

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ ДЕТЕЙ, НУЖДАЮЩИХСЯ
В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ»
ДЕШАРАН А, ИЛМАНАН А МИНИСТЕРСТВО НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКАН
«ДИАГНОСТИКИН А, КОНСУЛЬТАЦИ ЯРАН А РЕСПУБЛИКИН ТУШ»
ПСИХОЛОГО-ХЪЕХАРХОЙН А, ЛОБРИЙН– СОЦИАЛЬНИ АГІО ОБШУЧУ
БЕРАШНА ЛЕРИНА ПАЧХЪАЛКХАН БЮДЖЕТНИ УЧРЕЖДЕНИ

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета

протокол № 2
от « 19 » 06 2020 г.



Н.Ю.Теучеж

ПОЛОЖЕНИЕ

об адаптированной дополнительной образовательной программе и индивидуальной дополнительной образовательной программе в государственном бюджетном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Республиканский центр диагностики и консультирования»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

1.1. Настоящее Положение (далее - Положение) об организации обучения по адаптированной дополнительной образовательной программе (далее – АДОП) и индивидуальной дополнительной образовательной программе (далее – ИДОП) в государственном бюджетном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Республиканский центр диагностики и консультирования» (далее – Учреждение) разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,
- приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 19.11.2018г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

- письмом Минобрнауки России от 29.03.2016 N ВК-641/09 "О направлении методических рекомендаций" (вместе с "Методическими рекомендациями по реализации адаптированных дополнительных общеобразовательных программ, способствующих социально-психологической реабилитации, профессиональному самоопределению детей с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, с учетом их особых образовательных потребностей").

1.2. Положение определяет структуру, содержание, порядок разработки и утверждения АДОП и ИДОП в Учреждении.

1.3. Положение служит организационно-методической основой реализации права обучающихся Учреждения на обучение по АДОП или ИДОП в пределах осваиваемых дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ (далее – ДООП).

1.4. Обучение по АДОП или ИДОП представляет собой форму организации деятельности обучающегося для индивидуального обучения в связи с особыми образовательными потребностями, особенностями психофизического развития, индивидуальных возможностей детей.

1.5. Настоящее Положение и изменения к нему утверждаются директором учреждения и вступают в силу с момента их утверждения.

Положение действует до принятия нового локального нормативного акта об организации обучения по индивидуальному учебному плану Учреждения.

2. ОСНОВНЫЕ ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

2.1. Адаптированная дополнительная образовательная программа (АДОП) – 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.

2.2. Индивидуальная дополнительная образовательная программа (ИДОП) - программа, обеспечивающая освоение ДООП на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

2.3. Индивидуальный учебный план (ИУП) - учебный план, обеспечивающий освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося.

2.4. Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети до 18 лет, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.5. Дети-инвалиды – это дети до 18 лет со стойким расстройством функций организма, спровоцированных последствиями травм, заболеваниями или врожденными дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и потребности в социальной защите.

2.6. Дети с особыми образовательными потребностями – это дети, нуждающиеся в получении специальной психолого-педагогической помощи и организации особых условий при их воспитании и обучении.

2.7. Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья – это условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя 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.

3. ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К АДОП и ИДОП.

3.1. АДОП и ИДОП разрабатываются на основе ДООП и призваны обеспечить развитие детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей с особыми образовательными потребностями.

3.2. АДОП и ИДОП являются самостоятельным объектом/направлением внутриучрежденческого контроля в соответствии с планом работы Учреждения, в иных случаях – других видов контроля (оперативного, внешнего и т. п.).

3.3. АДОП и ИДОП разрабатываются на период необходимый для освоения программы.

3.4. АДОП и ИДОП реализуется в полном объеме в течение периода обучения по программе (или иного временного промежутка), согласно расписанию, при необходимости с применением различных форм обучения.

3.5. Объем минимальной/максимальной нагрузки должен

соответствовать требованиям учебного плана ДООП, СанПиН.

3.6. АДОП и ИДОП разрабатываются и утверждаются Учреждением не позднее 2-х рабочих дней после зачисления ребенка на обучение по ДООП.

4. ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ АДОП для детей с ОВЗ или детей-инвалидов

4.1. Адаптация дополнительной общеобразовательной программы включает:

1) Своевременное выявление детей с индивидуальными особенностями, требующими создания специальных образовательных условий.

2) Определение особенностей организации образовательной деятельности в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка, структурой нарушения развития и степенью его выраженности.

3) Создание условий, способствующих освоению детьми с ОВЗ дополнительной общеобразовательной программы:

- обеспечение дифференцированных условий (оптимальный режим учебных нагрузок, вариативные формы получения образования и специализированной помощи) в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии:

- составление педагогами индивидуальных учебных планов занятий с учетом особенностей каждого ребенка

- обеспечение психолого-педагогических условий (учет индивидуальных особенностей ребенка; коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса; соблюдение комфортного психоэмоционального режима);

- обеспечение здоровьесберегающих условий.

4) Реализация системы мероприятий по социальной адаптации детей с ОВЗ.

5) Оказание консультативной и методической помощи родителям.

