные особенностям ребёнка приёмы телесно-ориентированной терапии, нестандартные методы изобразительной и игровой деятельности.

Содержание деятельности группы развития «Особый ребёнок»:

- проведение коррекционно-развивающих групповых и индивидуальных занятий, направленных на развитие коммуникативной, познавательной и иных сфер с целью максимальной социально-эмоциональной адаптации ребёнка в среде сверстников;
- подготовка ребёнка с ОВЗ к включению в инклюзивную группу;
- проведение консультативной работы с родителями.

Инклюзивная группа ДОО открывается для совместного воспитания и образования здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Предельная наполняемость инклюзивной группы устанавливается в зависимости от возраста детей (до 3 лет и старше 3 лет) и категории детей с ограниченными возможностями здоровья и составляет:

- до 3 лет — 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья;
- старше 3 лет — 10 детей, в том числе не более 3 глухих или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-

двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью — умеренной, тяжёлой, или детей со сложным дефектом;

- 15 детей, в том числе не более 4 слабослышащих и (или) детей с амблиопией и косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжёлые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью лёгкой степени;

- 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития.

Например, в одной группе могут эффективно обучаться 2 ребёнка с синдромом Дауна: 1 ребёнок с синдромом раннего детского аутизма, 1–2 ребёнка с детским церебральным параличом, несколько детей с общим недоразвитием речи.

Содержание деятельности инклюзивной группы:

- осуществление развивающей деятельности (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т. д.);

- социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников;

- реализация коррекционной деятельности специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, массажист);

- реализации программа творческого развития детей (керамическая мастерская, хореография, музыкально-ритмические занятия, игротерапия и др.).

В расписании инклюзивной группы должны быть учтены занятия (расписаны помещения, время, специалисты), предусмотренные индивидуальной образовательной программой ребёнка с ОВЗ — как индивидуальные, так и групповые занятия, реализующие задачи основной образовательной программы.

Режим дня и недели в инклюзивной группе для разных детей может быть гибким (кто-то может находиться в саду в режиме полного дня и все пять дней, кто-то только три или два дня до обеда). Кому-то могут быть противопоставлены определённые формы работы (например, бассейн) — для таких детей должны быть предусмотрены другие виды организации их активности.

Составление расписания в ДОО, реализующем инклюзивную практику, представляет собой довольно сложную процедуру,

которая входит в обязанности старшего воспитателя и требует участия координатора и специалистов, работающих в группе.

В процессе реализации образовательных программ необходимо помнить, что организация деятельности группы может модифицироваться в соответствии с динамикой развития ситуации в группе — неожиданными изменениями окружающей обстановки и/или специальными потребностями ребёнка с ОВЗ.

При планировании учитывается баланс между спокойными и активными занятиями, занятиями в помещении и на воздухе, индивидуальными занятиями, работой в малых и больших группах, структурированным и неструктурированным обучением.

При реализации программ разрабатываются разные формы активности детей в группах, разноразличные задания с учётом индивидуальных особенностей детей.

Инклюзивная практика в ДОО осуществляется как в процессе реализации образовательных программ (АОП, АООН), так и в ходе режимных моментов:

- индивидуальные занятия со специалистами;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;

- приём пищи;
- дневной сон;
- фронтальные занятия;
- организации взаимодействия в детско-родительских группах;
- праздники, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребёнка в соответствии с его возможностями. Они строятся на оценке достижений ребёнка и определении зоны его ближайшего развития. Каждое занятие выстраивается с учётом действий всех специалистов, работающих с ребёнком. Например, работу логопеда по развитию речи дополняют работа психолога над установлением контакта и работа массажиста над развитием моторной сферы.

Родителям выдаётся подробное описание того, что и насколько успешно делают ребёнок, а также домашнее задание с ре-

комендациями по обработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является *организация предметно-развивающей среды*, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности, обеспечивающей разным детям доступ к развитию их возможностей.

