

Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Новосергиевская средняя
общеобразовательная школа №1»
Новосергиевского района Оренбургской области

Приложение к ООП ООО

**Адаптированная основная
образовательная программа
основного общего образования
МОБУ «Новосергиевская средняя
общеобразовательная
школа №1»**

1. Пояснительная записка

Адаптированная образовательная программа направлена на создание комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с учетом состояния их здоровья и особенностей психофизического развития, коррекцию недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, оказание им помощи в освоении основной образовательной программы.

Цель программы:

Создание в МОБУ «Новосергиевская СОШ №1» условий воспитания, обучения, социализации, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Задачи программы:

- выявление и удовлетворение образовательных потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья при освоении ими основной образовательной программы;
- определение особенностей организации образовательного процесса и условий интеграции для категории детей с нарушением эндокринной системы (сахарный диабет), слабовидящих детей и детей, больных онкологией, в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребёнка;
- осуществление индивидуально ориентированной социально-психолого-педагогической и медицинской помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья с учётом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии);
- формирование зрелых личностных установок, способствующих оптимальной адаптации в условиях реальной жизненной ситуации;
- расширение адаптивных возможностей личности, определяющих готовность к решению доступных проблем в различных сферах жизнедеятельности;
- развитие коммуникативной компетенции, форм и навыков конструктивного личностного общения в группе сверстников;
- реализация комплексной системы мероприятий по социальной адаптации и профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание консультативной и методической помощи родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам.

Определяющие принципы:

- Преемственность. Принцип обеспечивает создание единого образовательного пространства при переходе от начального общего к основному и среднему общему образованию, способствует достижению планируемых результатов освоения основной образовательной программы основного общего образования, необходимых обучающимся с ограниченными возможностями здоровья для продолжения образования.
- Соблюдение интересов ребёнка. Принцип гарантирует решение проблемы ребёнка с максимальной пользой и в интересах ребёнка.
- Непрерывность. Принцип гарантирует ребёнку и его родителям (законным представителям) непрерывность педагогической, психолого-педагогической помощи.
- Рекомендательный характер оказания помощи. Принцип обеспечивает соблюдение гарантированных законодательством прав родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья выбирать формы получения детьми образования, формы обучения, защищать законные права и интересы детей.

Характеристика контингента обучающихся основного общего образования МОБУ «Новосергиевская СОШ №1»

Обучающихся ОВЗ на уровне основного общего образования: 3 человека:

- дети слабовидящие – 1 человек;
- дети с нарушением эндокринной системы (сахарный диабет) – 1 человек;
- дети с онкологическим заболеванием- 1 человек.

Планируемые результаты освоения АООП детьми с ОВЗ (ООП ООО МОБУ «Новосергиевская СОШ № 1»)

Система оценки результатов освоения АООП;

Оценка качества индивидуальных образовательных достижений включает в себя: текущий контроль успеваемости; промежуточную аттестацию, итоговую аттестацию выпускников. Государственная итоговая аттестация обучающихся с ОВЗ осуществляется в соответствии с действующим законодательством. При наличии инвалидности и заключения ПМПК обучающийся, отнесенный к категории детей с ОВЗ, имеет право на прохождение государственной итоговой аттестации в форме ГВЭ.

Поскольку обучающиеся с ОВЗ МОБУ «Новосергиевская СОШ № 1» не имеют нарушений интеллекта, они осваивают программы по учебным предметам на общих основаниях в очной форме.

Обучающиеся осваивают на доступном им уровне программу по физической культуре. При работе с детьми по этому предмету оценивается, прежде всего, качество индивидуальных достижений и социальная адаптация детей. Оценка знаний по физической культуре обучающихся проводится в форме устного опроса, письменных работ.

При наличии инвалидности и заключения ПМПК обучающийся, отнесенный к категории детей с ОВЗ, имеет право на прохождение государственной итоговой аттестации в особом режиме.