4.2. При адаптации программы дополнительного образования для детей с ОВЗ необходимо учесть особенности и возможности направленности программ дополнительного образования детей для раскрытия творческого потенциала, формирования социальных и жизненных компетенций детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

4.3. Адаптированная дополнительная общеобразовательная программа разрабатывается по заявлению родителей (законных представителей) ребенка. К заявлению родитель (законный представитель) прилагает заключение ПММК и /или ИПРА ребенка-инвалида, инвалида.

Макет АДОП представлен в приложении 1.

5. ПОРЯДОК РАЗРАБОТКИ ИДОП

5.1. Содержательной основой разработки индивидуальной дополнительной образовательной программы служит ДООП. Содержание ИДОП отбирается с учетом своеобразия темпа развития ребенка и взаимосвязи физического и психического становления ребенка.

5.2. В зависимости от затруднений и потребностей обучающегося ИДОП может быть разработана по отдельному или нескольким учебным модулям ДООП.

5.3. Корректировка содержания ИДОП осуществляется на основе результатов промежуточной диагностики.

5.4. ИДОП разрабатывается с согласия родителей (законных представителей) ребенка.

Макет ИДОП представлен в приложении 2.

6. СТРУКТУРА АДОП

Титульный лист.

1. Общая характеристика.
2. Индивидуальный учебный план.
3. Календарный учебный график.
4. Итоговая аттестация.

7. СТРУКТУРА ИДОП

Титульный лист

1. Цель
2. Планируемые результаты
3. Возраст обучающегося
4. Режим занятий
5. Индивидуальный учебный план
6. Содержание индивидуального учебного плана
7. Оценочные и методические материалы для текущего контроля и промежуточной (итоговой) аттестации

МАКЕТ АДОП

Согласовано
с родителем (законным представителем)
обучающегося

_____ / _____ Ф.И.О. (родителя)

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ Н.Ю. Теучеж

Рассмотрено на заседании МО
протокол № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.

**АДАптированная дополнительная
образовательная программа**

« _____ »

Разработана на основе ДООП « _____ »
_____»

для обучающегося _____
(Ф.И.О. ребенка)

Срок обучения:

Составитель: Ф.И.О.
Должность:

Грозный
2020г.

1. Общая характеристика программы.

1.1. Цель

Методический комментарий.

Цель АДОП формулируется в соответствии с целью ДООП, на основе которой разрабатывается АДОП, с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей детей.

1.2. Планируемые результаты

Методический комментарий.

Планируемые результаты соотносятся с целью АДОП и планируемыми результатами ДООП.

При разработке планируемых результатов учитываются особые образовательные потребности обучающегося.

1.3. Возраст обучающегося:

1.4. Особенности детей, для которых разработана АДОП и специальные условия для обучения.

Пример.

Дети с тяжелыми нарушениями речи - это особая категория детей с отклонениями в развитии, у которых сохранен слух, первично не нарушен интеллект, но есть значительные речевые нарушения, влияющие на становление психики.

Развитие речи ребенка связано с постепенным овладением родным языком: с развитием фонематического слуха и формированием навыков произнесения звуков родного языка, с овладением словарным запасом, правилами синтаксиса и смысла речи. Активное усвоение лексических и грамматических закономерностей начинается у детей в 1,5 - 3 года и в основном заканчивается к 7 годам. В школьном возрасте происходит совершенствование приобретенных навыков на основе письменной речи. Речь ребенка формируется под непосредственным влиянием речи окружающих его взрослых и в большей степени зависит от достаточной речевой практики, культуры речевого окружения, от воспитания и обучения.

Речевые нарушения могут затрагивать различные компоненты речи: звукопроизношение (снижение внятности речи, дефекты звуков), фонематический слух (недостаточное овладение звуковым составом слова), лексико-грамматический строй (бедность словарного запаса, неумение согласовывать слова в предложении). Такое нарушение у детей дошкольного возраста определяется как общее недоразвитие речи.

У детей школьного возраста нарушения всех компонентов речи (звукопроизношения, лексики и грамматики) называются тяжелыми нарушениями речи. К тому же у этих детей могут быть особенности слухового восприятия, слухоречевой памяти и словесно-логического мышления. Внимание детей с речевыми нарушениями характеризуется неустойчивостью, трудностями включения, переключения, и распределения. У этой категории детей наблюдается сужение объема внимания, быстрое

забывание материала, особенно вербального (речевого), снижение активной направленности в процессе припоминания последовательности событий, сюжетной линии текста. Многим из них присущи недоразвитие мыслительных операций, снижение способности к абстрагированию, обобщению. Детям с речевой патологией легче выполнять задания, представленные не в речевом, а в наглядном виде. Большинство детей с нарушениями речи имеют двигательные расстройства разной степени выраженности. Они моторно неловки, неуклюжи, характеризуются импульсивностью, хаотичностью движений. Дети с речевыми нарушениями быстро утомляются, имеют пониженную работоспособность. Они долго не включаются в выполнение задания.

