

Аннотация

к адаптированной основной общеобразовательной программе образования

Адаптированные основные общеобразовательные программы образования обучающихся - это общеобразовательные программы, адаптированные для категории обучающихся с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей, и обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

АООП образования обучающихся разработана в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта (далее — Стандарт) обучающихся, предъявляемыми к структуре, условиям реализации и планируемым результатам освоения АООП.

Сроки реализации данной АООП для обучающихся с составляет 9 лет

В реализации АООП выделено два этапа:

I этап — 1-4 классы;

II этап — 5-9 классы.

Структура АООП обучающихся включает целевой, содержательный и организационный разделы.

Целевой раздел определяет общее назначение, цели, задачи и планируемые результаты реализации АООП, а также способы определения достижения этих целей и результатов.

Целевой раздел включает:

пояснительную записку;

планируемые результаты освоения обучающимися АООП образования;

систему оценки достижения планируемых результатов освоения АООП образования.

Содержательный раздел определяет общее содержание образования и включает следующие программы, ориентированные на достижение личностных и предметных результатов:

программу формирования базовых учебных действий;

программы отдельных учебных предметов, курсов коррекционно-развивающей области;

программу духовно-нравственного (нравственного) развития обучающихся;

программу формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни;

программу внеурочной деятельности;

программу коррекционной работы с обучающимися;

программу работы с семьей обучающегося.

Организационный раздел определяет общие рамки организации образовательного процесса, а также механизмы реализации АООП.

Организационный раздел включает:

учебный план;

систему специальных условий реализации основной образовательной программы в соответствии с требованиями Стандарта.

АООП при необходимости индивидуализируется (специальная индивидуальная программа развития; далее — СИПР), к которой может быть создано несколько учебных планов, в том числе индивидуальные учебные планы, учитывающие образовательные потребности групп или отдельных обучающихся.

АООП для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), имеющих инвалидность, дополняется индивидуальной программой реабилитации инвалида (далее — ИПР) в части создания специальных условий получения образования.

Нормативные документы для разработки АООП

Нормативно-правовую базу разработки АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) составляют:

-Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» N 273-ФЗ (в ред. Федеральных законов от 07.05.2013 N 99-ФЗ, от 23.07.2013 N 203-ФЗ);

-Федеральный государственный образовательный стандарт образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);

-Нормативно-методические документы Минобрнауки Российской Федерации и другие нормативно-правовые акты в области образования;

-Примерная адаптированная основная образовательная программа образования, обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);

-Устав МБОУ «СШ № 1».

Принципы и подходы к формированию адаптированной основной образовательной программы общего образования

В основу разработки АООП образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) заложены следующие подходы к обучению, воспитанию и развитию каждого ребенка:

- дифференцированный,
- деятельностный,
- личностно-ориентированный.

Реализация программы планомерно подготовит и дозированно расширит повседневный жизненный опыт и социальные контакты ребёнка в доступных для него пределах, активизирует компенсаторные механизмы, а также организует работу по организации регулярных контактов таких детей с социумом.

