**Проектирование адаптированных образовательных программ в соответствии с требованиями ФГОС УО в условиях инклюзивной школы.**

В соответствии с ч. 1 ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273 – ФЗ учебный процесс учащихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе адаптированных образовательных программ начального общего и основного общего образования при одновременном сохранении коррекционной направленности педагогического процесса, которая реализуется через допустимые изменения в структурировании содержания, специфические методы, приемы работы, дополнительные часы на коррекционные занятия.

Адаптированная образовательная программа (АОП) – это образовательная программа, адаптированная для обучения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью), которая разрабатывается на базе основной общеобразовательной программы, с учётом примерной адаптированной образовательной программы и в соответствии с психофизическими особенностями и особыми образовательными потребностями категории лиц с ОВЗ.

Условия и порядок разработки адаптированной образовательной программы устанавливается отдельным локальным нормативным актом общеобразовательного учреждения (Положением), в котором указываются:

 – порядок и периодичность разработки АОП или внесения изменений в действующую АОП;

– состав участников разработки АОП, их полномочия и ответственность;

– порядок обсуждения проекта АОП;

– порядок утверждения АОП и ввода в действие.

Адаптация общеобразовательной программы осуществляется с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогического консилиума, индивидуальной программы реабилитации инвалида и включает следующие направления деятельности:

**1. Анализ и подбор содержания**. Согласно Федеральному образовательному стандарту начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья адаптированная образовательная программа включает обязательную часть (80%) и часть формируемую участниками образовательного процесса(20%). В зависимости от варианта программы соотношение данных частей варьируется.

Варьирование на уровне содержания адаптированной образовательной программ осуществляется:

– путем перепланировки количества часов в структурных единицах программы;

– изменения последовательности изучения отдельных разделов программы, некоторых тем;

– увеличения объема интегрированных занятий внутри индивидуальной программы.

**2. Изменение структуры и временных рамок.** При разработке АОП по общеобразовательным предметам для детей с особыми образовательными потребностями необходимо предусмотреть следующее:

– объём выполнения общей учебной программы должен соответствовать возможностям ребёнка. Необходимо снизить объём и глубину изучаемого материала, пересмотреть учебные достижения по каждому предмету (кроме тех, которые не вызывают затруднений у ученика). Требования к достижениям должны быть чётко сформулированы.

– необходимо снизить требования к усвоению второстепенного материала, оставив неизменными требования к основному материалу учебного курса,

-предусмотреть, в случае необходимости, пропедевтические периоды,

– определить время, необходимое для изучения каждой темы.

**3. Подбор и использование разных форм, методов и приемов организации учебной деятельности.** У большинства учащихся с ОВЗ отмечается недостаточный уровень познавательной активности, незрелость мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Поэтому поиск и использование активных форм, методов и приёмов обучения является одним из необходимых средств повышения эффективности как образовательного, так и коррекционно-развивающего процесса.

Следуя общим правилам и способам организации учебной работы на уроке, учитель инклюзивного класса должен помнить и учитывать тонкости включения в работу ребенка с теми или иными особенностями познавательной деятельности, поведения, коммуникации. Часто такой ученик не может полностью успевать за темпом всего класса, выполняет задания на уровне, доступном ему, но ниже уровня освоения содержания темы, предмета его одноклассниками .

**Адаптированная образовательная программа для ребенка с ОВЗ разрабатывается в несколько этапов.**

**1. Предварительный этап (15 – 30 августа). Предварительная оценка образовательных потребностей ребёнка и запроса родителей.**

Администрация школы: определяет, к какому учителю, и в какой класс поступает ребенок. Так же определяется, какие специалисты психолого-педагогического сопровождения могут войти в междисциплинарную команду; если в школе нет какого-либо специалиста, административная группа ищет возможные варианты привлечения дополнительных ресурсов (сотрудничество с ППМС - центром и т. д.); осуществляет разработку локальных регламентирующих документов (приказа о деятельности ПМПк (ППК), Службы психолого-педагогического сопровождения и т. д.). Задачами психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) инклюзивного ОУ являются:

**-разработка тактических задач сопровождения,**

-**конкретизация последовательности подключения специалистов и условий,**

**-подбор конкретных коррекционных программ,**

**-подбор** **тактик, технологий сопровождения, наиболее адекватных особенностям ребенка и всей ситуации его включения в среду с нормально развивающимися сверстниками.**

