

Аннотации к примерным адаптированным образовательным программам дошкольного образования

№ п/п, название АООП	Категория детей	Материально-технические условия	Кадровые условия
<p>1. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слепых детей</p>	<p>Слепые дети, не имеющие других, кроме зрительного, первичных нарушений (сенсорных, интеллектуальных, двигательных). В тех случаях, когда у слепого ребенка раннего или дошкольного возраста отмечается сложный дефект, по степени проявления позволяющий ему адаптироваться в детском сообществе, для него разрабатывается <u>индивидуальная программа сопровождения</u>, основой которой выступает АООП.</p>	<p>Материально-технические условия должны обеспечивать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдение санитарно-гигиенических норм образовательного процесса с учетом потребностей слепых детей (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму); - возможности для беспрепятственного доступа слепого дошкольника к объектам инфраструктуры образовательной организации; - возможности проведения лечебно-диагностических процедур в офтальмологическом кабинете для слепых обучающихся (с использованием специального оборудования, например целевой лампы, микропроцессорных устройств, макулотестера, лазерных аппаратов); - санитарно-бытовые условия с учетом потребностей слепых детей, воспитывающихся в данной организации (наличие оборудованных гардеробов, санузлов, мест личной гигиены, включающих в себя кушетки, пеленальные столики для смены памперсов); - социально-бытовые условия с учетом конкретных потребностей ребенка с нарушениями зрения (наличие адекватно оборудованного пространства организации, рабочего места ребенка). 	<p>Воспитание и обучение слепых дошкольников должны осуществлять специально подготовленные высококвалифицированные кадры: учителя-дефектологи (тифлопедагоги), учителя-логопеды, педагоги-психологи, знающие психофизические особенности детей с нарушениями зрения и владеющие методиками дифференцированной коррекционной работы.</p>
<p>2. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабовидящих детей</p>	<p>Слабовидящие дети, не имеющие других, кроме зрительного, первичных нарушений (сенсорных, интеллектуальных, двигательных). В тех случаях, когда у слабовидящего ребенка раннего или</p>	<p>Материально-технические условия должны обеспечивать соблюдение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиенических норм образовательного процесса с учетом потребностей слабовидящих детей 	<p>Воспитание и обучение слабовидящих дошкольников должны осуществлять специально подготовленные высококвалифицированные кадры: учителя-дефектологи</p>

	<p>дошкольного возраста отмечается сложный дефект, по степени проявления позволяющий ему адаптироваться в детском сообществе, <u>то для него разрабатывается индивидуальная программа сопровождения</u>, основой которой выступает АООП</p>	<p>(требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму и т. д.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - возможности для беспрепятственного доступа слабовидящего дошкольника к объектам инфраструктуры образовательной организации; - возможности проведения лечебно-диагностических процедур в офтальмологическом кабинете для слабовидящих обучающихся (с использованием специального оборудования, например, щелевой лампы, микропроцессорных устройств, макулотестера, лазерных аппаратов и т. д.); - санитарно-бытовых условий с учетом потребностей слабовидящих детей, воспитывающихся в данной организации (наличие оборудованных гардеробов, санузлов, мест личной гигиены, включающих в себя кушетки, пеленальные столики для смены памперсов и т. д.); - социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с нарушениями зрения, в данной организации (наличие адекватно оборудованного пространства организации, рабочего места ребенка и т. д.) 	<p>(тифлопедагоги), учителя-логопеды, педагоги-психологи, знающие психофизические особенности детей с нарушениями зрения и владеющие методиками дифференцированной коррекционной работы.</p>
<p>3. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с амблиопией и косоглазием</p>	<p>Дети с функциональными расстройствами зрения (далее – дети с ФРЗ), в том числе с амблиопией и косоглазием, не имеющие других, кроме зрительного, первичных нарушений (сенсорных, интеллектуальных, двигательных). В тоже время, Программа учитывает особенности здоровья детей этой группы.</p> <p>Зрительные возможности детей этой группы не определяются слабовидением, т. к. у ребенка имеется «благополучный глаз» с остротой зрения в условиях оптической коррекции от 0,5 и выше, вплоть до 1,0.</p>	<p>Материально-технические условия должны обеспечивать соблюдение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - санитарно-гигиенических норм образовательного процесса с учетом потребностей детей с ФРЗ (требования к водоснабжению, канализации, освещению, воздушно-тепловому режиму и т. д.); - возможности для беспрепятственного доступа дошкольника с ФРЗ к объектам инфраструктуры образовательной организации; - возможности проведения лечебно-диагностических процедур в 	<p>Воспитание и обучение дошкольников с ФРЗ должны осуществлять специально подготовленные высококвалифицированные кадры: учителя-дефектологи (тифлопедагоги), учителя-логопеды, педагоги-психологи, знающие психофизические особенности детей с нарушениями зрения и владеющие методиками дифференцированной коррекционной работы.</p>

