



ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ УЧАСТНИКОВ СЕМИНАРА В ГОРОДЕ СЕВАСТОПОЛЕ 1 МАРТА 2017 ГОДА

№ пп	Вопрос	Ответ
1.	В нашем ГБДОУ имеется 2 ребенка с ОВЗ: 1 ребенок – порок сердца 1 ребенок - нет почки Какую программу писать?	В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ: 16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий; 28) адаптированная образовательная программа (АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения <u>лиц с ограниченными возможностями здоровья</u> с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Таким образом, АОП или АООП ДО нужно писать, если только ПМПК определяет у этих детей статус «обучающийся с ОВЗ» и необходимость создания специальных условий, в том числе наличие адаптированной программы. Если таких рекомендаций нет, обучение осуществляется по основной общеобразовательной программе (ООП). Если рекомендации имеются, то в ООП ДО включается раздел «Программа коррекционно-развивающей

		<p>работы с детьми с ОВЗ», который регламентируется ФГОС дошкольного образования и Примерной ООП дошкольного образования.</p>
2.	<p>1. Какая нормативная база для осуществления образовательной деятельности детям-инвалидам с пороком сердца, синдромом Дауна? По какой программе необходимо с ними работать?</p> <p>2. Сад имеет направление - нарушение речи. Скажите, пожалуйста, если организовывать «Доступную среду», то какой направление (нозологию) предпочесть?</p>	<p>1. В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ:</p> <p>16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий;</p> <p>28) адаптированная образовательная программа (АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения <u>лиц с ограниченными возможностями здоровья</u> с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.</p> <p>Таким образом, АООП ДО нужно писать, если только ПМПК определяет у этих детей статус «обучающийся с ОВЗ» и необходимость создания специальных условий, в том числе наличие адаптированной программы. Если таких рекомендаций нет, обучение осуществляется по основной общеобразовательной программе (ООП). Если рекомендации имеются, то в ООП ДО включается раздел «Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ», который регламентируется ФГОС дошкольного образования и Примерной ООП дошкольного образования.</p> <p>2. Примерный перечень мероприятий для оснащения образовательных организаций, реализующих основные образовательные</p>

		<p>программы и адаптированные образовательные программы, для обеспечения физической и информационной доступности образовательных организаций для лиц с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов <u>предполагает проведение мероприятий по обеспечению физической и информационной доступности дошкольных образовательных организаций для детей с тяжелыми нарушениями речи.</u></p>
3.	<p>1. Дети с косоглазием и амблиопией – это дети с ОВЗ? 2. По какой программе обучаются дети с другими зрительными нарушениями (миопии и т.д) в ДОУ компенсирующего вида (не слабовидящие)?</p>	<p>В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ: 16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий. В настоящее время подготовлен рабочий вариант ПрАООП ДО детей с амблиопией, косоглазием (детей с ФРЗ), он представлен для экспертизы и рассмотрения в Федеральное УМО по общему образованию. Разработанный Минобрнауки России проект внесения изменений в Приказ № 1014 также предусматривает отдельные нормативные показатели относительно обучения данной категории детей.</p>
4.	<p>Скажите, пожалуйста, нужна ли программа или индивидуальный маршрут для ребенка-инвалида с нарушением функций щитовидной железы? К этому диагнозу он имеет ортопедический диагноз. Детский сад у нас ортопедический</p>	<p>В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ: 16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий;</p>

		<p>28) адаптированная образовательная программа (АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения <u>лиц с ограниченными возможностями здоровья</u> с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.</p> <p>Таким образом, АООП ДО нужно писать, если только ПМПК определяет у этих детей статус «обучающийся с ОВЗ» и необходимость создания специальных условий, в том числе наличие адаптированной программы. Если таких рекомендаций нет, обучение осуществляется по основной общеобразовательной программе (ООП). Если рекомендации имеются, то в ООП ДО включается раздел «Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ», который регламентируется ФГОС дошкольного образования и Примерной ООП дошкольного образования.</p> <p>Если ПМПК определяет необходимость организации специальных условий для этого ребенка как лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата, то должна быть разработана адаптированная образовательная программа (АОП).</p>
5.	<p>Если ребенок слабовидящий посещает обычный детский сад, должна быть адаптированная программа для этого ребенка? Родители не хотят менять детский сад.</p>	<p>Разработка адаптированных образовательных программ (АОП) для данного ребенка осуществляется индивидуально, вне зависимости от того в группе какой направленности он обучается. Инклюзивное образование подразумевает включение таких детей в группы общеразвивающей направленности. Мнение родителей при этом является решающим и определяющим (статья 44 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ).</p>