Описание условий организации учебно-воспитательного процесса для детей с ОВЗ

№	Особенность ребёнка	Характерные особенности развития детей данной категории	Рекомендуемые условия обучения и воспитания для данной категории
1	Дети с задержкой психического развития (АООП 7.1,7.2)	1) снижение работоспособности; 2) повышенная истощаемость; 3) неустойчивость внимания; 4) более низкий уровень развития восприятия; 5) недостаточная продуктивность произвольной памяти; 6) отставание в развитии всех форм мышления; 7) дефекты звукопроизношения; 8) своеобразное поведение; 9) бедный словарный запас; 10) низкий навык самоконтроля; 11) незрелость эмоционально-волевой сферы; 12) ограниченный запас общих сведений и представлений; 13) слабая техника чтения; 14) неудовлетворительный навык каллиграфии; 15) трудности в счёте через 10 и решении задач	1. Соответствие темпа, объёма и сложности учебной программы реальным познавательным возможностям ребёнка, уровню развития его когнитивной сферы, уровню подготовленности, то есть уже усвоенным знаниям и навыкам. 2. Целенаправленное развитие общеинтеллектуальной деятельности (умение осознавать учебные задачи, ориентироваться в условиях, осмысливать информацию). 3. Сотрудничество с взрослыми, оказание педагогом необходимой помощи ребёнку, с учётом его индивидуальных проблем. 4. Индивидуальная дозированная помощь ученику, решение диагностических задач. 5. Развитие у ребёнка чувствительности к помощи, способности воспринимать и принимать помощь. 6. Малая наполняемость класса (10-12 человек). 7. Щадящий режим работы, соблюдение гигиенических и валеологических требований. 8. Специально подготовленный в области коррекционной педагогики (специальной педагогики и коррекционной психологии) специалист - учитель, способный создать в классе особую доброжелательную, доверительную атмосферу. 9. Создание у неуспевающего ученика чувства защищённости и эмоционального комфорта. 10. Безусловная личная поддержка ученика учителями школы. 11. Взаимодействие и взаимопомощь детей в процессе учебы
2	Дети с лёгкой степенью умственной отсталости, в том числе с проявлениями аутизма (по желанию родителей и в силу других обстоятельств могут учиться в общеобразовательной школе)	Характерно недоразвитие 1) познавательных интересов: они меньше испытывают потребность в познании, «просто не хотят ничего знать»; 2) недоразвитие (часто глубокое) всех сторон психической деятельности; 3) моторики; 4) уровня мотивированности и потребностей; 5) всех компонентов устной речи, касающихся фонетико-фонематической и лексико-грамматической сторон; возможны все виды речевых нарушений; 6) мыслительных процессов, мышления - медленно формируются обобщающие понятия; не формируется словесно-логическое и абстрактное мышление; медленно развивается словарный и грамматический строй речи;	1. Развитие всех психических функций и познавательной деятельности в процессе воспитания, обучения и коррекция их недостатков. 2. Формирование конструктивного поведения. 3. Трудовое обучение и подготовка к посильным видам труда. 4. Бытовая ориентировка и социальная адаптация как итог всей работы. 5. Комплексный характер коррекционных мероприятий (совместная работа психиатра, если это необходимо, психолога, педагога и родителей). 6. Поддержание спокойной рабочей и домашней обстановки (с целью снижения смены эмоций, тревоги и дискомфорта). 7. Использование метода отвлечения, позволяющего снизить интерес к аффективным формам поведения. 8. Поддержание всех контактов (в рамках интереса и активности самого ребёнка). 9. Стимулирование произвольной психической активности, положительных эмоций. 10. Развитие сохранных сторон психики и преобладающих интересов,

		7) всех видов продуктивной деятельности; 8) эмоционально-волевой сферы; 9) восприятия, памяти, внимания	целенаправленной деятельности. 11. Применение различных методов, способствующих развитию мелкой моторики и произвольных движений (ритмика, гимнастика, ручной труд, спорт, бытовые навыки).
3	Дети с отклонениями в психической сфере (состоящие на учёте у психоневролога, психиатра, и др.)	1) повышенная раздражительность; 2) двигательная расторможенность в сочетании со сниженной работоспособностью; 3) проявление отклонений в характере во всех жизненных ситуациях; 4) социальная дезадаптация. Проявления невропатии у детей: 1) повышенная нервная чувствительность в виде склонности к проявлениям аффекта, эмоциональным расстройствам и беспокойствам; 2) нервная ослабленность в виде общей не выносливости, быстрой утомляемости при повышенной нервно-психической нагрузке, а также при шуме, духоте, ярком свете; 3) нарушение сна, уменьшенная потребность в дневном сне; 4) вегетососудистая дистония (головные боли, ложный круп, бронхиальная астма, повышенная потливость, озноб, сердцебиение); 5) соматическая ослабленность (ОРЗ, тонзиллиты, бронхиты и т.п.) 6) диатезы; 7) психомоторные, конституционально обусловленные нарушения (энурез, тики, заикания)	1. Продолжительность коррекционных занятий с одним учеником или группой не должна превышать 20 минут. 2. В группу можно объединять по 3-4 ученика с одинаковыми пробелами в развитии и усвоении школьной программы или со сходными затруднениями в учебной деятельности. 3. Учёт возможностей ребёнка при организации коррекционных занятий: задание должно лежать в зоне умеренной трудности, но быть доступным. 4. Увеличение трудности задания пропорционально возрастающим возможностям ребёнка. 5. Создание ситуации достижения успеха на индивидуальнoгрупповом занятии в период, когда ребёнок ещё не может получить хорошую оценку на уроке. 6. Использование системы условной качественно-количественной оценки достижений ребёнка
4	Дети с нарушениями речи (АООП 5.1, 5.2)	1) речевое развитие не соответствует возрасту говорящего; 2) речевые ошибки не являются диалектизмами, безграмотностью речи и выражением незнания языка; 3) нарушения речи связаны с отклонениями в функционировании психофизиологических механизмов речи; 4) нарушения речи носят устойчивый характер, самостоятельно не исчезают, а закрепляются; 5) речевое развитие требует определённого логопедического воздействия; 6) нарушения речи оказывают отрицательное влияние на психическое развитие ребёнка	1. Обязательная работа с логопедом. 2. Создание и поддержка развивающего речевого пространства. 3. Соблюдение своевременной смены труда и отдыха (расслабление речевого аппарата). 4. Пополнение активного и пассивного словарного запаса. 5. Сотрудничество с родителями ребёнка (контроль за речью дома, выполнение заданий учителя-логопеда). 6. Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов). 7. Формирование адекватного отношения ребёнка к речевому нарушению. 8. Стимулирование активности ребёнка в исправлении речевых ошибок