	<p>Кроме этого, у подавляющего числа детей с ФРЗ сохранна на каждый глаз другая базовая функция – поле зрения.</p> <p>Основными клиническими формами зрительных расстройств являются нарушения рефракции: гиперметропия, миопия, астигматизм, миопический астигматизм, анизометропия, которые поддаются оптической коррекции; разные виды косоглазия: монолатеральное, билатеральное, постоянное содружественное сходящееся, непостоянное сходящееся, расходящееся, альтернирующее; нарушение бинокулярного зрения (монокулярное, монокулярное альтернирующее, одновременное зрение); амблиопии разных видов: рефракционная, анизометропическая, истерическая, дисбинокулярная с косоглазием разных степеней и другие варианты функционального несовершенства зрительной системы. У дошкольников этой группы выявляются разные степени аметропий: слабая (до 3,0) и средняя (от 3,0 до 6,0). Дети могут иметь разные степени амблиопии.</p>	<p>офтальмологическом кабинете для обучающихся с ФРЗ (с использованием специального оборудования, например, щелевой лампы, микропроцессорных устройств, макулотестера, лазерных аппаратов и т. д.);</p> <p>- санитарно-бытовых условий с учетом потребностей детей с ФРЗ, воспитывающихся в данной организации (наличие оборудованных гардеробов, санузлов, мест личной гигиены, включающих в себя кушетки, пеленальные столики для смены памперсов и т. д.);</p> <p>- социально-бытовых условий с учетом конкретных потребностей ребенка с нарушениями зрения, в данной организации (наличие адекватно оборудованного пространства организации, рабочего места ребенка и т. д.).</p>	
<p>4. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования глухих детей</p>	<p>Дети со стойким двусторонним нарушением слуха, врожденным или рано приобретенным (до овладения речью), при котором естественный ход развития словесной речи оказывается невозможным:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дошкольники без выраженных дополнительных отклонений в развитии, которые отстают от возрастной нормы, но имеют перспективу сближения с ней (в дошкольном или школьном возрасте); - дошкольники с выраженными дополнительными отклонениями в развитии (комбинации нарушений слуха с ЗПР, легкой умственной отсталостью, нарушениями зрения или опорно- 	<p><i>Частные специальные образовательные условия:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения)); - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; - обеспечение получения информации с использованием русского жестового языка; - обеспечение специальных учебников, рабочих тетрадей, дидактических материалов, компьютерных инструментов, 	<p>При включении детей с нарушенным слухом в группы общеразвивающей и оздоровительной направленности на 6 детей выделяется ставка сурдопедагога</p> <p>При реализации АООП в <i>группах компенсирующей и комбинированной направленности</i> привлекаются следующие кадровые ресурсы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учитель-дефектолог (сурдопедагог), - педагог-психолог, - воспитатель, - инструктор по физической культуре, - музыкальный руководитель, - педагог дополнительного