 -**заключение договора с родителями.**

 В договоре подробно прописываются права той и другой стороны, а также обязанности образовательной организации, учащегося и родителей (законных представителей), в том числе и в части регулирования корректности и продуктивности взаимодействия с педагогами, решения проблемных ситуаций. Особо стоит отметить, что в договоре с родителя учащихся с ОВЗ, предусмотрен отдельный раздел «Особые условия», согласно которому родитель обязуется обеспечивать ребенку необходимые приспособления (например, ортопедические) и охранительный режим дома, лечение с учетом медицинских рекомендаций, предоставлять образовательном учреждению исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка, что позволяет учреждению полноценно выполнять свои обязанности по сохранению его жизни и здоровья, указывает о своем согласии или несогласии в размещении фотографий ребенка на сайте, фото и видеосъемку ребенка на школьных мероприятиях, участие ребенка в открытых внешкольных конкурсах и других мероприятиях, в обработке его персональных данных в связи с медицинскими, научно-методическими и иными мероприятиями;

Основная задача администрации и сотрудников школы на предварительном этапе или этапе целеполагания – договориться с родителями об одной общей цели на определенный, «понятный» период времени, например, на один год. В беседе с родителями необходимо расставить приоритеты в развитии ребенка исходя из его возможностей. В соответствии с ними учитель и вся междисциплинарная команда будут решать практические задачи в области обучения и социальной адаптации ребенка. При этом, подписывая договор о сотрудничестве, а затем, родитель должен осознавать меру своей ответственности за качество жизни ребенка не только в кругу семьи, но и в школе.

**2. Диагностический этап (01 – 15 сентября). Изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования: организация диагностической работы учителя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия;**

 подготовка заключений о психологических особенностях ребёнка, сформированности у него учебных навыков, специфике взаимодействия со сверстниками и взрослыми. Основная задача комплексной диагностики в данном случае – определить, какие образовательные потребности есть у ребенка, на какие его возможности можно опереться в первую очередь, какие из направлений деятельности учителя и специалистов являются самыми актуальными; описание необходимых ребёнку с ОВЗ специальных образовательных условий с учётом возможностей и дефицитов.

**3. Разработка АОП (15 августа – 25 сентября). Данный этап предполагает:**

 -определение структурных составляющих АОП;

- определение временных границ реализации АОП;

-чёткое формулирование целей АОП (совместно с родителями);

 - определение круга задач в рамках реализации АОП;

 -определение содержания АОП (содержательный, коррекционный компоненты);

 -планирование форм реализации разделов АОП;

- определение форм и критериев мониторинга учебных действий,

-формирования компонента жизненной компетенции,

-эффективность коррекционной работы.

**4. Реализация АОП (01 сентября по 31 мая).** Организация образовательного процесса должна способствовать успешной адаптации и формированию продуктивной учебной деятельности ребёнка с ОВЗ. Важной составляющей является организация мониторинга:

- учебных достижений и социальной компетентности ребенка

- эффективности коррекционной работы.

**5. Анализ и коррекция (по итогам каждой учебной четверти). Организация деятельности ПМПк по анализу эффективности работы:**

-динамика психологического развития и учебных достижений ребёнка;

- выявление наиболее эффективных стратегий включения ребёнка в образовательную среду;

- внесение корректив в АОП;

- определение ведущих направлений дальнейшей работы с ребёнком и его семьёй.

Адаптированная образовательная программа рассматривается в сентябре (для вновь прибывших в образовательной учреждение учащихся) и/или в апреле (для всех учащихся с ОВЗ) на заседании методического объединения, заседании психолого-медико-педагогического консилиума, согласуется с заместителем директора по учебной работе (сентябрь, май), с родителями (законными представителями), утверждается руководителем общеобразовательной организации

**Структура АОП представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов:**

**1. Титульный лист программы,** который содержит наименование учреждения, назначение программы, срок реализации, адресность программы (фамилия, имя обучающегося, год обучения), гриф утверждения руководителем, согласование с заместителем директора по учебной работе и родителями (законными представителями), указание специалиста, который является ответственным за реализацию адаптированной образовательной программы.

**2. Пояснительная записка**, в которой излагается краткая психолого-педагогическая характеристика лиц с ОВЗ, с описанием особенностей их психофизического развития с перечнем сформированных умений и навыков и тех, которые не сформированы в должной степени.

 Необходимость в специальной работе педагога по установлению и развитию эмоционального контакта с ребенком, позволяющего оказать ему помощь в осмыслении происходящего.

 Необходимость в постоянной помощи ребенку на уроке в осмыслении усваиваемых знаний и умений, не допускающей их механического использования для аутостимуляции. На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи обучения по предмету или предметам на текущий период. В пояснительной записке обязательно следует указать примерные программы, на основе которых подготовлена АОП, а также обосновать варьирование, если имеет место перераспределение количества часов, отводимых на изучение определенных разделов и тем, последовательности изучения тем, создание специальных условий, необходимых для осуществления образовательного процесса и др.