По мнению Л.С. Выготского, дефект присущ не ребёнку, а социальным условиям, которые не позволяют ему преодолеть препятствия на пути к реализации возможностей и использовать те ресурсы, которые у него имеются. Например, коляска, которая легко перемещается, — это возможность для ребёнка с ДЦП свободно передвигаться и осваивать окружающий мир, но коляска не единственная возможность: специально разработанные для детей с ДЦП методики, тренирующие двигательную активность, позволяют им передвигаться самостоятельно.

Организация образовательной среды под особые потребности ребёнка решает проблему его дефицитов, предоставляет возможности для развития.

Среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе выявления потребностей, особенностей развития и наблюдений за самостоятельными действиями, интересами детей.

Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребёнка в освоении окружающего мира, они предлагают ему способы, позволяющие преодолеть эти препятствия. Например, в методике М. Монтессори среда выстраивается в соответствии с зоной ближайшего развития ребёнка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом его развития; разработки новых и адаптации существующих методов и средств развития.

Принципы организации предметно-развивающей среды:

- среда должна быть безопасной;
- среда должна быть комфортной и уютной;
- среда организуется в каждой группе в соответствии с возрастными закономерностями развития детей и их интересами таким образом, чтобы дать им возможности проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, с другими детьми, так и самостоятельно;

• развивающая среда группы должна быть вариативной, чтобы у каждого ребёнка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и возможность реализовать свою инициативу (выбор игрушек, материалов, видов деятельности);

• среда должна быть информативной.

Среда должна постоянно обновляться вслед за изменением интересов и образовательных потребностей детей.

Обязательным условием развития дошкольников является *взаимодействие с другими детьми в микрогруппах*, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия.

Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Для этого можно использовать дополнительные развивающие программы («Маленький исследователь», занятия в керамической и столярной мастерской, организации проектной деятельности, программы физического воспитания, музыкального развития и др.).

Фронтальные формы организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Для организации инклюзивного процесса больше всего подходит занятие, на котором участники рассказываются по кругу, играют вместе в особую спокойной, доверительной атмосфере. Традиционность в построении кругов, их проведение в одно и то же время (с круга начинается каждый день в детском саду) даёт ребёнку уверенность в безопасности, устойчивости внешнего мира. В кругу дети учатся общаться со сверстниками и со взрослыми, что является основой для дальнейшего развития личности, успешной социализации.

Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель.

Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное отношение ко всем детям, демонстрация конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей. Родители включаются в игры, упражнения,

песни, которыми наполнено занятие, в этом, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой — сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения с ребёнком.

После занятия родители могут задать специалистам вопросы, обсудить волнующие их проблемы, получить информационную и психологическую поддержку. Присутствие на занятии нормально развивающихся детей даёт возможность детям с ОВЗ следовать за своими сверстниками и учиться у них, а те, в свою очередь, получают позитивный опыт общения.

Президники, эскурсии, конкурсы, походы выходного дня — важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада.

Из всех вышеперечисленных форм складывается жизнь инклюзивной группы. При этом должно учитываться соотношение самостоятельной активности детей и деятельности, организованной взрослыми.

Раздел 2

Вопросы проектирования адаптированной основной образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации

В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» и Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования отмечается, что инклюзивное образование детей дошкольного возраста направлено на обеспечение коррекции нарушения развития различных категорий детей с ограниченными возможностями развития (далее ОВЗ) и детей-инвалидов, на их более полноценное развитие с учётом возрастных и индивидуальных особенностей и с учётом особых образовательных потребностей.

Эта категория детей для успешного освоения образовательной программы нуждается в особых образовательных условиях. В мае 2015 года решением федерального УМО по общему образованию (протокол от 20 мая 2015 г. № 2/15) была одобрена «Примерная основная образовательная программа дошкольного обра-

зования» (далее ПООП). ПООП была опубликована в официальном Реестре примерных основных общеобразовательных программ Министерства образования и науки Российской Федерации. В документе представлен раздел, посвященный детям с ОВЗ и детям-инвалидам, посещениям дошкольные образовательные организации и осваивающим образовательную программу в ДОО. Раздел 2.5 ПООП называется «Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья».