	<p>двигательного аппарата, сочетающимися с интеллектуальной недостаточностью и др.), значительно отстающие от возрастной нормы, перспектива сближения с которой маловероятна, и требующие при реализации ПрАООП индивидуального образовательного маршрута (с опорой на вариант ПрАООП для слабослышащих и позднооглохших детей) / дети с выраженными дополнительными отклонениями в развитии¹.</p>	<p>предназначенных для глухих обучающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оборудование учебных кабинетов звукоусиливающей аппаратурой, отвечающей современным аудиологическим и сурдопедагогическим требованиям, способствующей развитию слухового восприятия обучающихся (стационарной звукоусиливающей аппаратурой индивидуального и коллективного пользования с дополнительной комплектацией, при необходимости, вибротактильными устройствами или беспроводной аппаратурой, например, использующей радиоприцип или инфракрасное излучение); наличие приборов для исследования слуха - тональный и речевой аудиометры; - оборудование кабинетов индивидуальных занятий для проведения коррекционной работы стационарной аппаратурой индивидуального пользования, при необходимости, с дополнительной комплектацией вибротактильным устройством, визуальными приборами и специальными компьютерными программами для работы над произношением, компьютерными программами для развития слухового восприятия, зеркалом (для работы над произношением); - оборудование кабинетов музыкально-ритмических занятий и занятий по развитию слухового восприятия и технике речи индукционной петлей или аппаратурой, использующей радиоприцип или инфракрасное излучение; - продуманность освещенности лица говорящего и фона за ним, использование современной электроакустической, в том 	<p>образования.</p> <p>При необходимости в процессе реализации АООП Организация может временно или постоянно обеспечить (по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии) включение в штатное расписание тьютора, ассистента-помощника</p> <p>Организация имеет право включать в штатное расписание <i>специалистов по информационно-технической поддержке образовательной деятельности</i>, имеющих соответствующую квалификацию; <i>инженера</i>, имеющего соответствующую квалификацию для обслуживания электроакустической аппаратуры.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

¹ Желательно их обучение в особых группах для глухих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития.

		<p>числе звукоусиливающей, аппаратуры, а также аппаратуры, позволяющей лучше видеть происходящее на расстоянии (проецирование на большой экран)</p> <p><i>Индивидуальные специальные образовательные условия:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - организация рабочего (учебного) места с учетом возможности и особенности аффективной и коммуникативной сфер ребенка, его поведения, моторики, восприятия, внимания, памяти; - сопровождение реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида или комплексной программы реабилитации и абилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья 	
<p>5. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования слабослышащих и позднооглохших детей</p>	<p><i>Слабослышащие (страдающие тугоухостью) дети</i> – это дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.</p> <p><i>Позднооглохшие дети</i> – это дети, потерявшие слух и сохранившие речь, характерную для их возраста, которой они овладели до потери слуха.</p> <ul style="list-style-type: none"> - слабослышащие и позднооглохшие дошкольники, которые по уровню общего и речевого развития приближаются к возрастной норме; - слабослышащие и позднооглохшие дошкольники без выраженных дополнительных отклонений в развитии, которые отстают от возрастной нормы, но имеют перспективу сближения с ней (в дошкольном или школьном возрасте); -слабослышащие дошкольники с выраженными дополнительными отклонениями в развитии (комбинации нарушений слуха с ЗПР, легкой умственной отсталостью, нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата), которые 	<p>Обязательным условием является обеспечение ребенка современной электроакустической и звукоусиливающей аппаратурой индивидуального и группового пользования:</p> <ul style="list-style-type: none"> электроакустическая аппаратура; сурдотехнические средства обучения и реабилитации; электроакустические комплексы; световые маяки; индукционные системы; системы вызова помощника; табло - бегущая строка; информационные киоски (напольные); FM-системы; реабилитационное оборудование; радиосистемы, которые обеспечивают связь слуховых аппаратов детей через приёмник с передатчиком и микрофоном педагога. <p>Для коллективного пользования используют проводные и беспроводные системы, работающие на радиопринципе или инфракрасном излучении.</p> <p>Для создания оптимальных условий восприятия помещения, в которых проводятся занятия, оборудуются стационарной индукционной петлей,</p>	<p>При включении детей с нарушенным слухом в группы общеразвивающей и оздоровительной направленности на 8 детей выделяется ставка сурдопедагога</p> <p>При реализации АООП в группах компенсирующей и комбинированной направленности привлекаются следующие кадровые ресурсы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учитель-дефектолог (сурдопедагог), - педагог-психолог, - воспитатель, - инструктор по физической культуре, - музыкальный руководитель, -педагог дополнительного образования. <p>При необходимости в процессе реализации АООП Организация может временно или постоянно обеспечить (по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии) включение в штатное</p>

