

Сегодня достаточно много внимания уделяется рассмотрению вопросов получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), в том числе и в процессе инклюзивного образования. На федеральном уровне уже вышли нормативно-правовые документы, которые регламентируют деятельность образовательных организаций по предоставлению образования детям с особыми образовательными потребностями. Так, с 1 сентября 2016 г. введены в действие Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598) и Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1599), разработаны Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (2015 г.), в Реестр примерных основных общеобразовательных программ включены примерные адаптированные основные общеобразовательные программы начального общего образования для различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья (весь перечень программ размещен в Реестре примерных основных общеобразовательных программ — <http://fgosreestr.ru>).

В конце 2017 г. в Реестре был размещен и **ряд примерных адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей дошкольного возраста с ОВЗ** (далее — ПрАООП дошкольного образования), которые были разработаны в рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2016—2020 гг. по заказу Министерства образования и науки Российской Федерации¹:

- ПрАООП дошкольного образования для *слепых* детей раннего и дошкольного возраста;
- ПрАООП дошкольного образования для *слабовидящих* детей раннего и дошкольного возраста;
- ПрАООП дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста *с амблиопией и косоглазием*;
- ПрАООП дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста *с тяжелыми нарушениями речи*;

¹ Программы были одобрены решением Федерального учебно-методического объединения по общему образованию 07.12.2017 г.

Разработка адаптированной образовательной программы дошкольного образования в образовательной организации

- ПрАООП дошкольного образования для детей *с нарушениями опорно-двигательного аппарата*;
- ПрАООП дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста *с задержкой психического развития*;
- ПрАООП дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста *с умственной отсталостью* (интеллектуальными нарушениями).

В ближайшее время в Реестре примерных программ появятся:

- ПрАООП дошкольного образования для *глухих* детей раннего и дошкольного возраста;
- ПрАООП дошкольного образования для *слабослышащих и позднооглохших* детей раннего и дошкольного возраста;
- ПрАООП дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста *с тяжелыми и множественными нарушениями развития*;
- ПрАООП дошкольного образования для диагностических групп детей раннего и дошкольного возраста;
- ПрАООП дошкольного образования для детей дошкольного возраста после *операции по кохлеарной имплантации*.

Актуальность создания таких программ, как отмечают руководители центра «СУВАГ», была обусловлена необходимостью стратегически обосновать содержание образовательной деятельности с детьми раннего и дошкольного возраста с ОВЗ на основе ФГОС дошкольного образования (ДО). В разработанных программах осуществлен учет лучших мировых практик (Бельгии, Великобритании, Испании, Франции, Хорватии), передового отечественного и зарубежного опыта, а также актуальных научных исследований (L. De Raeve, Н. А. Белая, А. В. Закрепина, Т. С. Овчинникова, Е. В. Севастьянова, Н. А. Хохлова и др.) по образованию детей дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями. В ПрАООП обозначена генеральная линия коррекционно-компенсаторной направленности областей в соответствии с психофизиологическими особенностями каждой нозологической группы. Разработано содержание коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ раннего и дошкольного возраста.

На просторах сети Интернет встречается довольно много материалов, в которых используются такие понятия, как «адаптированная основная общеобразовательная программа», «адаптированная образовательная программа», «индивидуальная программа реабилитации инвалида», «специальная индивидуальная программа развития», достаточно много различных методических рекомендаций по составлению этих видов программ для обучающихся с ОВЗ.

Теория вопроса

Понятие «адаптированная основная общеобразовательная программа» ввел Федеральный закон «Об образовании» (2012 г.), где в п. 2 ст. 79 «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья» говорится о том, что «общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам»¹.

Это означает, что получение общего образования обучающимися с ОВЗ возможно в той организации, которая имеет адаптированную основную общеобразовательную программу (или программы), учитывающую особые образовательные потребности данных обучающихся. Потому что именно в адаптированной основной общеобразовательной программе должны быть прописаны те условия, которые созданы в организации для получения образования данной категорией обучающихся. Об этом свидетельствует также п. 2 ст. 79 Закона «Об образовании»: «В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися».