2. Создание специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья на уровне основного общего образования

Особенности обучения слабовидящих детей

Обязательным является систематическая специальная и психолого-педагогическая поддержка коллектива учителей, родителей, детского коллектива и самого обучающегося. Основными направлениями в специальной поддержке являются: удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с нарушением зрения; коррекционная помощь в овладении базовым содержанием обучения; развитие зрительного восприятия; обучение использованию всех анализаторов и компенсаторных способов деятельности в учебно-познавательном процессе и повседневной жизни; формирование основных навыков ориентировки в микропространстве; овладение основными навыками ориентировки в макропространстве; формирование адекватных (в соответствии с возрастом) предметных (конкретных и обобщенных), пространственных представлений; развитие познавательного интереса, познавательной активности; формирование представлений (соответствующие возрасту) о современных оптических, тифлотехнических и технических средствах, облегчающих познавательную и учебную деятельность, и активное их использование; использование специальных приемов организации учебно-познавательной деятельности, доступности учебной информации для зрительного восприятия слабовидящих обучающихся; рациональное чередование зрительной нагрузки со слуховым восприятием учебного материала; использование приемов, направленных на снятие зрительного напряжения; текстовой и изобразительной наглядности, технических средств, облегчающих, учебно-познавательную деятельность слабовидящих обучающихся; соблюдение режима физических нагрузок (с учетом противопоказаний); необходимость при выполнении слабовидящими обучающимися итоговых работ адаптации (в соответствии с их особыми образовательными потребностями) текстового и иллюстративного материала и увеличения времени на их выполнение: время может быть увеличено в 1,5 раза по сравнению с регламентом, установленным для обучающихся, не имеющих ограничений по возможностям здоровья.

Психолого-педагогическая поддержка предполагает: помощь в формировании и развитии адекватных отношений между ребенком, учителями, одноклассниками и другими обучающимися, родителями; работу по профилактике внутриличностных и межличностных конфликтов в классе, школе, поддержанию эмоционально комфортной обстановки; создание условий успешного овладения учебной деятельностью с целью профилактики негативного отношения обучающегося к ситуации школьного обучения в целом; развитие стремления к самостоятельности и независимости от окружающих (в учебных и бытовых ситуациях), к проявлению социальной активности; развитие адекватного использования речевых и неречевых средств общения.

Обучающимся данной группы характерно: снижение общей и зрительной работоспособности; замедленное формирование предметно-практических действий; замедленное овладение письмом и чтением, что обусловливается нарушением взаимодействия зрительной и глазодвигательной систем, снижением координации движений, их точности, замедленным темпом формирования зрительного образа буквы, трудностями зрительного контроля; затруднение выполнения зрительных заданий, требующих согласованных движений глаз, многократных переводов взора с объекта на объект; возникновение трудностей в

овладении измерительными навыками, выполнение заданий, связанных со зрительно-моторной координацией, зрительно-пространственным анализом и синтезом и др.

В условиях слабовидения наблюдается обедненность чувственного опыта, обусловленная не только снижением функций зрения и различными клиническими проявлениями, но и недостаточным развитием зрительного восприятия и психомоторных образований.

У слабовидящих наблюдается снижение двигательной активности, своеобразие физического развития (нарушение координации, точности, объема движений, нарушение сочетания движений глаз, головы, тела, рук и др.), в том числе трудности формирования двигательных навыков.

При слабовидении наблюдается своеобразие становления и протекания познавательных процессов, что проявляется в: снижении скорости и точности зрительного восприятия, замедленности становления зрительного образа, сокращении и ослаблении ряда свойств зрительного восприятия (объем, целостность, константность, обобщенность, избирательность и др.); снижении полноты, целостности образов, широты круга отображаемых предметов и явлений;

трудностях реализации мыслительных операций, в развитии основных свойств внимания. Слабовидящим характерны затруднения: в овладении пространственными представлениями, в процессе микро- и макроориентировки, в словесном обозначении пространственных отношений; в формировании представлений о форме, величине, пространственном местоположении предметов; в возможности дистантного восприятия и развития обзорных возможностей; в темпе зрительного анализа.

Слабовидящим характерно своеобразие речевого развития, проявляющееся в некотором снижении динамики и накопления языковых средств, выразительных движений, слабой связи речи с предметным содержанием. У них наблюдаются особенности формирования речевых навыков, недостаточный запас слов, обозначающих признаки предметов и пространственные отношения; трудности вербализации зрительных впечатлений, овладения языковыми (фонематический состав, словарный запас, грамматический строй) и неязыковыми (мимика, пантомимика, интонация) средствами общения, осуществления коммуникативной деятельности (трудности восприятия, интерпретации, продуцирования средств общения).

У слабовидящих обучающихся наблюдается снижение общей познавательной активности, что затрудняет своевременное развитие различных видов деятельности, в том числе сенсорно-перцептивной, которая в условиях слабовидения проходит медленнее по сравнению с обучающимися, не имеющими ограничений по возможностям здоровья.