	<p>значительно отстают от возрастной нормы, перспектива сближения с которой маловероятна, и требуют при реализации АООП индивидуального образовательного маршрута²;</p> <ul style="list-style-type: none"> • глухие дети без выраженных дополнительных отклонений в развитии, по уровню общего и речевого развития приближающиеся к возрастной норме (часть дошкольников при раннем начале коррекционного воздействия). 	<p>создающей внутри себя магнитное поле, преобразующееся в слуховых аппаратах в акустические сигналы. Это позволяет воспринимать звуки вне зависимости от их удалённости от их источника.</p> <p>Аппаратура, работающая на инфракрасном излучении, позволяет детям воспринимать речь педагога с одной интенсивностью вне зависимости от расстояния, на которое он удалён от ребёнка. Однако это возможно лишь в том помещении, где установлены инфракрасные излучатели.</p> <p>Преодолеть недостатки помогает использование аппаратуры, работающей на радиопринципе.</p> <p><i>Компьютерные инструменты обучения:</i></p> <p>интерактивные наглядные; игровые познавательные; конструкторские; коррекционные; диагностические электронные образовательные ресурсы (ЭОР), компьютерные программы, направленные на работу по развитию речи, над ее произносительной стороной.</p>	<p>расписание тьютора, ассистента-помощника.</p> <p>Организация имеет право включать в штатное расписание <i>специалистов по информационно-технической поддержке образовательной деятельности</i>, имеющих соответствующую квалификацию; <i>инженера</i>, имеющего соответствующую квалификацию для обслуживания электроакустической аппаратуры.</p>
<p>6. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей, перенесших операцию по кохлеарной имплантации</p>	<ul style="list-style-type: none"> • дети с КИ без выраженных дополнительных отклонений, по уровню общего и слухоречевого развития приближающихся к возрастной норме; • дети с КИ без выраженных дополнительных отклонений в развитии, отстающих от возрастной нормы; • дети с КИ с выраженными дополнительными отклонениями в развитии (с ЗПР, легкой умственной отсталостью; с нарушениями зрения, опорно-двигательного аппарата, сочетающиеся с интеллектуальной недостаточностью и др.), 	<p><i>Организация рабочего места.</i></p> <p>Рабочее место ребенка с КИ в дошкольной образовательной организации должно занимать такое положение, чтобы он мог видеть лицо педагога и большинства сверстников. Рабочее место ребенка должно быть хорошо освещено.</p> <p><i>Технические средства обучения.</i></p> <p>Для облегчения условий восприятия речи и окружающих звуков имплантированными детьми и для работы над произносительной стороной речи целесообразно использовать особые технические средства: беспроводные</p>	<p>Непосредственную реализацию коррекционно-образовательной программы осуществляют педагоги (учитель-дефектолог (сурдопедагог), педагог-психолог, воспитатель, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования) под общим руководством методиста (старшего воспитателя).</p> <p>При необходимости Организация может временно или постоянно обеспечить включение в</p>

² Желательно их обучение в особых группах для слабослышащих дошкольников со сложными (комплексными) нарушениями развития

	<p>значительно отстающих от возрастной нормы.</p>	<p>радиосистемы, совместимые с кохлеарными имплантатами, специальные беспроводные микрофоны для кохлеарных имплантов (например, беспроводные мини-микрофоны 2 или беспроводные мини-микрофоны 2+ фирмы Cochlear).</p> <p><i>Специальные учебники, рабочие тетради, дидактические материалы.</i> <i>Компьютерные инструменты обучения</i></p> <p>интерактивные наглядные; игровые познавательные; конструкторские; коррекционные; диагностические электронные образовательные ресурсы (ЭОР), компьютерные программы, направленные на работу по развитию речи, над ее произносительной стороной.</p>	<p>штатное расписание тьютора, оказывающего психолого-педагогическое сопровождение образования или ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь.</p> <p>Организация имеет право включать в штатное расписание <i>специалистов по информационно-технической поддержке образовательной деятельности</i>, имеющих соответствующую квалификацию; <i>инженера</i>, имеющего соответствующую квалификацию для обслуживания электроакустической аппаратуры.</p>
<p>7. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи</p>	<p>Дети с нарушениями всех компонентов речи при сохранном слухе и первично сохранном интеллекте. К группе детей с тяжелыми нарушениями речи относятся дети с фонетико-фонематическим недоразвитием речи при дислалии, ринолалии, легкой степени дизартрии; с общим недоразвитием речи всех уровней речевого развития при дизартрии, ринолалии, алалии и т.д., у которых имеются нарушения всех компонентов языка.</p> <p>Таким образом, ТНР выявляется у детей дошкольного возраста со следующими речевыми нарушениями – дислалия, ринолалия, дизартрия, алалия, детская афазия, неврозоподобное заикание (по клинико-педагогической классификации речевых нарушений).</p>	<p>В Организации должна быть создана предметно-пространственная развивающая образовательная среда.</p> <p>Организация должна иметь необходимое для всех видов образовательной деятельности воспитанников, педагогической, административной и хозяйственной деятельности оснащение и оборудование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – учебно-методический комплект Программы (в т. ч. комплект различных развивающих игр); – помещения для занятий и проектов, обеспечивающие образование детей через игру, общение, познавательно-исследовательскую деятельность и другие формы активности ребенка с участием взрослых и других детей; – оснащение предметно-развивающей среды, включающей средства образования и воспитания, подобранные в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями детей дошкольного возраста; 	<p>В штатное расписание Организации должны быть включены следующие должности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учитель-логопед, - педагогические работники: воспитатель (включая старшего), педагог-организатор, социальный педагог, учитель-дефектолог, педагог-психолог, тьютор, педагог дополнительного образования (включая старшего), музыкальный руководитель, руководитель физического воспитания, инструктор по физической культуре, методист, инструктор-методист (включая старшего) - - руководящие работники (административный персонал)