5	Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие и позднооглохшие дети) АООП 2.1, 2.2	1) нарушение звукопроизношения (или отсутствие речи); 2) ребёнок не может самостоятельно учиться говорить; 3) ребёнок старается уйти от речевых контактов или «не понимает» обращённую к нему речь; 4) ребёнок воспринимает слова собеседника на слухозрительной основе (следит глазами за движениями губ говорящего и «считывает» его речь); 5) возможны отклонения в межличностной сфере: осознание, что ты не такой как все и как следствие - нарушение поведения, общения, психического развития (замкнуты, обидчивы); 6) пассивный и активный словарный запас по объёму совпадает (ребёнок хорошо понимает лишь то, о чём он может сказать); 7) характерны нарушения звуко-буквенного состава слов (пропуск букв и слов, их замена); 8) понижена инициатива общения с окружающим миром; 9) ребёнок может нуждаться в дополнительной коррекционной помощи, подборке индивидуального слухового аппарата	1. Стимулирование к общению и содержательной коммуникации с окружающим миром. 2. Правильная позиция педагога: не поворачиваться спиной к слабослышащему ученику во время устных объяснений; стараться контролировать понимание ребёнком заданий и инструкций до их выполнения; 3. Правильная позиция ученика (поставить ребёнка с нарушенным слухом так, чтобы он мог видеть не только педагога и доску, но и большинство детей; посадить за первую парту сбоку от педагога (справа от него). 4. Помощь ребёнку в освоении в коллективе слышащих детей (постараться подружить его со сверстниками). 5. Избегание гиперопеки: не помогать там, где ребёнок может и должен справиться сам. 6. Развитие слухового внимания: требовать от ребёнка с нарушенным слухом, чтобы он всегда смотрел на говорящего, умел быстро отыскать говорящего, для этого его необходимо контролировать, например: «Повтори, что я сказала», «Продолжи, пожалуйста» и т.п. 7. Активное включение ребёнка с нарушенным слухом в работу класса (группы), не задерживая при этом темп ведения урока (занятия). 8. Просить ребёнка повторять вслух задания, предложенные в устной форме, или заданные вопросы. 9. Чётко задавать вопросы, обращаясь к ребёнку; 10. Разрешать ребёнку оборачиваться, чтобы видеть лицо говорящего человека; 11. Широко применять наглядность в целях более полного и глубокого осмысления учебного материала; 12. Корректировка и закрепление навыков грамматически правильной речи (упражнения на составление словосочетаний, предложений, коротких текстов). 13. Учёт конкретных ошибок, допускаемых ребёнком при письме, использование соответствующих заданий с применением словаря (письменная «зарядка»); 14. Поддержка при написании изложений, диктантов, при составлении пересказов и других видах работы. 15. Расширение словарного запаса слабослышащего ребёнка; пояснение слов и словосочетаний, несущих дополнительную, например математическую нагрузку (поровну, дали по..., раздали каждому и др.) 6. Обязательное сотрудничество с учителем-логопедом (сурдопедагогом) и родителями ребёнка.
6	Дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие дети)	1) основное средство познания окружающего мира - осязание, слух, обоняние, др. чувства (переживает свой мир в виде звуков, тонов, ритмов, интервалов); 2) развитие психики имеет свои специфические особенности;	1. Обеспечение дифференцированного и специализированного подхода к ребёнку (знание индивидуальных особенностей функционирования зрительной системы ученика). 2. Наличие технических средств и оборудования, обеспечивающих процесс обучения и воспитания.