Осуществляться коррекционно-развивающая работа должна во время, отведенное на образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности: игровой, коммуникативной, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной и других, а также в ходе режимных моментов. При этом еще предусмотрена квалифицированная коррекция недостатков в речевом, физическом и психическом развитии детей с ОВЗ. Одним из приоритетных направлений в Программе указано взаимодействие педагогов ДОО с семьями детей по реализации образовательной программы дошкольного образования для детей с ОВЗ.

Таким образом, будут последовательно решаться задачи инклюзивного и коррекционного образования, а для этого должны разрабатываться адаптированные основные образовательные программы (АООП).

В официальном Реестре примерных основных общеобразовательных программ Министерства образования и науки Российской Федерации на данный момент представлены примерные адаптированные основные образовательные программы для обучающихся с тяжёлыми нарушениями речи, нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, интелектуальными нарушениями, слепых, слабослышащих, с амблиопией и косоглазием, на которые может опираться ПМПк образовательной организации при разработке своей АООП.

Структура АООП включает в себя три раздела: целевой, содержательный и организационный.

Целевой раздел предполагает наличие пояснительной записки, в которой прописывается цель, задачи Программы, а также принципы и подходы к формированию Программы. Следующим значимым структурным компонентом целевого раздела являются

планируемые результаты в виде целевых ориентиров по возрастам обучающихся с учётом их нозологических особенностей. Целевые ориентиры представляются для раннего возраста, дошкольного возраста и на этапе завершения освоения Программы.

В подразделе развивающего оценивания качества образовательной деятельности по Программе концептуальные основания оценки качества образовательной деятельности определяются требованиями Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», а также ФГОС дошкольного образования, в котором определены государственные гарантии качества образования.

Оценка качества дошкольного образования (соответствия образовательной деятельности, реализуемой Организацией, заданным требованиям Стандарта и Программы в дошкольном образовании детей с ОВЗ) направлена, в первую очередь, на оценивание созданных Организацией условий образовательной деятельности, включая психолого-педагогические, кадровые, материально-технические, финансовые, информационно-методические, управленческие и т.д.

Программой не предусматривается оценивание качества образовательной деятельности Организации на основе достижения детьми с ОВЗ планируемых результатов освоения Программы.

Программой предусмотрена система мониторинга динамики развития детей, динамики их образовательных достижений, основанная на методе наблюдения и включения:

- педагогические наблюдения, педагогическую диагностику, связанную с оценкой эффективности педагогических действий с целью их дальнейшей оптимизации;
- детские портфолио, фиксирующие достижения ребёнка в ходе образовательной деятельности;
- карты развития ребёнка дошкольного возраста с ОВЗ;
- различные шкалы индивидуального развития ребёнка с ОВЗ.

Программа предоставляет Организации право самостоятельного выбора инструментов педагогической и психологической диагностики развития детей, в том числе его динамики.

Содержательный раздел АООП включает в себя, помимо общих положений, описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребёнка, представленными

в пяти образовательных областях: социально-коммуникативном, художественно-эстетическом, познавательном, физическом и речевом развитии. Содержание указанных областей представляется по возрастам обучающихся, начиная с раннего дошкольного возраста (при необходимости с младенческого) и заканчивая возрастом 7 (8) лет с учётом основного дефекта, вторичных отклонений и сопутствующих заболеваний обучающихся с ОВЗ конкретной нозологической группы.

Следующим подпунктом содержательного раздела является взаимодействие взрослых с детьми. В этом разделе прописываются особенности взаимодействия с детьми конкретной нозологической группы, так как различные имеющиеся нарушения предполагают особый стиль общения с ребёнком с ОВЗ.