К специальным условиям получения образования обучающимися с ОВЗ Закон «Об образовании» относит следующие (п. 3 ст. 79): «...использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, 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 другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья»².

Также в п. 4 ст. 79 Закона «Об образовании» отмечено, что «образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как

совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность». Это означает, что дети с ОВЗ сегодня могут быть в любой организации, осуществляющей образовательную деятельность. Главное, чтобы в ней для них были созданы условия.

Безусловно, легче создать такие условия в отдельных организациях или отдельных группах, классах, которые предназначены только для детей с ОВЗ. Закон «Об образовании» (п. 5 ст. 79) говорит о том, что «отдельные организации, осуществляющие образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам, создаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с умственной отсталостью, с расстройствами аутистического спектра, со сложными дефектами и других обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»³. Это означает, что если такие организации или группы, классы созданы, то именно в них и должны в первую очередь быть разработаны адаптированные основные общеобразовательные программы.

В Законе «Об образовании» в ст. 2 вводится определение понятия «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» — это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий»⁴. К категории обучающихся с ОВЗ относятся дети, которые имеют различные нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, задержку психического развития, нарушения интеллектуального развития, эмоционально-волевой сферы, комплексные и сложные нарушения развития.

Отсюда следует, что основанием для разработки адаптированных основных общеобразовательных программ может служить и заключение психолого-медико-педагогической комиссии, выданное в установленном порядке, где указываются обоснованные выводы о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии, даются рекомендации по определению образовательной программы, которую ребенок может освоить, форм и методов психолого-медико-педагогической помощи, специальных условий для получения образования»⁵. Кроме того,

¹ Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

² Там же

³ Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

⁴ Там же.

⁵ Приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

требуется письменное заявление от родителей (законных представителей) о приеме в образовательную организацию для обучения ребенка по адаптированной образовательной программе соответствующего уровня образования. Так, например, в Порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования отмечено, что «дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии» (п. 10)¹.

Там же, в Законе «Об образовании» (2012 г.), в ст. 2 вводится определение понятия «адаптированная образовательная программа» — это «Образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц»².

В Порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования (2013 г.) также вводится понятие адаптированной образовательной программы дошкольного образования как синоним понятия «адаптированная основная общеобразовательная программа». Это становится понятно из наименования самого документа. В данном документе отмечено следующее.

«Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах. Группы могут иметь общеразвивающую, компенсирующую, оздоровительную или комбинированную направленность» (п. 13)³.

«В группах общеразвивающей направленности осуществляется реализация образовательной программы дошкольного образования» (п. 13).

«В группах компенсирующей направленности осуществляется реализация адаптированной образовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей» (п. 13).

«В группах комбинированной направленности осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с образовательной программой дошкольного образования, адаптированной для детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, обеспечивающей коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» (п. 13).

Это означает, что, если в детском саду есть только группы компенсирующей направленности и нет групп иной направленности (раньше такие детские сады называли учреждениями компенсирующего вида), целесообразно разработать адаптированную образовательную программу дошкольного образования образовательной организации для данных групп (или программы, если групп несколько и в них получают дошкольное образование дети с различными образовательными потребностями — согласно п. 2.2 ФГОС ДО, где идет речь о том, что группы могут реализовывать разные образовательные программы дошкольного образования).

При этом адаптированная образовательная программа дошкольного образования образовательной организации должна логично сочетать базовые принципы и основные положения ФГОС ДО и задачи коррекционной работы. Помощь в разработке содержания такой программы могут оказать (на данный момент) проекты примерных адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей дошкольного возраста с ОВЗ и различные авторские парциальные образовательные программы дошкольного образования, предназначенные для детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ.

В данном случае адаптированная образовательная программа дошкольного образования образовательной организации выполняет функцию образовательной программы дошкольного образования образовательной организации и имеет ту же структуру, о которой речь шла выше, то есть целевой, содержательный и организационный разделы с соответствующим их наполнением определенного рода содержанием.