		<p>– мебель, техническое оборудование, спортивный и хозяйственный инвентарь, инвентарь для художественного творчества, музыкальные инструменты.</p> <p><i>Программа предусматривает необходимость в специальном оснащении и оборудовании для организации образовательного процесса с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья.</i></p>	
<p>8. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата</p>	<p>У всех детей данной категории ведущими являются двигательные расстройства (задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций), которые могут иметь различную степень выраженности.:</p> <p>- при <i>тяжелой степени</i> двигательных нарушений дети <u>не владеют навыками ходьбы и манипулятивной деятельностью</u>, они не могут самостоятельно обслуживать себя;</p> <p>- при <i>средней (умеренно выраженной) степени</i> двигательных нарушений дети владеют ходьбой, но ходят неуверенно, часто с помощью специальных приспособлений (костылей, канадских палочек и т.д.), т.е. самостоятельное передвижение детей затруднено. Навыки самообслуживания у них развиты не полностью из-за нарушений манипулятивных функций рук;</p> <p>- при <i>легкой степени</i> двигательных нарушений дети ходят самостоятельно, уверенно. Они полностью себя обслуживают, достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако у них могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки, движения недостаточно ловкие, замедленные.</p>	<p>Организация должна быть оснащена специальным оборудованием. которое включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> • средства передвижения: кресло-каталка; каталка-кровать, подъемники для пересаживания, микроавтобус и др.; • средства, облегчающие самообслуживание детей (специальные тарелки, чашки, ложки); • ортопедическая обувь и ортопедические приспособления; • специальная мебель и специальные приборы для обучения (ручки и карандаши-держатели, утяжелители для рук), мягкие маты, специальные игрушки, отвечающие особенностям детей и санитарно-гигиеническим требованиям; • тренажеры для развития манипулятивных функций рук; • оборудование светлой и темной сенсорной комнаты; • необходимо установить пандус у входа в здание; • вдоль коридоров необходимо сделать поручни по всему периметру; <p>в здании должен быть предусмотрен хотя бы один лифт, а также подъемники на</p>	<p>Воспитание и обучение дошкольников с НОДА должны осуществлять специально подготовленные высококвалифицированные кадры: учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, тьюторы, ассистенты-помощники, знающие психофизические особенности детей с двигательными нарушениями и владеющие методиками дифференцированной коррекционной работы.</p>

Снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.

К первой категории (с неврологическим характером двигательных расстройств) относятся дети, у которых НОДА обусловлены органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство детей этой группы составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП).

При ДЦП нарушения развития имеют, как правило, сложную структуру, т.е. отмечается сочетание двигательных, психических и речевых нарушений. Степень тяжести психомоторных расстройств варьирует в большом диапазоне, при этом могут наблюдаться различные сочетания. Например, при легких двигательных расстройствах могут наблюдаться выраженные интеллектуальные и речевые нарушения, а при тяжелой степени двигательной патологии могут быть незначительные отклонения в интеллектуальном и / или речевом развитии.

Ко второй категории (с ортопедическим характером двигательных расстройств) относятся дети с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата не неврологического характера.