Также в структуру содержательного раздела Программы входит раздел взаимодействия педагогического коллектива с семьями дошкольников с ОВЗ и программа коррекционной работы с детьми с ОВЗ, в которой описываются задачи коррекции, диагностика обучающихся, принципы коррекционной работы с обучающимися с определённой категорией лиц с ОВЗ, особенности коррекции различных областей развития ребёнка, учителем-логопедом, учителем-дефектологом и педагогом-психологом.

Организационный раздел АООП включает в себя психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребёнка с ОВЗ в соответствии с его особыми образовательными потребностями: личностно-порождающее взаимодействие взрослых с детьми, ориентированность педагогической оценки на относительные показатели детской успешности, формирование игры как важнейшего фактора развития ребёнка с ОВЗ, создание развивающей образовательной среды, сбалансированность репродуктивной (воспроизводящей готовый образец) и продуктивной (производящей субъективно новый продукт) деятельности, участие семьи как необходимое условие для полноценного развития ребёнка дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи.

Следующим особенно важным пунктом организационного раздела Программы является организация развивающей предметно-пространственной среды для обучающихся с ОВЗ. Предметно-пространственная развивающая образовательная среда Организации (далее — ППРОС, РППС) должна

соответствовать требованиям Стандарта и санитарно-эпидемиологическим требованиям.

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда в Организации должна обеспечивать реализацию адаптированной основной образовательной программы для детей с ОВЗ, разработанной с учётом Программы. Организация имеет право самостоятельно проектировать предметно-пространственную развивающую образовательную среду с учётом психофизических особенностей детей с ОВЗ. При проектировании ППРОС Организация должна учесть особенности своей образовательной деятельности, социокультурные, экономические и другие условия, требования используемых вариативных образовательных программ, возможности и потребности участников образовательной деятельности (детей с ОВЗ и их семей, педагогов и других сотрудников Организации, участников сетевого взаимодействия и пр.).

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда — часть образовательной среды, представляемая специально организованным пространством (помещениями Организации, прилегающими и другими территориями, предназначенными для реализации Программы), материалами, оборудованием, электронными образовательными ресурсами (в том числе развивающими компьютерными играми) и средствами обучения и воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их здоровья, предоставляющими возможность учёта особенностей и коррекции нарушений речевого развития детей с ОВЗ.

В соответствии со Стандартом возможны разные варианты создания ППРОС при условии учёта целей и принципов Программы, речевой и возрастной специфики для реализации АООП.

ППРОС обладает свойствами открытой системы и выполняет образовательную, воспитывающую, мотивирующую функции. Среда должна быть не только развивающей, но и развивающейся.

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда Организации должна обеспечивать возможность реализации разных видов детской активности, в том числе с учётом специфики информационной социализации детей и правил безопасного пользования Интернетом: игровой, коммуникативной, по-

знавательного-исследовательской, двигательной, конструирования, восприятия произведений словесного, музыкального и изобразительного творчества, продуктивной деятельности и пр. в соответствии с потребностями каждого возрастного этапа детей, охраны и укрепления их здоровья, возможностями учёта особенностей и коррекции недостатков речевого развития детей с ОВЗ.

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда Организации создаётся педагогами для развития индивидуальности каждого ребёнка с учётом его возможностей, уровня активности и интересов, поддерживая формирование его индивидуальной траектории развития. Она должна строиться на основе принципа соответствия анатомо-физиологическим особенностям детей (соответствие росту, массе тела, размеру руки, ладоней, возможность захвата предмета и др.).

Для выполнения этой задачи ППРОС (предметно-пространственная развивающая образовательная среда) должна быть:

- содержательно-насыщенной и динамичной;
- трансформируемой;
- полифункциональной;
- доступной;
- безопасной;
- эстетичной.

Предметно-пространственная развивающая образовательная среда в Организации должна обеспечивать условия для эмоционального благополучия детей и комфортной работы педагогических и учебно-вспомогательных сотрудников.