Если в детском саду есть и группы компенсирующей направленности, и группы общеразвивающей или оздоровительной направленности, то должны быть адаптированная образовательная программа (программы) дошкольного образования образовательной организации для групп компенсирующей направлен-

¹ Приказ Минобрнауки России от 8 апреля 2014 г. № 293 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования».

² Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

³ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 30 августа 2013 г. № 1014 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования».

ности и образовательная программа дошкольного образования образовательной организации для всех остальных групп.

Если в дошкольной образовательной организации нет групп компенсирующей направленности, но наличествуют группы комбинированной и общеразвивающей направленности (или только группы комбинированной направленности), то по поводу того, как быть в данной ситуации, на сегодняшний день мнения у разных авторов разделились.

Одни авторы считают, что для групп общеразвивающей направленности и для здоровых детей, которые посещают группы комбинированной направленности, необходимо разрабатывать образовательную программу дошкольного образования образовательной организации (причем без включения раздела, посвященного коррекционно-развивающей работе), а вот для детей с ОВЗ, которые посещают группы комбинированной направленности, необходимо разрабатывать адаптированные образовательные программы дошкольного образования. Причем если у каждого ребенка будет своя нозология (свое ограничение по здоровью), то тогда для каждого ребенка необходимо разработать свою индивидуальную адаптированную образовательную программу дошкольного образования.

Получается, что, по мнению данной группы авторов, в группах комбинированной направленности будут реализовываться две (или более) образовательные программы дошкольного образования: одна (образовательная программа дошкольного образования образовательной организации) — для здоровых детей, вторая (третья, четвертая) — для каждого ребенка с ОВЗ (при разной нозологии). Насколько это целесообразно, ведь дети находятся все вместе? И всем ли педагогам под силу разработка и реализация такого количества программ?

Другие авторы считают, что для таких групп (комбинированной направленности), где дошкольное образование получают сверстники с разными возможностями здоровья, целесообразно разработать образовательную программу дошкольного образования образовательной организации, где все направления коррекционной работы, которые реализуются в данном детском саду, указать в разделе «Программа (система) коррекционно-развивающей работы...», не составляя отдельную адаптированную программу дошкольного образования для нескольких детей с ОВЗ.

Согласно положениям ФГОС ДО, данный раздел достаточен для описания системы коррекционной работы с детьми с ОВЗ, поскольку в его структуре имеются и описание содержания, методов осуществления квалификационной коррекции нарушений развития, и описание специальных условий реализации образовательной программы дошкольного образования в данной конкретной образовательной организации для получения

образования детьми с ОВЗ, и описание взаимодействия с родителями детей с ОВЗ.

Безусловно, нам ближе вторая позиция.

Одним из условий функционирования групп комбинированной направленности является и количественный состав воспитанников, когда у педагогов, работающих с детьми в таких группах, хватает внимания и заботы на всех детей.

Так, например, санитарные нормы и правила определяют рекомендуемое количество детей в группах комбинированной направленности, реализующих совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ (п. 1.12).

«До 3 лет — не более 10 детей, в том числе не более 3 детей с ограниченными возможностями здоровья.

Старше 3 лет:

— не более 10 детей, в том числе не более 3 глухих детей, или слепых детей, или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или детей с умственной отсталостью умеренной, тяжелой степени, или детей со сложным дефектом;

— не более 15 детей, в том числе не более 4 слабо-видящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышащих детей, или детей, имеющих тяжелые нарушения речи, или детей с умственной отсталостью легкой степени;

— не более 17 детей, в том числе не более 5 детей с задержкой психического развития»¹.

А что делать ребенку с ОВЗ, который «вливается» в обычную группу с количественным составом 25 и более детей? Какое образование в этом случае осуществляется — инклюзивное или интегрированное?

Инклюзивное образование (инклюзия) — это включение детей с ОВЗ в образовательный процесс образовательной организации, который учитывает их особые потребности, способствует развитию и раскрытию их потенциальных возможностей. В случае инклюзивного образования вырабатывается адаптация общеобразовательной системы к потребностям ребенка (в том числе и адаптация содержания образовательной программы, адаптация или создание специальных условий). И, безусловно, при организации инклюзивного образования нужны квалифицированные специалисты, которые умеют работать с детьми с ОВЗ, могут оказать им квалифицированную помощь и коррекцию их состояния.