**3. Индивидуальный учебный план,** включающий объём и формы организации обучения Учебный план включает обязательные предметные области и коррекционно-развивающую область.

Включение отдельных программ коррекционного направления (ЛФК, музыкально-ритмические занятия, развитие речи, социально-бытовой ориентировки) в учебный план позволяет удовлетворить образовательные потребности всех категорий детей с ОВЗ, тем самым повысить доступность получения базового образования.

Использование элементов данных курсов возможно на уроках физической культуры, музыки и русского языка, технологии, так как содержание указанных предметов является базой для разработки содержания выделенных коррекционных занятий.

Узкоспециализированные курсы, такие как «охрана и развитие остаточного зрения и зрительного восприятия» (для детей с нарушением зрения) и хозяйственно-бытовой труд (для детей со сложными нарушениями), используются при составлении индивидуальной образовательной траектории одной категории детей.

**4. Содержание программы состоит из трех компонентов:** образовательного, коррекционного и воспитательного. Проектирование каждого из них должно идти с учетом развития предметных и личностных результатов освоения обучающимися АОП.

Образовательный компонент АОП раскрывает содержание образования по годам обучения, ожидаемые результаты предметных достижений, формы оценивания предметных достижений обучающихся с ОВЗ .

Коррекционный компонент излагает направления коррекционной работы с обучающимися, ее приёмы, методы и формы. В коррекционном компоненте должны быть предусмотрены индивидуально-ориентированные программы психолого-педагогической поддержки ребёнка в соответствии с рекомендациями ПМПк, а также включение специфических учебных предметов, необходимых для компенсации нарушений (компонент коррекционно-развивающей деятельности). Воспитательный компонент содержит описание приемов, методов и форм работы, реализуемых в урочное и внеурочное время.

**5. Основные требования к результатам реализации АОП.** В данном разделе АОП следует соотнести цель и задачи Программы с ее планируемыми результатами, а также конкретно сформулировать результаты реализации программы на уровне динамики показателей психического и психологического развития обучающегося (обучающихся) и уровне сформированности ключевых компетенций. Эти требования являются основой для осуществления промежуточной и итоговой оценки результативности АОП. Требования к результатам реализации Программы можно не выделять в особый раздел, а проектировать их параллельно с описанием содержания Программы в рамках обозначенных выше компонентов.

**6. Система контрольно-измерительных материалов** включает в себя тестовые материалы, тексты контрольных работ, вопросы для промежуточной и итоговой аттестации, включает критерии оценки проверочных работ.

**7. Мониторинг достижений планируемых результатов освоения программы**. В данном разделе содержится конкретный инструментарий для анализа и оценки результатов освоения адаптированной программы обучающимися с ОВЗ. Проектирование методов и форм оценки результатов учебной деятельности особого ребенка в инклюзивном классе является одним из ключевых вопросов при разработке и реализации АОП. Положительная динамика развития ребенка, прогресс в освоении образовательной показатели эффективной работы учителя и специалистов психолого-педагогического сопровождения.

При этом содержание оценки «движения» ребенка в определенный период времени напрямую связано с теми задачами, которые поставили учитель, родители и специалисты сопровождения при разработке АОП.

**8. Заключение и рекомендации.** В данном разделе формулируется обоснование внесения корректив по результатам промежуточной диагностики и заключение о реализации адаптированной программы в целом (в рамках итогового заседания психолого-медико-педагогического консилиума в конце учебного года).ФГОС для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предусматривает механизмы гибкой смены варианта образовательной программы, что конкретизируется применительно к каждой категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Успешность ребенка в освоение АОП позволяет предположить преодолением им ряда проблем, включение компенсаторных механизмов и формирование у ребенка предпосылок для обучения по более высокому варианту обучения. Снижение качества усвоения содержания, появление локальных проблем в усвоении содержания конкретных образовательных областей, в определенной деятельности, симптомы психофизического переутомления также могут стать причиной стремления родителей пересмотреть условия и варианта обучения ребенка. Разработка и реализация АОП влияет на изменение содержания, структуры и качества профессиональной деятельности учителя.

**Разработка АОП помогает:**

- структурировать и систематизировать процесс обучения в

определённых образовательных областях (целевых направлениях);

- сосредоточиться на моментах, которые являются приоритетными для обучения ребёнка в определённый период времени, опираясь на понимание его возможностей;

 -привлечь дополнительные ресурсы, разделить ответственность за качество обучения и воспитания ребенка с несколькими специалистами и родителями;

- увидеть динамику развития ребенка, оценить эффективность собственной деятельности;

- сделать образовательный процесс «прозрачным» для родителей и администрации.