

Управление образования администрации
муниципального образования городского округа «Сыктывкар»

РЕШЕНИЕ КОЛЛЕГИИ

От «18» августа 2020 г.

№ 3

Реализация адаптированных основных образовательных программ для учащихся с ограниченными возможностями здоровья. Опыт. Проблемы.

Заслушав и обсудив информацию Котелиной Натальи Евгеньевны, заместителя начальника управления образования администрации МО ГО «Сыктывкар», коллегия управления образования отмечает, что муниципальные общеобразовательные организации МО ГО «Сыктывкар» имеют уже достаточно большой опыт в реализации адаптированных основных образовательных программ для учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

В 2019 – 2020 учебном году на территории МО ГО «Сыктывкар» обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (далее детей с ОВЗ), детей-инвалидов организовано во всех 37 муниципальных общеобразовательных организациях.

Обучение учащихся с ОВЗ организовано как совместно с другими учащимися, так и в отдельных классах, осуществляющих образовательную деятельность.

Общее количество учащихся в муниципальных общеобразовательных организациях составляет 31868 человек:

- 661 ребенок с особыми образовательными потребностями, из них:
 - 414 учащихся с инвалидностью;
 - 247 учащихся с ОВЗ.

Обучение детей с особыми образовательными потребностями осуществляется:

- в обычных классах по основным образовательным программам (453 учащихся);
- по адаптированным основным образовательным программам (208 учащихся).

Из 208 учащихся, обучающихся по адаптированным образовательным программам, обучаются:

- в 5-ти классах для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи- 53 человека (МАОУ СОШ № 26, 28);
- в 3-х классах для обучающихся с задержкой психического развития - 28 человек (МАОУ СОШ № 18);
- в 14-ти классах для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) - 123 человека (МАОУ СОШ № 33 и МОУ НОШ № 6) на базе ГБУ РК «Республиканский Кочпонский психоневрологический интернат»;
- для слепых обучающихся - 3 человека (МАОУ СОШ № 18);
- для учащихся с заболеваниями опорно-двигательного аппарата – 1 человек (МОУ СОШ № 3).

Общее количество детей-инвалидов, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях составляет 414 человек или 1,29% от общего количества учащихся.

Из 414 детей-инвалидов обучаются:

- 282 человека по основной образовательной программе;
- 16 человек по адаптированной основной образовательной программе в классах для учащихся с тяжелыми нарушениями речи и с задержкой психического развития;
- 116 человек по адаптированной основной образовательной программе в классах для учащихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Произошедшая несколько лет назад смена в системе общего и специального образования коснулась содержания образования, обогатившегося акцентом на адаптацию образовательных программ для обучающихся в соответствии с их индивидуальными потребностями и возможностями.

В этой связи одной из актуальных проблем становится поиск путей качественной индивидуализации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их образовательными потребностями, позволяя обеспечить доступность получения образования детьми с психофизическими недостатками. Данное положение обусловлено тем, что образовательные результаты ребенка с ограниченными возможностями здоровья зависят от структуры и содержания программ, по которым они обучаются.

Адаптированная образовательная программа, как и любая другая программа, разрабатываемая специалистами образовательных организаций, должна быть утверждена руководителем образовательной организации и проектируется и реализуется для нуждающегося в ней ребенка с согласия

родителей (законных представителей), что также закреплено в нормативных документах в сфере образования.

Реализация адаптированных основных образовательных программ для учащихся с ограниченными возможностями здоровья сопровождается созданием необходимых специальных образовательных условий для обучающегося с ОВЗ, которые фиксируются в рекомендациях ПМПК, в соответствии с приказом Минобрнауки России от 20 сентября 2012 г. «Об утверждении положения о ПМПК».

В рекомендациях ПМПК для ребенка с ОВЗ должно быть отражено следующее:

- адаптированная программа начального, или основного, или среднего общего образования;
- вариант адаптированной основной общеобразовательной программы, учитывающий особенности психофизического развития детей, их индивидуальные особенности и образовательные потребности;
- форму получения образования;
- необходимость периода динамического наблюдения;
- направления работы специалистов дефектологического профиля;
- условия прохождения и форму прохождения ГИА (для детей с ОВЗ) и др.