Интегрированное образование (интеграция) — это вхождение детей с ОВЗ в образовательный процесс образовательной организации, где они получают обра-

¹ Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 (ред. от 27.08.2015 г.) «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 „Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций“».

зование в обычных условиях. При интеграции возможна адаптация ребенка к требованиям общеобразовательной системы. В этом случае общеобразовательная система остается неизменной. Ребенок либо адаптируется к системе, либо становится для нее неприемлемым.

Разработка адаптированной образовательной программы дошкольного образования образовательной организации (для групп компенсирующей направленности)

Как было уже отмечено выше, если в образовательной организации имеются группы компенсирующей направленности, то для реализации в них образовательной деятельности целесообразно разработать адаптированную образовательную программу дошкольного образования образовательной организации. Структура данной программы будет аналогична структуре образовательной программы дошкольного образования образовательной организации (целевой, содержательный и организационный разделы), обозначенной во ФГОС ДО, и примерной основной образовательной программы дошкольного образования. Основные рекомендации по ее написанию также будут аналогичны тем рекомендациям, которые относятся к составлению образовательной программы дошкольного образования образовательной организации. Разработка и утверждение адаптированной образовательной программы дошкольного образования осуществляются в соответствии с порядком, принятым и закрепленным локальным актом данной образовательной организации.

Представители института развития образования г. Екатеринбурга в своих методических рекомендациях предлагают следующий вариант разработки адаптированной образовательной программы для детей дошкольного возраста с ОВЗ¹.

Целевой раздел адаптированной образовательной программы для детей дошкольного возраста с ОВЗ включает в себя следующие структурные компоненты.

Пояснительная записка, включающая методологические, нормативно-правовые основания, цели, задачи, учитывающие особые образовательные потребности дошкольников с ОВЗ, принципы и подходы к построению программы.

Характеристики особенностей развития детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ — описание

клинико-психологических характеристик детей с различными категориями отклонений в развитии.

Планируемые результаты освоения обучающимися адаптированной образовательной программы дошкольного образования, в том числе система оценки достижения планируемых результатов: психолого-педагогическая диагностика, углубленная диагностика развития ребенка специалистами (учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом и др.).

Содержательный раздел адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с ОВЗ, по мнению составителей данных методических рекомендаций, может включать в себя следующие компоненты.

Содержание образовательной деятельности по пяти образовательным областям в соответствии с ФГОС ДО, основной образовательной программой дошкольного образования, возрастом и учетом особенностей в развитии особого ребенка (физическое развитие, социально-коммуникативное развитие, познавательное развитие, речевое развитие, художественно-эстетическое развитие). Содержание данного блока проектируется в соответствии с теми трудностями, которые испытывают дети с ОВЗ в различных направлениях развития.

Направления и содержание работы по коррекции нарушений развития детей — описание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей.

Организация и формы взаимодействия с родителями (законными представителями) детей с ОВЗ. Наполнение данного блока может быть разным в зависимости от цели и задач, которые ставятся для детей.

Организационный раздел адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ должен содержать:

- материально-техническое обеспечение;
- обеспеченность методическими материалами и средствами обучения и воспитания;
- распорядок и/или режим дня;
- особенности организации развивающей предметно-пространственной среды.

При описании **специальных условий образования** для детей с ОВЗ в адаптированной образовательной программе дошкольного образования образовательной организации следует акцентировать внимание на **кадровом** обеспечении, **медицинском сопровождении, функциональном использовании помещений** в ДОО для организации работы с детьми с ОВЗ, на организации деятельности **психолого-медико-педагогического консилиума** образовательной организации.

При описании функционального использования помещений ДОО для организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ необходимо показать возможности физкультурного зала с необходимым оборудованием, зала лечебной физкультуры, кабинета для

¹ Проектирование адаптированной образовательной программы для ребенка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации: методические рекомендации / А. Ф. Якупова, Т. А. Евсюкова, В. В. Чиж; под ред. С. В. Соловьевой. Екатеринбург: ГАОУ ДПО СО «ИРО», 2016. 200 с.

