

-приказом Минтруда России от 18.08.2015 г. №514 «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования);

- Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013г. №26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049 – 13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

1.2.  Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (**далее –** **АОП ДО, Программа**) определяет содержание дошкольного образования в части создания условий и организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (**далее –ОВЗ)**.

1.3. АОП ДО – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, посещающих группу комбинированной направленности с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости, обеспечивающая коррекцию нарушений развития, а также социальную адаптацию указанных лиц.

1.4. АОП разрабатывается образовательной организацией самостоятельно с при наличии в ДОУ детей с ОВЗ ( в соответствии с рекомендациями ТПМПК (ЦПМПК) для каждого ребенка индивидуально.

Направления деятельности:

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

- Проектирование необходимых структурных составляющих адаптированной образовательной программы.

- Определение временных границ освоения АОП.

- Определение цели АОП.

- Определение круга задач, конкретизирующих цель адаптированной образовательной программы.

- Определение содержания АОП. Особое внимание при проектировании содержания АОП следует уделить описанию тех способов и приемов, посредством которых лица с ОВЗ будут осваивать содержание образования.

- Планирование форм реализации АОП. Реализация АОП может, осуществляться с использованием различных форм, в том числе с использованием дистанционных технологий.

- Планирование участия в реализации АОП различных специалистов (воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда, инструктора по физической культуре, музыкального руководителя и др.) Особое внимание следует обратить на возможность включения в реализацию АОП родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, или группы обучающихся с ОВЗ со схожими нарушениями развития.

- Определение планируемых результатов освоения адаптированной образовательной программы.

1.5.Решение о переводе обучающегося с ОВЗ на АОП принимается на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и письменного заявления родителей (законных представителей).

1.6. АОП ДО рассматривается и принимается Педагогическим советом ДОУ, утверждается приказом заведующего. Изменения и дополнения в АОП ДО также рассматриваются на Педагогическом совете.

1.7. Срок действия данного Положения не ограничен. Положение действует до принятия нового. Изменения и дополнения в настоящее Положение вносятся на Педагогическом совете, утверждаются приказом заведующего.

**2. Структура адаптированной образовательной программы дошкольного образования**

2.1. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования состоит из следующих разделов:

2.1.1. Титульный лист:

- наименование образовательной организации

- гриф согласования (с указанием даты проведения и номера протокола заседания Педагогического совета)

- гриф утверждения АОП ДО заведующим МДОУ (с указанием даты, номера приказа)

- название адаптированной образовательной программы дошкольного образования с указанием группы, Ф.И.О. обучающегося, даты рождения)

- год утверждения АОП ДО.

- Отметка о согласовании с родителями (законными представителями) (если программа разработана на одного обучающегося), если программа разработана на несколько обучающихся, лист согласования с родителями размещается в конце программы.

2.2. **Целевой раздел**:

I.**Пояснительная записка**:

1.1.Цели и задачи АОП ДО,

1.2.Принципы и подходы к формированию АОП ДО.

1.3.Значимые для разработки АОП ДО характеристики, в том числе общие сведения о ребенке, медико-психолого-педагогическая характеристика с заключением специалистов ПМПк ДОУ и при наличии ТПМПК (ЦПМПК).

1.4.Планируемые результаты освоения АОП ДО, прогноз развития ребенка и предполагаемые результаты в ходе коррекционно-развивающей и образовательной деятельности.

1.5.Развивающее оценивание качества образовательной деятельности по Программе.

II. **Содержательный раздел**.

2.1.описание образовательной деятельности в соответствии с направлениями развития ребенка в пяти образовательных областях:

- социально-коммуникативное развитие;

- познавательное развитие;

- речевое развитие;

- художественно-эстетическое развитие;

- физическое развитие.

2.2. Описание деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития ребенка с ОВЗ.

2.3.Взаимодействие взрослых с детьми с ОВЗ.

2.3. Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьей воспитанника.

2.4. Взаимодействие со специалистами социально – медицинских учреждений.

**III. Организационный раздел**

3.1.Психолого-педагогические условия, обеспечивающие развитие ребенка..

3.2. Циклограмма совместной и самостоятельной деятельности.

3.3. Индивидуальный учебный план.

3.3.1.Планирование деятельности воспитателей группы и специалистов (музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре) в рамках комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ;

3.3.2.Планирование деятельности педагога – психолога в рамках комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ;

3.3.3.Планирование деятельности учителя – логопеда в рамках комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ.

3.4. Программно – методическое обеспечение реализации Программы.

**3. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования разрабатывается на основе**:

- основной образовательной программы дошкольного образования ДОУ;

- примерных вариативных адаптированных основных общеобразовательных программ для разных категорий детей с ОВЗ.

**4. Рассмотрение и утверждение адаптированной образовательной программы дошкольного образования**

4.1. АОП ДО рассматривается и принимается на установочном Педагогическом совете в начале учебного года при наличии в ДОО детей с ОВЗ по заключению ТМПМК (ЦПМПК).

4.2. Если дети зачисляются в группу комбинированной направленности в течение учебного года по результатам ТПМПК (ЦПМПК), то на плановом (внеплановом) Педагогическом совете АОП ДО проходит процедуру согласования и принятия.

**5.    Оформление  адаптированной образовательной программы дошкольного образования**

5.1. АОП ДО в печатном варианте оформляется на листах бумаги формата А 4, шрифт TimesNew Roman, размер 14, интервал 1.

5.2. АОП ДО хранится на бумажном и электронном носителе.

**6. Ответственность за реализацию адаптированной образовательной программы дошкольного образования**

6.1.Ответственность за полноту и качество реализации АОП ДО возлагается на педагогов ДОУ: педагога-психолога, учителя-логопеда, старшего воспитателя, воспитателей групп комбинированной направленности, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, старшую медсестру.

6.2.Ответственность проведения  контроля за полнотой реализации АОП ДО возлагается на заведующего ДОУ.

**7.    Хранение адаптированной образовательной программы дошкольного образования**

7.1. К АОП ДО имеют доступ: заведующий, старший воспитатель, педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели групп комбинированной направленности, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, старшая медсестра.

7.2. АОП ДО хранится 3 года после истечения срока ее действия в методическом кабинете.