

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Юхмачинская средняя общеобразовательная школа»  
Алькеевского МР РТ

ПРИНЯТО  
на педагогическом совете  
МБОУ «Юхмачинская СОШ»  
протокол № 8 от 28.03.2022

СОГЛАСОВАНО  
с Родительским комитетом  
(протокол №4 от 28.03.2022)

ПРИНЯТО  
с учетом мнения Совета обучающихся  
Протокол № 3 от 28.03.2022



Утверждаю  
Директор школы  П.А. Чулков

Введено в действие приказом  
№ 54 от «28» марта 2022г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке обучения по адаптированной  
образовательной программе  
(для детей с ОВЗ)

**Положение  
о порядке обучения по адаптированной образовательной программе  
(для детей с ОВЗ).**

**1. Общие положения**

- 1.1. Настоящее Положение «О порядке обучения по адаптированной образовательной программе» (далее – Положение) устанавливает правила обучения по адаптированной образовательной программе.
- 1.2. Положение разработано на основании Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных документов, регламентирующих образовательную деятельность.
- 1.3. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.
- 1.4. Форма получения общего образования может быть получена:
  - в организации, осуществляющей образовательную деятельность;
  - вне организации, осуществляющую образовательную деятельность (в форме семейного образования и самообразования).
- 1.5. Обучение осуществляется:
  - в организации, осуществляющей образовательную деятельность, с учетом потребностей личности и в зависимости от объема обязательных занятий педагогического работника с обучающимися в очной, очно–заочной или заочной форме;
  - вне организации, осуществляющей образовательную деятельность.  
По желанию родителей (законных представителей) с учетом мнения, учащихся возможно освоение общеобразовательных программ вне организации, осуществляющей образовательную деятельность с правом последующего прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации в Школе.
- 1.6. Допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения конкретным учащимся.
- 1.7. Для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организуется на дому или в медицинских организациях.
- 1.8. Адаптированная образовательная программа (далее АОП) – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.
- 1.9. К АОП относятся адаптированные основные общеобразовательные программы (далее АООП):
  - АОП начального общего образования;
  - АОП основного общего образования;
  - АОП среднего общего образования.
- 1.10. Обучающийся с ОВЗ – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
- 1.11. Образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах или группах.

## **2. Порядок разработки и утверждения АОП**

- 2.1. АОП самостоятельно разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, если настоящим Федеральным законом не установлено иное.
- 2.2. АОП разрабатываются на основе:
  - федеральных государственных образовательных стандартов (далее – ФГОС) и примерных ООП (включенных в реестр примерных ООП, размещенных на официальном сайте fgosreestr.ru).
- 2.3. АОП разрабатывается для детей с ОВЗ в соответствии их возможностям и способностям, и при необходимости обеспечивающие коррекцию нарушения развития и социальную адаптацию указанных лиц, а также в зависимости от той категории детей с ОВЗ, которые обучаются в образовательной организации.
- 2.4. При совместном обучении лиц с ОВЗ с другими обучающимися разрабатывается АООП на отдельного обучающегося (группу) с ОВЗ.

## **3. Порядок перевода на обучения по АООП**

- 3.1. Обучение по АООП может быть организовано только для обучающихся с ОВЗ, статус которых подтвержден психолого-медико-педагогической комиссией.
- 3.2. Обучения по АООП осуществляется на основании:
  - рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (ТМПК);
  - согласия (заявления) родителей (законных представителей).

## **4. Требования к разработке и реализации АООП основного общего образования**

- 4.1. АООП представляет собой самостоятельную программу.
- 4.2. Определение варианта АООП для обучающегося с ОВЗ осуществляется в соответствии с рекомендациями ПМПК. А в случае наличия у него ИПР – с учетом ее требований и мнения родителей.
- 4.3. В процессе реализации АООП возможен переход с одного варианта на другой в соответствии с динамикой развития ребенка, подтвержденной рекомендациями ПМПК и с учетом мнения родителей.
- 4.4. Реализация АООП осуществляется в целях обеспечения права ребенка на качественное общее образование, для достижения учащимися с ОВЗ тех результатов обучения, которые определены в стандарте, но с учетом его возможностей и способностей, а также для создания условий для планирования, организации и управления образовательным процессом по определенной учебной дисциплине.
- 4.5. Реализация АООП определяет содержание, объем, порядок изучения учебной дисциплины с учетом тех целей и особенностей воспитательного процесса, которые ставятся в отношении того контингента, который есть в образовательном учреждении.
- 4.6. АООП может разрабатываться на год, на четверть или на целую ступень обучения.
- 4.7. Реализация АООП для лиц с ОВЗ обучающихся совместно с другими обучающимися осуществляется по индивидуальному учебному плану или в общеобразовательном классе.
- 4.8. Реализация АООП должна учитывать такие факторы, как целевые ориентиры и целевые основания деятельности учреждения, состояние здоровья обучающегося, характер его учебной мотивации, качество учебных достижений, состояние учебно-методического и материально-технического обеспечения образовательного учреждения, то есть то, на что можно опираться при реализации этой программы.

## **5. Порядок выдачи документов об образовании**

Начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование являются обязательными уровнями образования. Требование обязательности среднего общего образования применительно к конкретному обучающемуся сохраняет

силу до достижения им возраста восемнадцати лет, если соответствующее образование не было получено обучающимся ранее.

Освоение образовательной программы, в том числе отдельной части или всего объема учебного предмета, курса, дисциплины (модуля) образовательной программы, сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом, и в порядке, установленном образовательной организацией.

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, если иное не установлено порядком проведения государственной итоговой аттестации по соответствующим образовательным программам.

Лицам, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы об образовании.

Документ об образовании, выдаваемый лицам (в т.ч. с ОВЗ), успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, подтверждает получение общего образования следующего уровня:

- 1) основное общее образование (подтверждается аттестатом об основном общем образовании);
- 2) среднее общее образование (подтверждается аттестатом о среднем общем образовании).

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы и (или) отчисленным из организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно устанавливаемому организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

Лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющим основного общего и среднего общего образования и обучавшимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, выдается свидетельство об обучении по образцу и в порядке, которые устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

Директору МБОУ «Юхмачинская СОШ» Алькеевского  
МР РТ Чулкову П.А.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания  
заявителя:

\_\_\_\_\_ Телефон заявителя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Адрес электронной  
\_\_\_\_\_ почты заявителя \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс моего сына (мою дочь) / меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_.  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:  
матери/усыновителя/опекуна \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подчеркнуть нужное)

Отца/усыновителя/опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка \_\_\_\_\_ является

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся \_\_\_\_\_ класса школы, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше  
адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах  
возможностей, предоставляемых школой, выбираю для изучения  
\_\_\_\_\_ язык.

\_\_\_\_\_ (указывается: русский или татарский (русская подгруппа, татарская подгруппа))

Ребенок/поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной  
программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и  
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с

заклЮчением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации –

\_\_\_\_\_.  
(да / нет)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а, ы).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:  
медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.  
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_.

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец/усыновитель/опекун \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)