организации занятий по изобразительной деятельности, кабинетов учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагога-психолога. Для организации специального лечения необходимо представить перечень оборудования в лечебных кабинетах.

Организация деятельности психолого-медико-педагогического консилиума организации должна быть представлена в адаптированной образовательной программе с точки зрения создания нормативно-правовой базы, содержания деятельности специалистов.

Разработка адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с ОВЗ

Немного сложнее вопрос с разработкой адаптированной образовательной программы дошкольного образования для одного ребенка с ОВЗ. Анализ имеющейся на сегодняшний день научно-методической литературы позволил нам сделать вывод о том, что структура такой программы абсолютно идентична структуре образовательной программы дошкольного образования образовательной организации, то есть она включает в себя те же три раздела — целевой, содержательный и организационный.

Но прежде, чем вести разговор о структуре такой программы, предлагаем материалы специалистов Санкт-Петербурга¹, в которых освещены этапы разработки и реализации адаптированной образовательной программы для ребенка с ОВЗ.

Первый этап. Аналитический (первичный), в процессе которого в первую очередь анализируется вся документация, представленная на ребенка с ОВЗ (заключение психолого-медико-педагогической комиссии и др.). Затем следует углубленная психолого-педагогическая диагностика специалистами и педагогами образовательной организации, результаты которой подвергаются тщательному рассмотрению. На данном этапе важно определить зону актуального и ближайшего развития ребенка, условия, необходимые для реализации образовательной программы.

Второй этап. Формулировка цели адаптированной образовательной программы дошкольного образования и ее содержания. Цель образования ребенка с ОВЗ определяется исходя из особенностей его психофизического развития и компенсаторных возможностей. На этом же этапе формулируются содержание адаптированной образовательной программы, предполагаемые результаты

ее освоения ребенком, методы, формы реализации содержания программы, проходит ее согласование с родителями ребенка.

Третий этап. Реализация содержания адаптированной образовательной программы осуществляется в течение учебного года (потому что заключение психолого-медико-педагогической комиссии действительно в течение одного года) с обязательным сопровождением специалистами — психологом, логопедом, дефектологом (тифлопедагогом, сурдопедагогом), специалистом адаптивной физической культуры.

Четвертый этап. Аналитический (вторичный). Оценивается эффективность реализации содержания адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с ОВЗ, исходя из результатов анализа качества образования, достижений ребенка при освоении образовательной программы. На этом же этапе происходит корректировка содержания программы, определяется возможность снижения или повышения требований, предъявляемых к освоению программы.

Порядок разработки и корректировки адаптированной образовательной программы дошкольного образования в образовательной организации может быть закреплён локальным нормативным актом (Положением о разработке адаптированной образовательной программы), который позволяет упорядочить работу педагогов посредством четкого разъяснения в его содержании структуры адаптированной образовательной программы, порядка ее разработки, реализации и корректировки.

Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для ребенка с ОВЗ разрабатывается на основе образовательной программы дошкольного образования образовательной организации или адаптированной образовательной программы дошкольного образования образовательной организации и состоит из целевого, содержательного, организационного разделов.

Некоторые рекомендации по разработке адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с ОВЗ

1. Адаптированная образовательная программа не может быть написана только психологом, только старшим воспитателем или только тьютором. Она всегда *разрабатывается*, а потом и *реализуется* междисциплинарной командой специалистов, которая работает с ребенком: психологом, логопедом, дефектологом, воспитателем, старшим воспитателем, музыкальным работником, инструктором по физкультуре, медицинским работником, педагогом дополнительного образования и др. Если специалист работает в рамках сетевого взаимодействия, то он тоже на равных участвует в проектировании, а не просто работает по своему плану. Чем грамотнее будет создана программа, тем легче и понятнее будет

¹ Методические рекомендации по разработке адаптированной образовательной программы / сост.: Н. Н. Яковлева, Ю. С. Галлямова, Е. А. Петрова. СПб., 2016.