Помимо вышеперечисленных в организационный раздел Программы включаются кадровые, материально-технические, финансовые условия реализации Программы, а также планирование образовательной деятельности.

В подпункте Режим дня и распорядок Организация представляет распорядок дня групп разного возраста той или иной нозологической группы, примерный перечень и распределение занятий, а также организацию коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ дошкольного возраста (по годам обучения).

Также в данный раздел Программы включаются подпункт перспектив работы по совершенствованию и развитию содержания Программы и обеспечивающих её реализацию норматив-

но-правовых, финансовых, научно-методических, кадровых, информационных и материально-технических ресурсов.
Завершается АОП перечнем нормативных и нормативно-правовых документов и списком литературных источников.

Раздел 3

Вопросы проектирования адаптированной образовательной программы для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста

Адаптированная образовательная программа для конкретного ребёнка с ОВЗ должна разрабатываться с учётом особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и призвана обеспечивать коррекцию нарушений развития и его социальную адаптацию. Адаптированная образовательная программа для обучающихся с ОВЗ составляется сроком на 1 учебный год.

При составлении адаптированной образовательной программы необходимо ориентироваться:

- на использование методов обучения и воспитания, адекватных возрасту ребёнка с ОВЗ, его физическому и психическому состоянию;
- на создание оптимальных условий совместного обучения детей с ОВЗ и их нормально развивающихся сверстников;
- на использование адекватных вспомогательных средств и педагогических приёмов;
- на организацию совместных форм работы воспитателей, педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов и на другие ориентиры.

Примерная основная образовательная программа дошкольного образования (ПООП) прописывает порядок организации приёма детей с ОВЗ, их обследования, составления для них адаптированной образовательной программы (АОП) и её реализации.

Планирование АОП осуществляется в несколько этапов:

1. Предварительная оценка образовательных потребностей ребёнка и запроса родителей.
2. Изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования.

3. Разработка адаптированной образовательной программы (АОП).

4. Реализация АОП.

5. Анализ и коррекция АОП.

Предполагается, что в течение месяца с начала посещения ребёнком с ОВЗ группы или продолжения посещения после летнего периода будет осуществляться педагогическая и психологическая диагностика ребёнка с ОВЗ.

Обследование детей по ФГОС ДО допускается с согласия и разрешения родителей (законных представителей). Результаты проведённого обследования развития ребёнка используются для составления адаптированной образовательной программы. В адаптированной образовательной программе прописываются специальные условия обучения и воспитания ребёнка, его особые образовательные потребности и индивидуальные особенности.

Создание специальных условий и учёт индивидуальных потребностей ребёнка с ОВЗ будет способствовать освоению образовательной программы в ДОО.

В адаптированной образовательной программе ребёнка с ОВЗ выделяются следующие позиции:

- данные ребёнка и заключение ПМПК;
- форму обучения ребёнка;
- цель АОП, срок её реализации;
- особенности развития ребёнка с целью определения индивидуальных планируемых результатов (заключения всех специалистов ПМПК, реализующих АОП);
- организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса всеми специалистами ПМПК с указанием направлений коррекционной работы, форм проведения занятий;
- специальные условия для обучающегося с ОВЗ: временной режим, организация пространства группы, организация рабочего места, учебно-методические материалы и технические средства, специальные психолого-педагогические технологии;
- индивидуальные планируемые результаты по полугодиям и динамику их освоения по пяти образовательным областям;

- индивидуальное расписание воспитанника группы с указанием коррекционных занятий всех педагогических работников, осуществляющих реализацию АОП;

- формы работы с родителями и планируемые результаты по совместной реализации АОП.

Разработанная адаптированная образовательная программа должна обсуждаться и реализовываться с обязательным участием родителей и с последующим вовлечением их в реализацию адаптированной программы в домашних условиях.