Необходимость обеспечения техническими средствами реабилитации ребенка-инвалида, а также необходимость сопровождения сопровождающим (помощником) фиксируется в индивидуальной программе реабилитации абилитации (далее – ИПРА), выдаваемой учреждениями медико-социальной экспертизы.

Заключение ПМПК ребенка с ОВЗ, а также ИПРА ребенка-инвалида для родителей (законных представителей) носят рекомендательный характер, но для образовательных организаций рекомендации ПМПК и ИПРА ребенка-инвалида являются основанием для создания условий для обучения и воспитания детей.

В соответствии с частью 11 статьи 13 ФЗ №273 Минобрнауки России утверждены порядки организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе и в части получения образования детьми с инвалидностью и ОВЗ с учетом их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. (Приказ от 30 августа 2013 г. №1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»).

Установлены дифференцированные требования к образованию разных групп детей с ОВЗ с учетом вариантов АООП НОО ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ.

Группы обучающихся:

- Глухие (вариант 1.1, 1.2, 1.3, 1.4.);
- Слабослышащие, позднооглохшие (2.1, 2.2, 2.3);
- Слепые (3.1, 3.2, 3.3, 3.4);
- Слабовидящие (4.1, 4.2, 4.3);
- С тяжелыми нарушениями речи (5.1, 5.2);
- С нарушениями опорно-двигательного аппарата (6.1, 6.2, 6.3, 6.4);
- С задержкой психического развития (7.1, 7.2);
- С расстройством аутистического спектра (8.1, 8.2, 8.3, 8.4);

Примерная АООП УО содержит два варианта программ:

- I вариант АООП для обучающихся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- II вариант АООП для обучающихся с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью и тяжелыми, множественными нарушениями развития.

I вариант АООП для обучающихся с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) предполагает, что обучающийся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) получает образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с базовым основным общим образованием.

При снижении уровня образовательных возможностей обучающихся с умственной отсталостью возможна организация образовательного процесса по II варианту АООП для обучающихся с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью и тяжелыми, множественными нарушениями развития.

Внедрение ФГОС обучающихся с УО (интеллектуальными нарушениями) применительно ко II варианту имеет свои специфические особенности, которые обусловлены особыми образовательными потребностями данной категории детей.

С учетом особенностей проявления познавательных процессов, состояния сформированности социально-значимых навыков, поведенческих и эмоциональных реакций ребенка, а также потребности в уходе и присмотре составляется специальная индивидуальная программа развития (СИПР) ребенка.

В соответствии с требования ФГОС обучающихся с УО СИПР разрабатывается на основе индивидуального учебного плана, который отражает доступные для обучающихся приоритетные учебные предметы и коррекционные курсы. Это и будет основой недельной учебной нагрузки. Индивидуальный учебный план должен в обязательном порядке учитывать индивидуальные образовательные потребности, возможности и особенности развития каждого обучающегося с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью и тяжелыми, множественными нарушениями.

Выбор АООП или ООП за родителями, т.к. в соответствии п.3 ст. 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» дети с ограниченными возможностями здоровья принимаются на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе только с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-педагогической комиссии.

Первый вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (цензовый уровень).

Ребенок получает цензовое образование, сопоставимое по уровню с образованием здоровых сверстников, находясь в их среде и в те же календарные сроки, при этом среда и рабочее место ребенка должны быть организованы в соответствии с особенностями ограничений его здоровья. Полноценное освоение первого варианта ФГОС возможно при создании условий для реализации особых образовательных потребностей, включая специальную систематическую помощь в формировании полноценной жизненной компетенции.

Обязательной является подготовка педагогического и детского коллектива к включению в него ребенка с ОВЗ, способного освоить первый вариант СФГОС. Невозможность в полной мере освоить отдельный предмет школьной программы не является препятствием для выбора или продолжения освоения ребенком с ОВЗ первого варианта ФГОС.