работать всем специалистам. Родители также могут входить в команду разработчиков содержания адаптированной образовательной программы дошкольного образования для своего ребенка или для других детей.

2. Для ребенка с инвалидностью содержание дошкольного образования определяется адаптированной образовательной программой дошкольного образования и *индивидуальной программой реабилитации инвалида*, которую разрабатывает Бюро медико-социальной экспертизы.

3. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для ребенка обязательно *согласуется с его родителями*, которые ставят свои подписи на программе, тем самым подтверждая, что они согласны с ее содержанием и принимают свою меру ответственности за ее выполнение. Поэтому все содержание адаптированной образовательной программы дошкольного образования для конкретного ребенка должно быть максимально *понятным для родителя* с обычным среднетехническим образованием, который вовлекается в реализацию данной программы в домашних условиях.

4. Адаптированная образовательная программа может быть рассмотрена на психолого-медико-педагогическом консилиуме (при наличии его в образовательной организации), принимается на Педагогическом совете, утверждается руководителем образовательной организации.

5. Образовательная программа дошкольного образования, адаптированная под особые потребности ребенка с ОВЗ, может быть составлена на основе образовательной программы дошкольного образования образовательной организации, на основе адаптированной образовательной программы дошкольного образования образовательной организации.

6. Основной целью реализации адаптированной образовательной программы дошкольного образования для конкретного ребенка могут быть *коррекция нарушений* в его развитии и его *социальная адаптация*.

7. *Период*, на который разрабатывается адаптированная образовательная программа для ребенка, определяется *командой* организации, но не более чем на год, так как заключение психолого-медико-педагогической комиссии действует только один год. В адаптированную программу для ребенка регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка. Если команда специалистов только включается в инклюзивный процесс, есть смысл разрабатывать адаптированную программу для ребенка на более короткий срок, например 3 месяца, чтобы поставить и решить реальные задачи, а также научиться действовать в рамках инклюзии.

Разрабатывая адаптированную образовательную программу для конкретного ребенка и определяя сроки ее реализации, важно конкретно прописывать реальные задачи, содержание и ожидаемые результаты. Есть риск,

разрабатывая программу на длительный срок, поставить нереализуемые задачи или прописать огромное количество результатов, которые нельзя будет выполнить.

8. В адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ОВЗ, если она составляется на основе образовательной программы дошкольного образования образовательной организации, *адаптируются*:

— *содержание* образования — оно может быть изменено (например, как за счет введения в содержание образования специальных разделов, не присутствующих в программе, адресованной сверстникам без ограничений здоровья, так и за счет сокращения объема содержания);

— *формы, методы, приемы и средства* — используются те, которые соответствуют физическому и психическому состоянию ребенка, учитывают особые образовательные потребности ребенка; акцент можно делать на организации совместных форм работы воспитателей, педагогов-психологов, учителей-логопедов и учителей-дефектологов;

— *пространственная и временная организация образовательной среды* — возможно расширение образовательного пространства (выход за пределы образовательного учреждения для расширения сферы жизненной компетенции);

— *режим пребывания* ребенка в детском саду.

9. В реализации адаптированной образовательной программы может принимать участие *тьютор* — специалист, включенный в штатное расписание, имеющий специальное образование. Но для работы с ребенком с ОВЗ может быть привлечен и *сопровождающий* — человек, который не имеет соответствующей квалификации, не включен в штатное расписание образовательной организации, может быть направлен органами социальной защиты населения. В качестве сопровождающего может выступать любой человек (например, мать ребенка), который оказывает ребенку функциональную помощь (одеться, спуститься с лестницы и пр.) в режимных моментах и в свободной самостоятельной деятельности.

10. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для ребенка с ОВЗ по истечении срока ее реализации может быть пересмотрена по содержанию. Это может быть связано и с новым заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

И в заключение хотелось бы отметить: какой бы ни была программа — хорошо или плохо составленной, главное, чтобы она не «заслоняла» живого ребенка, который нуждается в каждодневном тепле, участии взрослого человека и которому вся большая (или маленькая) команда взрослых реально может помочь, а не просто написать то, как будет оказываться данная помощь. **дп**