

Комитет по образованию Санкт-Петербурга

**Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального педагогического образования центр повышения квалификации специалистов
«Информационно-методический центр»
Московского района Санкт-Петербурга**

ПРИНЯТО

Педагогическим советом ГБУДППО ЦПКС
ИМЦ Московского района Санкт-Петербурга
Протокол № 4
от 26 августа 2026 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ ДППО ЦПКС ИМЦ
Московского района Санкт-Петербурга
И.Г. Лужецкая
Приказ № 70 от 27 августа 2026 г.

**Дополнительная профессиональная программа
(повышение квалификации)**

Организация инклюзивного образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ в ДОУ

Разработчик программы:

**Максимова Н.А., Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального педагогического образования центр повышения квалификации специалистов «Информационно-методический центр»
Московского района Санкт-Петербурга**

Раздел 1. Характеристика программы

1.1. Цель реализации программы: совершенствование профессиональных компетенций педагогов в организации инклюзивного образования ДОО.

1.2. Планируемые результаты обучения:

Трудовая функция	Трудовое действие	Знать	Уметь
А/01.6 Общепедагогическая функция. Обучение	Осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с требованиями ФГОС ДО	Основные закономерности возрастного развития, стадии и кризисы развития, социализация личности, индикаторы индивидуальных особенностей траекторий жизни, их возможные девиации, а также основы их психодиагностики. Нормативные документы по вопросам обучения и воспитания детей.	Использовать и апробировать специальные подходы к обучению в целях включения в образовательный процесс всех обучающихся, в том числе с особыми потребностями в образовании: обучающихся, проявивших выдающиеся способности; обучающихся, для которых русский язык не является родным; обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Владеть профессиональной установкой на оказание помощи любому ребенку вне зависимости от его реальных учебных возможностей, особенностей в поведении, состояния психического и физического здоровья.
А/03.6 Развивающая деятельность		Основные закономерности семейных отношений, позволяющие эффективно работать с родительской общественностью	Понимать документацию специалистов (психологов, дефектологов, логопедов и т.д.).
Профстандарт 01.001 Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)		Основы психодиагностики и основные признаки отклонения в развитии детей	Разрабатывать и реализовывать индивидуальные образовательные маршруты, индивидуальные программы развития и индивидуально-ориентированные образовательные программы с учетом личностных и возрастных особенностей обучающихся.

1.3 Категория слушателей: воспитатели.

1.4 Форма обучения: очная с применением ДОТ.

1.5 Срок освоения программы: 36 часов.

Раздел 2. Содержание программы
2.1 Учебный (тематический) план

№ п/ п	Наименование разделов (модулей)и тем	Всего часов	Виды учебных занятий, учебных работ		Формы контроля
			Лекция, час	Практические занятия, час	
1	Нормативно-правовое обеспечение образовательного процесса в условиях инклюзивного образования	4		4	
2	Особенности психофизического развития детей с нарушениями. Дети ограниченными возможностями здоровья. Дети с инвалидностью	8	4	4	Тестирование
3	Создание условий для образования детей–инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Создание специальных условий для развития детей с нарушениями. Пути индивидуализации образовательного процесса в соответствии с ФГОС ДО	12	8	4	
4	Взаимодействие семьи и педагогического коллектива для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов	4		4	
5	Основы оформления документации педагога в условиях реализации инклюзивного образования. Составление индивидуального маршрута ребенка с ОВЗ. Оформление адаптированной программы ребёнка с ОВЗ.	6	4	2	
6	Итоговая аттестация	2		2	Защита проекта
	ИТОГО	36	16	20	

2.2. Рабочая программа

Тема 1. Нормативно-правовое обеспечение образовательного процесса в условиях инклюзивного образования. (Практическое занятие - 4 ч.)

Нормативное и методическое обеспечение реализации ФГОС НОО ООО для ОВЗ, ФАОП НОО ОО. АОП НОО, АОП ООО. Учебные планы АОП по видам нозологий. Инклюзивное образование. Включение в образовательную среду детей с особыми

образовательными потребностями. Особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.