Кроме того, слабовидящим характерны трудности, связанные с качеством выполняемых действий, автоматизацией навыков, осуществлением зрительного контроля над выполняемыми действиями, что особенно ярко проявляется в овладении учебными умениями и навыками.

У слабовидящих отмечается снижение уровня развития мотивационной сферы, регуляторных (самоконтроль, самооценка, воля) и рефлексивных образований (начало становления «Я-концепции», развитие самоотношения). У них могут формироваться следующие негативные качества личности: недостаточная самостоятельность, безынициативность, иждивенчество.

В структуру особых образовательных потребностей слабовидящих входят, с одной стороны, образовательные потребности, свойственные для всех обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с другой, характерные только для слабовидящих.

К общим потребностям относятся:

- получение специальной помощи средствами образования;
- психологическое сопровождение, оптимизирующее взаимодействие обучающегося с педагогами и соучениками;
- психологическое сопровождение, направленное на установление взаимодействия семьи и образовательной организации;
- необходимо использование специальных средств обучения (в том числе и специализированных компьютерных технологий), обеспечивающих реализацию «обходных» путей обучения;
- индивидуализации обучения требуется в большей степени, чем для обучающихся, не имеющих ограничений по возможностям здоровья;
- следует обеспечить особую пространственную и временную организацию образовательной среды;
- необходимо максимальное расширение образовательного пространства за счет расширения социальных контактов с широким социумом.

К особым образовательным потребностям, характерным для слабовидящих обучающихся, относятся:

- целенаправленное обогащение чувственного опыта через активизацию, развитие, обогащение зрительного восприятия и всех анализаторов;

- руководство зрительным восприятием;
- расширение, обогащение и коррекция предметных и пространственных представлений, формирование и расширение понятий;
- развитие познавательной деятельности слабовидящих как основы компенсации, коррекции и профилактики нарушений, имеющих у данной группы обучающихся;
- систематическое и целенаправленное развитие логических приемов переработки учебной информации;
- обеспечение доступности учебной информации для зрительного восприятия слабовидящих обучающихся;
- строгий учет в организации обучения и воспитания слабовидящего обучающегося: зрительного диагноза (основного и дополнительного), возраста и времени нарушения зрения, состояния основных зрительных функций, возможности коррекции зрения с помощью оптических средств и приборов, режима зрительных и физических нагрузок;
- использование индивидуальных пособий, выполненных с учетом степени и характера нарушенного зрения, клинической картины зрительного нарушения;
- учет темпа учебной работы слабовидящих обучающихся;
- увеличение времени на выполнение практических работ;
- введение в образовательную среду коррекционно-развивающего тифлопедагогического сопровождения;
- постановка и реализация на общеобразовательных уроках и внеклассных мероприятиях целевых установок, направленных на коррекцию отклонений в развитии и профилактику возникновения вторичных отклонений в развитии слабовидящего;
- активное использование в учебно-познавательном процессе речи как средства компенсации нарушенных функций;
- целенаправленное формирование умений и навыков зрительной ориентировки в микро и макропространстве;
- создание условий для развития у слабовидящих обучающихся инициативы, познавательной и общей активности, в том числе за счет привлечения к участию в различных (доступных) видах деятельности;
- повышение коммуникативной активности и компетентности;
- физическое развитие слабовидящих с учетом его своеобразия и противопоказаний при определенных заболеваниях, повышение двигательной активности;
- поддержание и наращивание зрительной работоспособности слабовидящего обучающегося в образовательном процессе;
- поддержание психофизического тонуса слабовидящих;
- совершенствование и развитие регуляторных (самоконтроль, самооценка) и рефлексивных (самоотношение) образований.

Оптимальная нагрузка на зрение у слабовидящих учеников составляет не более 15-20 минут непрерывной работы.

Если слабовидящий ребенок работает с опорой на зрение, то при использовании доски записи должны быть насыщенными и контрастными, буквы крупными. При записи он должен использовать цветные маркеры для наиболее важных моментов в записываемом материале, тогда не придется дополнительно напрягать зрение для прочтения всей записи в тетради.