6.	<p>1. В некоторых учреждениях создана доступная среда для различных нозологий, однако обучаются лица с ОВЗ одной нозологии.</p> <p>2. В Речевом центре г.Екатеринбург в школе для детей с ТНР обучаются дети с ЗПР (специалисты центра считают это инклюзией) Насколько это правильно?</p>	<p>1. Возможно эти образовательные организации на момент создания условий физической и информационной доступности ДОО обучали или планировали обучать детей с другими нозологиями.</p> <p>2. В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ, «инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».</p> <p>Описанный вариант инклюзии возможен, он встречается во многих субъектах Российской Федерации.</p>
7.	<p>Какие ортопедические диагнозы соответствуют статусу ОВЗ</p>	<p>В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ:</p> <p>16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий.</p> <p>Таким образом, определение статуса ОВЗ – это полномочие ПМПК, которая должна руководствоваться комплексом клинических, психолого-педагогических и социально-абилитационных параметров классификаций для формирования заключений.</p>
8.	<p>Дошкольное учреждение общего типа. Детей с отклонениями нет. Основная программа есть. Надо писать дополнительную программу (адаптированную) В ДОУ есть дополнительная услуга (учитель-логопед) Надо ли писать каждый год</p>	<p>В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ:</p> <p>16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования</p>

	<p>программу на ребенка с ОНР прибывающего в ГБДОУ на срок 3 года?</p>	<p>без создания специальных условий; 28) адаптированная образовательная программа (АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения <u>лиц с ограниченными возможностями здоровья</u> с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Таким образом, АООП ДО пишется при наличии обучающихся с ОВЗ, чей статус установлен ПМПК. Программа на ребенка с ОНР пишется либо в рамках документации логопункта, либо как индивидуальная АОП.</p>
9.	<p>Детский сад посещают два ребенка инвалида. Один с пороком сердца, один с протезом глаза. Какие программы необходимы для них? Направлений ПМПК нет, только справки МСК</p>	<p>Необходимо провести работу с родителями с целью обязательного получения заключений ПМПК. В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ: 16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий; 28) адаптированная образовательная программа (АОП) - образовательная программа, адаптированная для обучения <u>лиц с ограниченными возможностями здоровья</u> с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. Таким образом, АООП ДО нужно писать, если только ПМПК определяет у этих детей статус «обучающийся с ОВЗ» и необходимость создания специальных</p>

		<p>условий, в том числе наличие адаптированной программы. Если таких рекомендаций нет, обучение осуществляется по основной общеобразовательной программе (ООП). Если рекомендации имеются, то в ООП ДО включается раздел «Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ», который регламентируется ФГОС дошкольного образования и Примерной ООП дошкольного образования.</p>
10.	<p>1. Какое комплектование и количество детей с ТНР в ДОУ для детей с ОДА в рамках логопункта? 2. Какой программой должен пользоваться учитель-логопед в ДОУ для детей с ОДА? 3. Прошу выслать ответы, программы и положения для логопункта</p>	<p>1. <u>На сегодняшний день единственным действующим документом является Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.12.2000 № 2 «Об организации работы логопедического пункта образовательного учреждения»:</u> <u>«Предельная наполняемость логопедического пункта городского общеобразовательного учреждения не более 25 человек, сельского общеобразовательного учреждения не более 20 человек».</u> В 2016 году в рамках проекта Государственной программы «Доступная среда» на 2011 – 2020 годы разработан проект примерного положения о логопункте, предполагающий следующее: «Нормы наполняемости логопункта составляют от 25 человек в течение учебного года, в условиях работы сельской малокомплектной школы – от 10 человек устанавливаются в зависимости от количества детей, нуждающихся в логопедической помощи». 2. В рамках ФЦПРО на 2016 – 2020 годы разработан проект ПрАООП ДО детей с НОДА. В настоящий момент проект доработан, находится на повторной экспертизе, представлен к повторному рассмотрению на Федеральном УМО по общему образованию. 3. На сегодняшний день единственным</p>

