

Сегодня достаточно много внимания уделяется рассмотрению вопросов получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (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 года введены в действие Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 № 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 год), 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)

**!** В конце 2017 года в Реестре был размещен и ряд примерных адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (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 Федерации<sup>7</sup> :

✖ 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

✖ПрАООП дошкольного образования для детей с нарушениями опорнодвигательного 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)

✖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 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 ограниченными возможностями здоровья на основе ФГОС дошкольного образования. В разработанных программах осуществлен учет лучших мировых практик (Бельгия, Великобритания, Испания, Франция, Хорватия), передового отечественного и зарубежного опыта, а также актуальных научных исследований (Л. 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.

**!** Теория вопроса Понятие «адаптированная основная общеобразовательная

программа» ввел Закон об образовании (2012 год), где в п. 2. статьи 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 образовательным программам.

**!** Это означает, что получение общего образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья возможно в той организации, которая имеет адаптированную (ые) основную общеобразовательную программу, учитывающую особые образовательные потребности данных обучающихся. Потому что именно в адаптированной основной общеобразовательной программе должны быть прописаны те условия, которые созданы в данной организации для получения образования данной категории обучающихся. О чем свидетельствует также п. 2 статьи 79 Закона об образовании «...В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися». К специальным условиям для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья Закон об образовании относит следующие условия (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»<sup>9</sup>.

**!** Также в пункте 4 статьи 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 ограниченными возможностями здоровья 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 ограниченными возможностями здоровья.

**!** 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<sup>10</sup>». 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.

**!** Там же в Законе об образовании в статье 2 вводится определение понятию «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»: «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<sup>11</sup>». К категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья относятся дети, которые имеют различные нарушения - слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, задержка 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-медик-педагогической помощи, специальных условий для получения образования<sup>12</sup>. Также 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)»<sup>13</sup>.

**!** Там же в Законе об образовании (2012 год) в статье 2 вводится определение понятию «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

**!** В Порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования (2013 год) 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, что: «образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации осуществляется в группах.

✖ При этом адаптированная образовательная программа дошкольного образования образовательной организации должна логично сочетать базовые принципы и основные положения ФГОС дошкольного образования 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 ограниченными возможностями здоровья и различные авторские парциальные образовательные программы дошкольного образования, предназначенные для детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

✖ Вопросы – 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

Согласно положениям ФГОС дошкольного образования данный раздел достаточен для описания системы коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, поскольку в его структуре имеется 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 ограниченными возможностями здоровья, и взаимодействие с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья. 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 ограниченными возможностями здоровья (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, или детей со сложным дефектом; - не более 15 детей, в том числе не более 4 слабовидящих и (или) детей с амблиопией и (или) косоглазием, или слабослышающих 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»<sup>16</sup>. А что делать ребенку с ограниченными возможностями здоровья, который «вливается» в обычную группу с количественным составом 25 и более детей? Возникает еще один вопрос - какое образование в этом случае осуществляется? Инклюзивное или интегрированное? Инклюзивное образование (инклюзия) – это включение детей с ограниченными возможностями здоровья 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 знают и умеют работать с детьми с ограниченными возможностями здоровья, могут оказать им квалифицированную помощь и коррекцию их состояния. Интегрированное образование (интеграция) – это вхождение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс образовательной организации, где они получают образование 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 раздел, содержательный раздел и организационный раздел), обозначенной во ФГОС дошкольного образования и Примерной основной образовательной программе дошкольного образования. Основные рекомендации по ее написанию также будут аналогичными тем рекомендациям, которые относятся к составлению образовательной программы дошкольного образования образовательной организации. Разработка и утверждение адаптированной образовательной программы дошкольного образования осуществляется 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 ограниченными возможностями здоровья<sup>17</sup>: Целевой раздел адаптированной образовательной программы для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья включает в себя следующие структурные компоненты: - пояснительная записка, включающая методологические, нормативноправовые 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 ограниченными возможностями здоровья (описание клиникопсихологических 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 (учитель- логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог и др.)). Содержательный раздел адаптированной образовательной программы дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, по мнению составителей данных методических рекомендаций, может включать в себя: содержание образовательной деятельности по пяти образовательным областям в соответствии с ФГОС дошкольного образования, 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 ограниченными возможностями здоровья 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 ограниченными возможностями здоровья. Наполнение данного блока может быть разным в зависимости от цели и задач, которые ставятся для детей. Организационный раздел адаптированной образовательной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья 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 ограниченными возможностями здоровья следует акцентировать внимание в адаптированной образовательной программе дошкольного образования образовательной организации на кадровое обеспечение, медицинское сопровождение, функциональное использование помещений в дошкольной образовательной организации для организации работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, на организацию деятельности психолого-медикопедагогического консилиума образовательной организации. При описании функционального использования помещений дошкольной образовательной организации для организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья необходимо показать возможности физкультурного зала с необходимым оборудованием, зала лечебной физкультуры, кабинета для 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 ограниченными возможностями здоровья Немного сложнее вопрос с разработкой адаптированной образовательной программы дошкольного образования для одного ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Анализ имеющейся на сегодняшний день научнометодической литературы

позволил нам сделать вывод о том, что структура такой программы абсолютно идентична структуре образовательной программы дошкольного образования образовательной организации, т.е. она включает в себя те же три раздела: целевой, содержательный и организационный. Но прежде чем вести разговор о структуре такой программы, предлагаем разработки специалистов г. Санкт-Петербурга<sup>18</sup>, которые предлагают этапы разработки и реализации адаптированной образовательной программы для ребенка с ограниченными возможностями здоровья: Первый этап. Аналитический (первичный), в процессе которого, в первую очередь, анализируется вся документация, представленная на ребенка с ограниченными возможностями здоровья (заключение психолого-медикопедагогической комиссии и др.). Затем следует углубленная психологопедагогическая 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 ограниченными возможностями здоровья определяется, исходя из особенностей его психофизического развития и компенсаторных возможностей. На этом же этапе определяется содержание адаптированной образовательной программы, предполагаемые результаты ее освоения ребенком, методы, формы реализации содержания программы, проходит ее согласование с родителями ребенка.