Особенности физического развития детей с нарушениями зрения являются

- гипер- или гиподинамия;
- мышечная напряженность или снижение мышечного тонуса;
- нарушение общей моторики, особенно ациклических движений (лазание, прыжки в длину, метание);
- нарушение ручной моторики;
- общая скованность и замедленность выполнения движений;
- нарушение координации движений;
- трудности при выполнении движений на равновесие.
- недостаточное развитие чувства ритма;
- нарушение ориентировки в пространстве;
- замедленность процесса освоения новых движений;
- нарушение осанки, плоскостопие;
- заметное отставание в показателях основных физических качеств: силы, ловкости, скорости.

Физическая культура:

- сформированность у слабовидящих обучающихся жизненно необходимых естественных двигательных навыков и умений;
- достижение возможного в данном возрасте уровня развития координации, точности и быстроты движений, функции равновесия, мышечной силы, скоростно-силовых качеств, подвижности в суставах, вы
 - при отсутствии индивидуальных противопоказаний физическая подготовка слабовидящих обучающихся включает: элементы гимнастики и легкой атлетики, подвижные игры, ходьбу на лыжах;
 - повышение сопротивляемости организма к неблагоприятным воздействиям и расширение его функциональных возможностей (улучшения регуляторных функций центральной нервной системы, укрепление опорно-двигательного аппарата, увеличение дееспособности сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем);
 - специальные знания в области физической культуры, спорта, в т.ч. знание различных спортивных дисциплин для лиц с глубоким нарушением зрения и их достижения в этих видах спорта;
 - воспитание морально-волевых качеств (настойчивости, смелости),
 - имеющих важное, значение в бытовой и трудовой деятельности;
 - воспитание устойчивого интереса и привычки к систематическим занятиям физическими упражнениями.

Особенности обучения детей с нарушением эндокринной системы

Дети, страдающие сахарным диабетом, не должны стать объектом особого покровительства. Они могут в равной мере выполнять все школьные правила, как другие дети. Речь идет лишь о небольшой дополнительной заботе о них. Вместе с тем такие ученики требуют ненавязчивого, осторожного присмотра.

Ребенок, страдающий сахарным диабетом, получает от врача наставления и совет по вопросу о том, как ему вести себя при физических нагрузках. Спорт не запрещен ребенку-диабетику, напротив, результаты исследований показывают, что влияние физической нагрузки на уровень глюкозы крови зависит от концентрации в ней инсулина в момент самой нагрузки и количества глюкозы. Поэтому в нормальных объемах и под контролем любые виды спорта и физических упражнений диабетикам показаны.

Физические упражнения заставляют организм "сжигать" сахар быстрее, чем в обычной обстановке. Преподавателю физкультуры необходимо иметь в виду, что дети, страдающие диабетом, перед занятиями физкультурой должны обязательно поесть или съесть что-нибудь сладкое (например, шоколадный батончик).

Вообще физические нагрузки в умеренных дозах и под контролем полезны диабетикам; они благотворно влияют на течение болезни, ее стабилизацию. При этом следует учитывать следующие противопоказания.

Противопоказания и ограничения к выполнению физических упражнений

Болезни органов и систем организма	Противопоказания	Ограничения
Эндокринная система (сахарный диабет)	1. Физические нагрузки высокой интенсивности (бег в быстром темпе, прыжки в быстром темпе, эстафеты и др.). 2. Акробатические упражнения (кувырки вперед и назад, «мостик», «березка», стойка на руках и на голове и др.) 3. Упражнения на гимнастических снарядах, ограничений 4. Упражнения, выполнение которых связано с интенсивным напряжением мышц брюшного пресса, натуживанием	1. Продолжительные физические нагрузки средней интенсивности (бег трусцой, бег в умеренном темпе, подвижные игры и др.) 2. Физические упражнения, направленные на развитие общей и локальной выносливости, скоростно-силовых качеств. 3. Физические упражнения с длительным статическим напряжением мышц. 4. Физические упражнения на тренажерах (необходим индивидуальный подбор тренажера со строгим дозированием физических нагрузок). 5. Физические упражнения, вызывающие нервное перенапряжение 6. Упражнения, сопровождающиеся значительным сотрясением тела (прыжки в высоту, с разбега, прыгивания и др.)