Второй вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (цензовый уровень).

Ребенок получает цензовое образование, в более пролонгированные сроки, в среде сверстников со сходными проблемами здоровья. Допускается введение 1-2 учащихся с иными проблемами здоровья, но сходными возможностями в получении цензового образования в данных условиях. Среда и рабочее место организуются в соответствии с составом учащихся класса. Полноценное освоение второго варианта стандарта возможно при создании специальных условий для реализации как общих, так и особых образовательных потребностей всех обучающихся детей. Второй вариант стандарта отличается от первого усилением внимания к формированию полноценной жизненной компетенции, использованию полученных знаний в

повседневной жизни. В связи с неизбежной вынужденной упрощенностью среды обучения и воспитания, максимально приспособленной к особенностям детей, ограничивающей их жизненный опыт и взаимодействие со здоровыми сверстниками, предусматривается специальная работа по введению ребенка в более сложную социальную среду - поэтапное и планомерное расширение жизненного опыта и повседневных социальных контактов. Обязательной является организованная интеграция, выбор ее формы должен отвечать индивидуальным потребностям каждого учащегося.

Третий вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (не цензовый уровень).

Предусматривается для детей с ОВЗ, не способных к освоению цензового уровня начального школьного образования даже в пролонгированные сроки и при наличии специальных условий обучения. Этот вариант ФГОС ориентирован на детей с умеренной умственной отсталостью или детей с множественными нарушениями развития, чьи возможности в получении образования сопоставимы с ними.

Ребенок получает начальное школьное образование, по уровню соответствующее возможностям ребенка с умеренной умственной отсталостью в группе детей со сходными образовательными потребностями. Кардинально расширяется область развития жизненной компетенции.

Четвертый вариант ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (индивидуальный уровень конечного результата школьного образования).

Предусматривается для детей, в силу выраженности и тяжести проблем здоровья, находившихся до настоящего времени вне системы образования, фактически признаваемых «необучаемыми». Ребенок получает начальное школьное образование, уровень которого определяется исключительно его индивидуальными возможностями, резко ограниченными состоянием здоровья. Обязательной и единственной возможной является индивидуальная основная образовательная программа. В структуре индивидуальной основной образовательной программы при неизбежном и существенном редуцировании «академического» компонента кардинально расширяется область развития жизненной компетенции.

На основании вышеизложенного коллегия решила:

1. Информацию заместителя начальника управления образования Котелиной Н.Е. . принять к сведению.
2. Управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар» обеспечить контроль:

2.1. реализации качественной индивидуализации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с их образовательными потребностями и образовательными маршрутами, в рамках реализации адаптированной основной общеобразовательной программы;

2.2. развития инклюзивного образования в муниципальных общеобразовательных организациях, подведомственных управлению образования администрации МО ГО «Сыктывкар» в 2020-2021 учебном году;

2.3. создания необходимых специальных образовательных условий, включая технические средства обучения и воспитания, для учащихся с ОВЗ в 2020-2021 учебном году в соответствии с их образовательными потребностями, в том числе дополнительного образования;

2.4. реализации индивидуального подхода, который основывается на организации обучения и развития детей на основе диагностики проблем развития учащегося, подбора и реализации индивидуальных (адекватных проблемам ребенка) психолого-педагогических методик;

2.5. комплексного психолого-педагогического, медицинского, социального сопровождения и обеспечения качественного образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ;

2.6. постоянного повышения квалификации специалистов психолого-педагогического сопровождения посредством участия в семинарах, вебинарах, интернет-проектах ведущих российских центров по образования детей с ОВЗ, что обеспечивает возможность получения научного сопровождения, научно обоснованных методик работы с детьми с ОВЗ, в том числе обеспечения профессиональной подготовки педагогов общеобразовательных организаций по проблеме «Организация инклюзивного образования детей с инвалидностью и детей с ОВЗ».

Заместитель председателя коллегии,
и.о. начальника управления образования

 Е.Е. Геллерт

Секретарь коллегии



Л.Е. Фелисеева