В структуру адаптированной образовательной программы, в зависимости от психофизического развития и возможностей ребёнка, структуры и тяжести его недостатков, также интегрируются необходимые модули коррекционных программ, комплексов методических рекомендаций по проведению занятий с детьми с ОВЗ и другие компоненты коррекционного блока.

В реализацию адаптированной образовательной программы ребёнка с ОВЗ включаются все участники образовательного процесса в ДОО, в том числе и родители ребёнка с ООП и ОВЗ. В ходе реализации адаптированной образовательной программы ребёнка с ОВЗ должны быть организованы специальные условия для максимального развития и эффективной адаптации ребёнка в инклюзивной группе.

Одним из самых важных условий эффективности реализации адаптированной образовательной программы ребёнка с ОВЗ является продуктивное взаимодействие с родителями. С этой целью может разрабатываться индивидуальный маршрут взаимодействия педагогов и родителей на каждом этапе инклюзивного обучения. Координация реализации АОП образования детей с ОВЗ в ДОО осуществляется на заседаниях психолого-педагогического консилиума (ПМПК) дошкольной образовательной организации с участием всех педагогов и специалистов, задействованных в реализации образовательных программ.

Для консультативной поддержки педагогов по вопросам образования детей с ОВЗ ДОО может привлекать другие организации в рамках сетевого взаимодействия. В Приложении представлен шаблон адаптированной образовательной программы для обучающихся с ОВЗ в дошкольной образовательной организации.

Приложение

Адаптированная образовательная программа для обучающихся с ОВЗ в ДОО
Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение

Согласовано с Методическим ДОО Протокол № от «__» ____ 2018 г. ФИО	Принято на Педагогическом совете ДОО Протокол № от «__» ____ 2018 г.	Утверждено дирек- тором ДОО ФИО Приказ № от «__» ____ 2018 г.
---	--	--

Адаптированная
образовательная программа
на воспитанника _____ группы

Согласовано с родителями
(законными представителями): _____
Ведущий педагог: _____
Составители: _____

Хабаровск 201__ г.

Содержание:

1. Общие сведения
2. Заключение и рекомендации ПМПК
3. Индивидуальные планируемые результаты и динамика освоения
4. Индивидуальное расписание занятий
5. Работа с родителями

1. Общие сведения

ФИО ребенка	
Возраст ребенка	
Группа	
ФИО родителей	
ФИО воспитателя	
ФИО специалистов сопровождения	
Учитель-логопед	
Педагог-психолог	
Учитель-дефектолог	
Заключение и рекомендации ПМПК	
Основная программа группы	
Форма обучения	
Цель АОН	
Срок реализации	

2. Заключение и рекомендации ПМПК

2.1 (особенности развития ребенка с целью определения индивидуальных планируемых результатов)	
Заключение учителя-логопеда	
(по результатам диагностики)	
Заключение педагога-психолога (по результатам диагностики)	
Заключение учителя-дефектолога (по результатам диагностики)	
Заключение воспитателя (по результатам диагностики)	

2.2. Определение специальных условий			
2.2.1 Организация психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса			
Специальность (ФИО)	Направление коррекционной работы	Форма проведения занятий	Количество часов в неделю
Учитель-логопед ФИО			
Педагог-психолог ФИО			
Учитель-дефектолог ФИО			
Воспитатель, ФИО			
2.2.2 Описание специальных условий обучения			
Временной режим			
Организация пространства			
Группы			
Организация рабочего места			
Технические средства обучения			
Специальный дидактический материал			

3. Индивидуальные планируемые результаты в динамика освоения 201.-201.				
Образовательные области	1 полугодие		2 полугодие	
	Индивидуальные результаты	Динамика	Индивидуальные результаты	Динамика
Познавательное развитие				
Социально-коммуникативное развитие				
Художественно-эстетическое развитие				
Речевое развитие				
Физическое развитие				
Дополнительное образование				
Коррекционно-развивающая область				
Педагог-психолог				
Учитель-логопед				
Учитель-дефектолог				