Особенности обучения детей с заболеваниями крови и иммунной системы

Дети-инвалиды с тяжёлыми соматическими заболеваниями имеют свои психофизические особенности:

- Трудности в освоении образовательной программы из-за пропусков учебных дней;
- Особенности протекания психических процессов, обусловленные приемом медицинских препаратов;
- Астенический синдром (повышенная утомляемость, раздражительность и неустойчивое настроение, сочетающееся с вегетативными симптомами и нарушением сна, метеозависимость).
- Психоорганический синдром (снижение памяти и интеллектуальной продуктивности, инертность психических процессов, особенно интеллектуальных, трудность переключения активного внимания и его узость; разнообразные аффективные нарушения);
- У интеллектуально сохранных детей осознание своей неполноценности приходит к 10-11 годам. Дети ограничивают контакты со сверстниками, стесняясь своего дефекта или медицинских ограничений в деятельности, погружаются в свой внутренний мир, где преобладают негативные переживания («псевдоаутизация личности»);
- Повышенная тревожность;
- Повышенная обидчивость, ранимость, склонность к компенсаторному фантазированию.

А также свои особые образовательные потребности:

- В создании условий, обеспечивающих физический и психологический комфорт;
- В использовании здоровьесберегающих технологий;
- В учете темпа деятельности, состояния здоровья;
- В развитии коммуникативных навыков;
- В психокоррекционной работе по снятию повышенной тревожности, преодолению или минимизации влияния травмирующих последствий заболевания; по формированию осознания своих возможностей и ограничений, обусловленных заболеванием;
- В коррекционно-развивающей работе, направленной на развитие навыков саморегуляции и контроля;
- В профориентационной работе;
- В помощи учителя в овладении программным материалом.

Необходим **охранительный режим** - вид педагогического режима, направленного на охрану нервной системы детей и их физического здоровья. Необходимость введения охранительного режима обусловлена повышенной утомляемостью нервной системы ребенка, имеющего те или иные отклонения в физическом или психическом развитии, и низкой выносливостью, особенно в области умственной деятельности. Организация охранительного режима включает: устранение умственных перегрузок, правильное чередование и сочетание интеллектуальной работы с другими видами деятельности в течение дня и внутри одного занятия, соблюдение гигиенических требований к организации занятий, учет биоритмов умственной деятельности детей, обеспечение отдыха ребенка в ходе занятий и между занятиями, чередование на занятии сложных заданий с простыми, а интересных — с менее интересными, снятие возбуждения и напряжения в начале занятия, торможения и усталости — в середине занятия.

Необходимы **здоровьесберегающие образовательные технологии** – это все те психолого-педагогические технологии, программы, методы, которые направлены на воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни.

Основными задачами физического воспитания учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, являются:

- укрепление здоровья, содействие правильному физическому развитию и закаливанию организма;
- повышение функционального уровня органов и систем, ослабленных болезнью;
- повышение физической и умственной работоспособности;
- повышение иммунологической реактивности и сопротивляемости организма как средств борьбы с аллергизацией, провоцируемой простудными заболеваниями и наличием очагов хронической инфекции;
- формирование правильной осанки, а при необходимости ее коррекция;
- обучение рациональному дыханию;
- освоение основных двигательных умений и навыков;
- воспитание морально-волевых качеств;
- воспитание интереса к самостоятельным занятиям физической культурой и внедрение их в режим дня учащихся;
- создание предпосылок, необходимых для будущей трудовой деятельности учащихся.

Выполнение задач на уроке обеспечивается с соблюдением индивидуальных показаний к занятиям физическими упражнениями. Выполнение нормативов не предусмотрено.

Основные задачи для учащихся спецмедгрупп на общем уроке физической культуры:

- 1) ознакомление с теоретическим материалом учебной программы;
- 2) овладение техникой двигательных действий, предусмотренных учебной программой (в пределах индивидуальных показаний и возможностей);
- 3) приобретение гигиенических навыков.

2.Содержательный:

Программа формирования УУД (ООП НОО МОБУ «Новосергиевская СОШ № 1»)

Программы по отдельным учебным предметам (ООП НОО МОБУ «Новосергиевская СОШ № 1»)

Программа коррекционной работы.

Условия реализации АООП.

Создание специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья на уровне начального общего образования:

1.Психолого-педагогические условия включают:

- дифференцированные условия (оптимальный режим учебных нагрузок);
- психолого-педагогические условия (коррекционная направленность учебно- воспитательного процесса;
- учёт индивидуальных особенностей учащихся;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима;
- использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности);
- специализированные условия (выдвижение комплекса специальных задач обучения, ориентированных на особые образовательные потребности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);
- здоровьесберегающие условия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок обучающихся, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
- участие детей с ограниченными возможностями здоровья, независимо от степени выраженности нарушений их развития, вместе с нормативно развивающимися детьми в воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.