Отмечаются отклонения и в эмоционально-волевой сфере. Им присущи нестойкость интересов, пониженная наблюдательность, сниженная мотивация, замкнутость, негативизм, неуверенность в себе, повышенная раздражительность, агрессивность, обидчивость, трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со своими сверстниками.

Для своевременного учета особых образовательных потребностей детей с нарушениями речи необходимо следующее:

- возможность адаптации образовательной программы с учетом необходимости коррекции речевых нарушений и оптимизации коммуникативных навыков учащихся;
- гибкое варьирование двух компонентов - академического и жизненной компетенции в процессе обучения путем расширения/сокращения содержания отдельных образовательных областей, изменения количества учебных часов и использования соответствующих методик и технологий;
- индивидуальный темп обучения и продвижения в образовательном пространстве для разных категорий детей с нарушениями речи;
- применение специальных методов, приемов и средств обучения, в том числе специализированных компьютерных технологий, дидактических пособий, визуальных средств, обеспечивающих реализацию "обходных путей" коррекционного воздействия на речевые процессы, повышающих контроль за устной и письменной речью;
- возможность обучаться дистанционно в случае тяжелых форм речевой патологии, а также при сочетанных нарушениях психофизического развития;
- максимальное расширение образовательного пространства, увеличения социальных контактов; обучение умению выбирать и применять адекватные коммуникативные стратегии и тактики;
- организация партнерских отношений с родителями.

Материально-техническое и информационное оснащение образовательной деятельности обучающихся с ТНР включает в себя следующее:

- создание и использование информации (в том числе запись и обработка изображений и звука, выступления с аудио-, видео сопровождением и графическим сопровождением, общение в сети Интернет и др.);
- наблюдений (включая наблюдение микрообъектов), определение местонахождения, наглядного представления и анализа данных;
- планирование коррекционно-развивающего процесса и структурных элементов занятий, составление индивидуального расписания;
- размещение материалов и работ в информационной среде образовательной организации.

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ Н.Ю. Теучеж

« ____ » _____ 20__ г.

**2. Индивидуальный учебный план
для обучающегося _____**

№	Тема занятия	Количество занятий			Форма контроля	Дата проведения		Примечание
		Всего	Теория	Практика		план	факт	
	Всего:				-			

Методический комментарий.

Учебный план составляется по учебно-тематическому плану ДООП с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей детей.

Содержание индивидуального учебного плана

№	Название раздела, темы	Содержание

3. Календарный учебный график

Пример:

День недели	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Всего часов в неделю
Количество часов	2	-	2	-	2	6

4. Итоговая аттестация.

Оценочные и методические материалы для текущего контроля и промежуточной (итоговой) аттестации

Паспорт комплекта оценочных средств:

Предмет оценивания (планируемый результат)	Объект оценивания	Вид аттестации
Знание.... Умение..... Опыт применения.....	Контрольное задание	Текущий контроль Промежуточная

Типовые оценочные материалы

Прием	Содержание	Оценка в баллах

Методический комментарий.

Типовые оценочные материалы программы должны включать диагностический инструментарий для стартовой, промежуточной и итоговой диагностики.

МАКЕТ ИДОП

Согласовано
с родителем (законным представителем)
обучающегося

_____ / Ф.И.О. (родителя)

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ Н.Ю. Теучеж

Рассмотрено на заседании МО
протокол № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

« _____ »

Разработана на основе ДООП « _____ »

для обучающегося _____
(Ф.И.О. ребенка)

Срок обучения:

Составитель: Ф.И.О.
Должность:

Грозный
2020г.

1. Цель.

Методический комментарий.

Цель ИДОП формулируется в соответствии с целью ДООП, на основе которой разрабатывается ИДОП, с учетом особых образовательных потребностей обучающихся.

2. Планируемые результаты

Методический комментарий.

Планируемые результаты соотносятся с целью ИДОП и планируемыми результатами ДООП.

При разработке планируемых результатов учитываются особые образовательные потребности обучающегося.

3. Возраст обучающегося:**4. Календарный учебный график**

Пример:

День недели	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Всего часов в неделю
Количество часов	2	-	2	-	2	6

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ Н.Ю. Теучеж

« ____ » _____ 20__ г.

**5. Индивидуальный учебный план
для обучающегося _____**

№	Тема занятия	Количество занятий			Форма контроля	Дата проведения		Примечание
		Всего	Теория	Практика		план	факт	
	Всего:				-			

Методический комментарий.

Учебный план составляется по учебно-тематическому плану ДООП с учетом особых образовательных потребностей обучающегося.

6. Содержание индивидуального учебного плана

№	Название раздела, темы	Содержание

7. Оценочные и методические материалы для текущего контроля и промежуточной (итоговой) аттестации

Паспорт комплекта оценочных средств:

Предмет оценивания (планируемый результат)	Объект оценивания	Вид аттестации
Знание.... Умение..... Опыт применения.....	Контрольное задание	Текущий контроль Промежуточная

Типовые оценочные материалы

Прием	Содержание	Оценка в баллах

Методический комментарий.

Типовые оценочные материалы программы должны включать диагностический инструментарий для стартовой, промежуточной и итоговой диагностики.