

## Описание АООП ООО обучающихся с НОДА

Адаптированная основная образовательная программа основного общего образования обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – Программа, АООП ООО НОДА) разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования (Приказ Минпросвещения России от 31.05.2021 г. № 287, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.07.2021 г., рег. номер – 64101) (далее – ФГОС ООО), основной образовательной программы основного общего образования (одобрена решением ФУМО от 18.03.2022 г.) (далее – ООП ООО), программы воспитания (одобрена решением ФУМО от 02.06.2020 г.).

Адаптированная основная общеобразовательная программа основного общего образования для обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата далее по тексту (АООП ООО НОДА) представляет собой адаптированный вариант основной образовательной программы основного общего образования. Адаптация программы предполагает введение программы коррекционной работы, ориентированной на удовлетворение особых образовательных потребностей обучающихся с НОДА и поддержку в освоении АООП ООО, требований к результатам освоения программы коррекционной работы и условиям реализации АООП ООО.

Обязательными условиями реализации программы обучающихся с НОДА является психолого-педагогическое сопровождение обучающегося, согласованная работа учителей со специалистами (учителем-логопедом, психологом, социальным педагогом), реализующими программу коррекционной работы.

Срок освоения АООП ООО НОДА -5 лет.

Нормативно-правовую базу разработки АООП ООО для обучающихся с НОДА составляют:

- Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ, • СанПиНами 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям обучения и организации обучения в общеобразовательных учреждениях", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 №189 (с изм. от 29.06.2011, 25.12.2013, 24.11.2015), СанПиН 2.4.3648-20 для детских садов, школ и т.д. в 2022 году
- СанПин 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам для обучающихся с ОВЗ», утвержденный постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 5 10.07.2015 № 26, • Федеральным государственным образовательным стандартом основного общего образования (далее - ФГОС), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 6.10.2009 №373 (с изм. от 26.10.2010, 22.09.2011, 18.12.2012, 29.12.2014, 18.05.2015, 31.12.2015, 31.05.2021 № 287),
- Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 декабря 2014г. №1598,
- Устав школы,

- с учетом Примерной основной образовательной программы основного общего образования, одобренной решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию,

Руководствуясь указанными выше нормативными документами, в соответствии со ст. 32. п. 6 закона РФ «Об образовании» МБОУ «Вавожская СОШ» оставляет за собой право вносить необходимые коррективы, изменения и дополнения в настоящую образовательную программу в течение указанного периода ее реализации.

Программа содержит информацию об основных подходах и принципах реализации образовательного процесса обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА).

В современной детской популяции нарушения функций опорно-двигательного аппарата встречаются у 5-7% детей. Двигательные нарушения отличаются большим разнообразием и могут быть выражены в разной степени. В зависимости от причины и времени действия вредных факторов отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата.

- Заболевания нервной системы:
  - детский церебральный паралич;
  - миопатия;
  - прогрессирующие мышечные дистрофии;
  - спинальная мышечная атрофия;
  - нарушение функций опорно-двигательного аппарата при торсионной дистонии и других стойких гиперкинетических синдромах врожденной и наследственной природы;
  - тяжелые нарушения опорно-двигательного аппарата после перенесенного полиомиелита, полирадикулоневрита, других нейроинфекций;
  - полиневропатии и другие периферические поражения центральной нервной системы.
- Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:
  - врожденный вывих бедра;
  - кривошея;
  - косолапость и другие деформации стоп;
  - аномалии развития позвоночника;
  - недоразвитие и дефекты конечностей и др.
- Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:
  - травмы спинного и головного мозга, конечностей;
  - полиартрит;
  - заболевания скелета (остеомиелит, опухоли костей и др.);
  - системные заболевания скелета (рахит, хондродистрофия).

При тяжелой степени двигательных нарушений обучающийся не способен к самостоятельному передвижению, его манипулятивная деятельность ограничена, он не способен к самообслуживанию.

При средней степени двигательных нарушений обучающиеся передвигаются неуверенно, при ходьбе используют вспомогательные приспособления (костыли, трости и т. д.). Навыки самообслуживания сформированы недостаточно из-за нарушений манипулятивных функций.

При легкой степени двигательных нарушений обучающиеся ходят самостоятельно, уверенно как в помещении, так и за его пределами, владеют навыками самообслуживания, у них достаточно развита манипулятивная деятельность. Однако могут наблюдаться неправильные патологические позы и положения, нарушения походки. Движения

характеризуются плохой скоординированностью, неловкостью, замедленным темпом. Снижена мышечная сила, имеются недостатки мелкой моторики.