Данная АООП разработана с учетом особенностей развития и образовательных потребностей детей с НОДА, не имеющих умственной отсталости или (и) сенсорных нарушений. В тех случаях, когда у ребенка раннего или дошкольного возраста отмечается сложный дефект, включающий кроме двигательного нарушения умственную отсталость, то, в зависимости от выраженности

лестницах

	<p>двигательных нарушений и степени умственной отсталости, <u>следует либо разработать для ребенка специальную индивидуальную программу развития (СИПР), либо, в случае легких двигательных нарушений, рекомендовать программу для детей с умственной отсталостью.</u></p> <p>Подобная тактика должна быть применена и в случае, если двигательная патология <u>сочетается с нарушениями зрения или (и) слуха.</u> Рекомендации по выбору программы дошкольного образования должен быть решен при обследовании ребенка в ПМПК с учетом всех факторов, определяющих возможности адаптации ребенка в образовательной организации и способствующих его развитию. Следует учитывать, что современная образовательная организация должна иметь условия для пребывания в ней ребенка с двигательными нарушениями независимо от программы его дошкольного обучения.</p>		
<p>9. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с задержкой психического развития</p>	<p>Дети раннего возраста с задержкой психомоторного и речевого развития и дети дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР).</p>	<p>Необходимо создание предметно-пространственной развивающей среды (содержательно насыщенной и динамичной, трансформируемой, полифункциональной, доступной, безопасной и эстетичной).</p> <p>Организация должна быть оснащена и оборудована:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мебелью, техническим оборудованием, инвентарем для художественного творчества, музыкальными инструментами, спортивным и хозяйственным инвентарем; – помещениями для игры и общения, занятий различными видами дошкольной деятельности (трудовой, конструктивной, продуктивной, театрализованной, 	<p>Для реализации Программы образовательная организация должна быть укомплектована квалифицированными кадрами, в т. ч. руководящими, педагогическими, учебно-вспомогательными, административно-хозяйственными работниками.</p> <p>Непосредственную реализацию коррекционно-образовательной программы осуществляют следующие педагоги под общим руководством методиста (старшего воспитателя):</p> <ul style="list-style-type: none"> • учитель-дефектолог (ведущий специалист), • учитель-логопед, • педагог-психолог,

		<p>познавательной-исследовательской), двигательной и других форм детской активности с участием взрослых и других детей;</p> <p>– учебно-методическим комплектом для реализации Программы, дополнительной литературой по проблеме организации коррекционно-образовательной деятельности с детьми с ОВЗ, в том числе с ЗПР;</p> <p>– комплектами развивающих игр и игрушек, способствующими разностороннему развитию детей в соответствии с направлениями развития дошкольников.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • воспитатель, • инструктор по ФИЗО, • музыкальный <p>руководитель. (методист, педагог дополнительного образования)</p>
<p>10. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)</p>	<p>Дети раннего и дошкольного возраста с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) разной степени выраженности (легкая, умеренная и тяжелая).</p>	<p>Оборудование и дидактические материалы согласно примерному перечню:</p> <ul style="list-style-type: none"> - для социально-коммуникативного развития - для труда - для проведения игр - для сенсорного воспитания - для формирования мышления - для формирования элементарных количественных представлений - ознакомления с окружающим - для занятий по речевому развитию - для занятий по подготовке к обучению грамоте - для логопедических занятий - для музыкального воспитания - для изобразительной деятельности - для занятий по конструированию - для развития движений. <p>Программа оставляет за Организацией право самостоятельного подбора разновидности необходимых средств обучения, оборудования, материалов.</p>	<p>В штатное расписание организации должны быть включены следующие должности: воспитатель, учитель–дефектолог (специальность «олигофренопедагогика»), учитель-логопед, педагог-психолог, специалист по адаптивной физкультуре и другие педагогические работники в соответствии с заключениями психолого-медико-педагогической комиссии.</p>