4. Индивидуальное расписание занятий воспитанника группы _____

Работа со специалистом	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница
Психолог-педагог					
Учитель-логопед					
Учитель-дефектолог					
Музыкальный руководитель					
Воспитатель					
Инструктор по физическому воспитанию					

5. Работа с родителями

Работа с родителями	Планируемые результаты за период	Формы работы	Частота
Участие в составлении АОО			
Другие направления			

Литература

1. Басенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особыми эмоциональным развитием: младший дошкольный возраст // Альманах института коррекционной педагогики РАО. Книжное приложение № 4. – М.: ИКТ РАО, 2001.
2. Башина В.М. Ранняя детская шизофрения (статистика и диагностика) – М.: Медицина, 1989.
3. Зайцев Д.В. Интегрированное образование детей с ограниченными возможностями // Социологические исследования. – 2004. – № 7. – С. 127–132.
4. Зарецкий В.К. Десять конференций по проблемам развития особенных детей – десять шагов от инновации к норме // Психологическая наука и образование. – 2005. – № 1. – С. 83–95. Инклюзивный детский сад. – М., 2009.
5. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Ф.Л. Ратнер, А.Ю. Юсупов. – М.: ВПАОС, 2006.
6. Малюшев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. Учеб. пособ. для студентов пед. вузов. – М.: Просвещение, 2009.
7. Никольская О.С. Аффективная сфера человека. Взгляд сквозь призму детского аутизма. – М.: Центр печечной педагогики, 2000.
8. Опыт работы интегрированного детского сада / Сост. В.В. Алексеева, И.В. Солина. – М.: Департамент образования г. Москвы, 2007.
9. Опыт работы интернативного детского сада. – Тенериф, М., 2004.
10. Опыт работы интегрированного детского сада. Часть 2. / Сост. М.М. Прохураева, Т.П. Медведева. – М.: Департамент образования г. Москвы, 2005.
11. От «Школы для многих» к «Школе для всех» / Пер. Ч. Гюнваль // Дефектология. – 2006. – № 2. – С. 73–78.
12. Психолого-педагогические инновации в коррекционных классах: диагностика, рекомендации, разработки уроков и внеклассных занятий / Авт.-сост. Т.Н. Горюнок, Л.И. Егюшкина. – Волгоград: Учитель, 2009.

13. Ребёнок в инклюзивном дошкольном учреждении: методическое пособие / Под ред. Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутеповой. – М.: РУДН, 2010.
14. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Типология отклоняющегося развития: Модель анализа и её использование в практической деятельности / Под общ. ред. М.М. Семаго. – М.: ГЕНЕЗИС, 2011.
15. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Организация и содержание деятельности психолога специального образования. – М.: АРКТИ, 2005.
16. Семаго Н.Я., Семаго М.М. Теория и практика оценки психического развития ребёнка. Дошкольный и младший школьный возраст. – СПб.: Речь, 2005.
17. Семаго Н.Я., Чиркова О.Ю. Типология отклоняющегося развития: Недостаточное развитие / Под общ. ред. М.М. Семаго. – М.: ГЕНЕЗИС, 2011.
18. Холостова Е.И., Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учебное пособие. – М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко», 2005.
19. Шмидт В.Р. Социальная эксклюзия и инклюзия в образовании: Учебно-методическое пособие. – М., 2006.
20. Дрекава-Смирнова Е.Р., Лошакова И.И. Инклюзивное образование детей-инвалидов // Социологические исследования. – 2003. – № 5.
21. www.international.edu.ru. // Аналитические обзоры: Система образования Великобритании: Реформы образования в индустриально развитых странах.
22. www.perspektiva-inval.ru. // Материалы РООИ «Перспектива».
23. www.inp.org/russian/document/declarat/salamanka.pdf. // Саламанская декларация и рамки действий по образованию лиц с особыми потребностями, принятые Всемирной конференцией по образованию лиц с особыми потребностями: Доступ и качество, Саламанка, Испания, 7–10 июня 1994 года.