		<p>действующим документом является Инструктивное письмо Министерства образования Российской Федерации от 14.12.2000 № 2 «Об организации работы логопедического пункта образовательного учреждения»</p> <p>http://www.edu.ru/db/mo/Data/d_00/ip2.html</p>
11.	<p>1. Ожидаются АООП по мононарушениями, но 90% детей, посещающих ДОУ для детей с нарушением зрения имеют нарушение речи (чаще всего ТНР), нарушения ОДА (ДЦП). Когда выйдут АООП для детей со множественными нарушениями?</p> <p>2. Как определить статус «слабовидящий» самостоятельно? Потому что медики определяют только инвалидность, а ПМПК не ставят слово слабовидящий</p>	<p>1. Примерная АООП ДО детей с ТМНР разрабатывается по заказу Минобрнауки России в 2017 году в рамках проекта ФЦПРО на 2016-2020 годы. Размещение примерной программы на fgosreestr.ru планируется к концу 2017 года.</p> <p>2. Необходимо провести работу с родителями с целью повторного получения заключений ПМПК, ИПРА в плане уточнения специальных образовательных условий для данного ребенка.</p> <p>В соответствии со статьей 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ:</p> <p>16) обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, <u>подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией</u> и препятствующие получению образования без создания специальных условий;</p> <p>28) адаптированная образовательная программа (АОП) - 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 социальную адаптацию указанных лиц.</p> <p>Таким образом, АООП ДО нужно писать, если только ПМПК определяет у этих детей статус «обучающийся с ОВЗ» и необходимость создания специальных условий, в том числе наличие</p>

		<p>адаптированной программы. Если таких рекомендаций нет, обучение осуществляется по основной общеобразовательной программе (ООП). Если рекомендации имеются, то в ООП ДО включается раздел «Программа коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ», который регламентируется ФГОС дошкольного образования и Примерной ООП дошкольного образования.</p>
12.	<p>ГБДОУ с нарушением зрения посещает ребенок с сочетанными диагнозами: косоглазие, ОНР 1 уровень, речевого развития, ЗПР. Мама на городском ПМПК отказалась от посещения специализированного ДОУ для детей с нарушением интеллекта, так же отказалась от получения обучения по специальной коррекционной программе. Вопрос: Нужно ли писать для нее отдельные программы для детей с ОНР и для детей с ЗПР</p>	<p>Примерная АООП ДО детей с ТМНР будет разрабатываться по заказу Минобрнауки России в 2017 году в рамках проекта ФЦПРО на 2016-2020 годы. Размещение примерной программы на fgosreestr.ru планируется к концу 2017 года. АООП для данного ребенка можно будет разрабатывать, основываясь на эту примерную АООП.</p>
13.	<p>В коллегиальном заключении ГППМК рекомендовано обучение по АООП. А Рособrnадзор говорит, что ДУ может обучать только по ООП. В уставе ДЛ есть сноски об обучении детей с ОВЗ</p>	<p>Неясно, на чем основана такая трактовка документов Рособrnадзора (<i>хотелось бы уточнить, о чем именно идет речь</i>). В контексте инклюзивного образования любая образовательная организация может создавать специальные условия и реализовывать как ООП, так и АООП. Либо индивидуальную АООП на ребенка при реализации ООП. Например, см. ФГОС дошкольного образования (п. 2.11.2): «Содержание коррекционной работы и/или инклюзивного образования включается в Программу, если планируется ее освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья.</p>

		<p>Данный раздел должен содержать специальные условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе механизмы адаптации Программы для указанных детей, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществления квалифицированной коррекции нарушений их развития.</p> <p>Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на:</p> <p>1) обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы;</p> <p>2) освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.</p> <p>Коррекционная работа и/или инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих Программу в Группах комбинированной и компенсирующей направленности (в том числе и для детей со сложными (комплексными) нарушениями), должны учитывать особенности развития и специфические образовательные потребности каждой категории детей».</p>
14.	<p>В речевой группе с нарушениями речи: ОНР 1 ур., ОНР 2 ур., ОНР 3 ур.+ дизартрия+моторная алалия (1 реб.) 1 ребенок с ЗПР. Всего 27 детей. Какое количество детей должно</p>	<p><u>На данный момент действующая редакция приказа № 1014 (пункт 20) гласит так: «Численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в учебной группе устанавливается до 15 человек».</u></p> <p>Проект Приказа Минобрнауки России «О</p>

<p>быть? Какое оптимальное количество детей в речевой группе должно быть на эти нарушения речи?</p>	<p>внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1014 будет предполагать следующий норматив: «Рекомендуемое количество детей в группах компенсирующей направленности, в том числе структурных подразделениях для детей до 3 лет и старше 3 лет, соответственно, не должно превышать: для детей с тяжелыми нарушениями речи - 6 и 10 детей; для детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в возрасте старше 3 лет - 12 детей».</p>
--	---

Исполнитель проекта «Разработка примерных адаптированных основных образовательных программ дошкольного образования для детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья» ФЦПРО на 2016 – 2020 годы – Автономная некоммерческая организация «Научно-методический центр образования, воспитания и социальной защиты детей и молодежи «СУВАГ»

Директор АНО НМЦ «СУВАГ»
 Руководитель отдела научных исследований и методических разработок

Р.Г. Тер-Григорьянц
 Г.Л. Котова