<p>11. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми множественными нарушениями развития</p>	<p>Дети в возрасте до 8 лет, имеющие вариативные сочетания нескольких первичных нарушений (интеллектуальных, сенсорных, двигательных) различной степени тяжести.</p> <p>Важная отличительная характеристика детей этой группы – это многообразие и своеобразие вариантов развития, что не позволяет их рассматривать внутри других категорий детей, а указывает на объединение в особую группу психического развития.</p>	<p>Дети с ТМНР должны быть обеспечены индивидуальными техническими средствами коррекции в соответствии с медицинскими показаниями и рекомендациями ИПРА, при точном соблюдении правил их использования и контроля эффективности применения:</p> <ul style="list-style-type: none"> -средства передвижения; -средства коррекции сенсорных функций; -средства для приема пищи и самообслуживания; -ортопедическая обувь и ортопедические приспособления; -специальная мебель; -специальные приборы для обучения; -специальные средства для развития движений и релаксации; -специальные игровые и дидактические пособия, -технические средства для развития речи. <p>* Пологий (10-12°) пандус у входа в здание.</p> <p>* Двери здания должны открываться в обе стороны. Ширина дверных проёмов должна быть не менее 90 см.</p> <p>* Лифт или электроподъемники на лестницах.</p> <p>* Поручни вдоль коридоров и лестниц, доступные по росту.</p> <p>* Сигнальная маркировка, тактильные ориентиры на дверях и крайних ступенях лестниц.</p> <p>* Разнообразное рельефное покрытие полов в разных помещениях и использование тактильной плитки с целью сообщения о направлении движения и препятствиях на пути перемещения.</p> <p>* Матовое покрытие стен, мебели и пособий, чтобы не допускать бликов.</p> <p>Дети со значительным снижением слуха должны быть обеспечены</p>	<p>Воспитание и обучение дошкольников с ТМНР должны осуществлять высококвалифицированные кадры: учителя-дефектологи, педагоги-психологи, учителя-логопеды – владеющие основами дошкольной и специальной дошкольной педагогики, а также тифло-, сурдо- и олигофренопедагоги, специфическими методами и приемами обучения детей с двигательной патологией и расстройствами аутистического спектра.</p> <p>Также, в штатное расписание Организации, реализующей АООП ДО для детей с ТМНР, включаются следующие должности:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспитатель (включая старшего), - социальный педагог, - педагог дополнительного образования, - ассистент (помощник), - тьютор, - музыкальный руководитель, - учитель АФК, - методист, - младший воспитатель.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>звукоусиливающей аппаратурой коллективного и индивидуального пользования (слуховыми аппаратами, кохлеарными имплантами).</p> <p>Для детей со снижением или отсутствием зрения должны быть доступны лупы с различным увеличением (ручные, опорные, стационарные), проекционные увеличивающие аппараты; трости; брайлевские колодки, приборы для рельефного рисования, грифели и прибор для ручного письма; «говорящие книги», специальные устройства для их прослушивания и др.</p>	
<p>12. .Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для диагностических групп детей раннего и дошкольного возраста</p>	<p>Дети с нарушениями развития в связи с отставанием в физическом или умственном развитии, нарушениями здоровья.</p> <p>Дети, имеющие проблемы социализации, обусловленные условиями депривации с младенческого и раннего возраста, трудностями жизненной ситуации. Эти дети нуждаются в динамическом изучении в процессе коррекционного обучения для уточнения их дальнейшего образовательного маршрута.</p> <p>Длительность пребывания ребёнка в условиях реализации содержания АООП может варьировать от полугода до одного учебного года (по рекомендации ПМПК).</p> <p>По завершении ребенок повторно направляется на ПМПК для принятия окончательного решения по индивидуализации его дальнейшего образовательного маршрута.</p>	<p>ДОО самостоятельно обеспечивает материально-технические условия с учетом возраста и контингента воспитанников группы на ближайший учебный год, несмотря на наличие в Программе, по которой работает ДОО, примерного оборудования (см. п.3.10 Программы ДГ).</p>	<p>В штат специалистов образовательной организации, реализующей данную АООП входят учителя-дефектологи, воспитатели, учителя-логопеды, педагоги-психологи, инструктор по физической культуре, музыкальный работник.</p>

В соответствии с **частью 3 статьи 79** Закона под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются 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 и другие условия без которых невозможно или затруднено освоение Программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с **Федеральным законом** от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон N 181-ФЗ) специальные условия должны быть внесены в индивидуальную программу реабилитации инвалида (далее - ИПР). ИПР является обязательной для исполнения всеми без исключения органами и организациями. **Порядок** разработки индивидуальной программы реабилитации инвалида утвержден **приказом** Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 августа 2008 г. N 379н.

Объем и содержание услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, определяются **Индивидуальной программой** реабилитации инвалида (перечень реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление способностей инвалида к бытовой, общественной, профессиональной деятельности в соответствии со структурой его потребностей, кругом интересов и уровнем притязаний (**Постановление** Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 1996 г. N 14).