		3) процесс формирования движений задержан; 4) затруднена оценка пространственных признаков (местоположение, направление, расстояние, поэтому возникают трудности ориентировки в пространстве); 5) тенденция к повышенному развитию памяти (проявляется субъективно и объективно); 6) своеобразие внимания (слуховое концентрированное внимание); 7) обострённое осязание - следствие иного, чем у зрячих использования руки (палец никогда не научит слепого видеть, но видеть слепой может своей рукой); 8) особенности эмоционально-волевой сферы (чувство малоценности, неуверенности и слабости, противоречивость эмоций, неадекватность воли; 9) индивидуальные особенности работоспособности, утомляемости, скорости усвоения информации (зависит от характера поражения зрения, личных особенностей, степени дефекта), отсюда ограничение возможности заниматься некоторыми видами деятельности; 10) обеднённость опыта детей и отсутствие за словом конкретных представлений, так как знакомство с объектами внешнего мира лишь формально-словесное; 11) особенности общения: многие дети не умеют общаться в диалоге, так как они не слушают собеседника; 12) низкий темп чтения и письма; 13) быстрый счёт, знание больших по объёму стихов, умение петь, находчивы в викторинах; 14) страх, вызванный неизвестным и не познанным в мире зрячих (нуждаются в специальной ориентировке и знакомстве).	3. Наличие методического обеспечения, включающего специальные дидактические пособия, рассчитанные на осязательное или на зрительно-осязательное восприятие слепого и слабовидящего; специальные учебники, книги по изучаемым предметам. 4. Выделение ребёнку специального шкафчика для хранения этих приспособлений. 5. Правильная позиция ученика (при опоре на остаточное зрение сидеть ребёнок должен за первой партой в среднем ряду, при опоре на осязание и слух - за любой партой). 6. Охрана и гигиена зрения (повышенная общая освещённость (не менее 1000 люкс), освещение на рабочем месте (не менее 400-500 люкс); для детей, страдающих светобоязнью, установить светозатемнители, расположить рабочее место, ограничивая попадание прямого света; ограничение времени зрительной работы (непрерывная зрительная нагрузка не должна превышать 15-20 мин. у слабовидящих учеников и 10-20 мин. для учеников с глубоким нарушением зрения); расстояние от глаз ученика до рабочей поверхности должно быть не менее 30 см; работать с опорой на осязание или слух. 7. При работе с опорой на зрение записи на доске должны быть насыщенными и контрастными, буквы крупными, в некоторых случаях они должны дублироваться раздаточным материалом. 8. Создание благоприятного психологического климата в коллективе; 9. Поддержка ребёнка, развитие в нём положительной самооценки, корректная выдача замечаний 10. Взаимодействие учителя с тифлопедагогом, психологом, офтальмологом и родителями
7	Дети с нарушением опорно - двигательного аппарата (способные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию, с сохраненным интеллектом) АООП 6.1, 6.2	У детей с нарушениями ОДА ведущим является двигательный дефект (недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Основную массу среди них составляют дети с церебральным параличом (89%). У этих детей двигательные расстройства сочетаются с психическими и речевыми нарушениями, поэтому большинство из них нуждается не только в лечебной и социальной помощи, но и в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Все дети с нарушениями ОДА нуждаются в особых условиях жизни, обучения и	1. Коррекционная направленность всего процесса обучения. 2. Возможная психолого-педагогическая социализация. 3. Посильная трудовая реабилитация. 4. Полноценное, разноплановое воспитание и развитие личности ребёнка. 5. Комплексный характер коррекционно-педагогической работы. 6. Раннее начало онтогенетически последовательного воздействия, опирающегося на сохранённые функции. 7. Организация работы в рамках ведущей деятельности. 8. Наблюдение за ребёнком в динамике продолжающегося психоречевого развития.

		последующей трудовой деятельности	
8.	Дети с нарушением поведения, с эмоционально-волевыми расстройствами (дети с девиантным поведением, социально запущенные, из социально-неблагополучных семей)	1) наличие отклоняющегося от нормы поведения; 2) имеющиеся нарушения поведения трудно исправляются и корректируются; 3) частая смена состояния, эмоций; 4) слабое развитие силы воли; 5) дети особенно нуждаются в индивидуальном подходе со стороны взрослых и внимании коллектива сверстников	1. Осуществление ежедневного, постоянного контроля как родителей, так и педагогов, направленного на формирование у детей самостоятельности, дисциплинированности. 2. Терпение со стороны взрослого, сохранение спокойного тона при общении с ребёнком (не позволять кричать, оскорблять ребёнка, добиваться его доверия). 3. Взаимосотрудничество учителя и родителей в процессе обучения (следить, не образовался ли какой-нибудь пробел в знаниях). 4. Укрепление физического и психического здоровья ребёнка. 5. Развитие общего кругозора ребёнка (посещать театры, цирк, выставки, концерты, путешествовать, выезжать на природу). 6. Своевременное определение характера нарушений у ребёнка, поиск эффективных путей помощи. 7. Чёткое соблюдение режима дня (правильное чередование периодов труда и отдыха). 8. Ритмичный повтор определённых действий, что приводит к закреплению условно-рефлекторной связи и формированию желательного стереотипа. 9. Заполнение всего свободного времени заранее спланированными мероприятиями (ввиду отсутствия умений организовывать своё свободное время), планирование дня поминутно.