Практическое занятие. Изучение и анализ нормативно-правовые документы по организации системы образования обучающихся с ОВЗ. Государственная политика в сфере образования обучающихся с ОВЗ. Правовое регулирование доступа детей с ограниченными возможностями здоровья к образованию. Основные нормативные документы и документы стратегического планирования, регулирующие государственную политику в сфере образования детей с ОВЗ. Международные, федеральные, правительственные, ведомственные, региональные нормативно-правовые акты, регламентирующие получение образования обучающимися с ОВЗ. Учебные планы и организация учебного процесса для лиц с ОВЗ, инвалидностью с учётом нозологических групп. Организация учебного процесса для лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью с учётом нозологических групп.

Тема 2. Особенности психофизического развития детей с нарушениями. Дети ограниченными возможностями здоровья. Дети с инвалидностью. (Лекция - 4 ч., практическое занятие - 4 ч.)

Лекция. Психофизическое развитие детей дошкольного возраста по возрастам в норме. Отклонения в психофизическом развитии детей дошкольного возраста с ОВЗ по категориям (с нарушениями речи, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с нарушением поведения и общения), с инвалидностью. Практическое занятие. Изучение основ психодиагностики и основных признаков отклонения в развитии детей.

Промежуточная аттестация: тест по теме.

Тема 3. Создание условий для образования детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья. Создание специальных условий для развития детей с нарушениями. Пути индивидуализации образовательного процесса в соответствии с ФГОС ДО. (Лекция - 8 ч., практическое занятие - 4 ч.)

Лекция. Образовательные потребности детей-инвалидов, детей с ОВЗ. Технологии, методы и приёмы психолого-педагогической поддержки обучающегося с ОВЗ, ребёнка-инвалида в условиях инклюзивного образования. Методы и формы коррекционно-образовательной работы

Практическое занятие:

1. Материально-технические условия образования детей с нарушениями в ДОУ.
2. Образование и социализация дошкольников.
3. Ведущие виды деятельности ребенка дошкольного возраста и особенности их формирования при нарушенном развитии.
4. Игровая деятельность и особенности ее формирования при нормальном и нарушенном развитии.
5. Продуктивные виды деятельности и особенности их формирования при нормальном развитии и при нарушении речи.
6. Подготовка к школе детей с ОВЗ.

Тема 4. Взаимодействие семьи и педагогического коллектива для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. (Практическое занятие - 4 ч.)

Практическое занятие. Роль семьи и педагогов в социализации детей с ОВЗ/инвалидов. Выявление неадекватных воспитательных установок, способствующих психической травматизации детей с ОВЗ/инвалидов. Алгоритм взаимодействия участников образовательного процесса. Психологическая поддержка семьи, находящейся в «сложной жизненной ситуации».

Тема 5. Основы оформления документации педагога в условиях реализации инклюзивного образования. Составление индивидуального маршрута ребенка с ОВЗ. Оформление адаптированной программы ребёнка с ОВЗ. (Лекция - 4 ч., практическое занятие - 2 ч.)

Лекция. Структура АОП, общие и специфические цели и задачи обучения. Междисциплинарный подход к проектированию индивидуального образовательного маршрута обучающегося с ОВЗ. (Лекция 4 часа, практическое занятие 2 часа).

Практическое занятие. Составление индивидуального маршрута ребенка с ОВЗ. Оформление адаптированной программы ребёнка с ОВЗ. Система и вариативность АОП для различных категорий детей с ОВЗ. Алгоритм составления АОП и ИОМ.

Итоговая аттестация (2ч.). (Практическая работа - 2 ч.)

Практическая работа – 2 часа.

Решение кейс-задач.

Раздел 3. Формы аттестации и оценочные материалы **Входной контроль**

Форма: тестирование.

Цель: выявить исходный уровень знаний слушателей в области логопедического сопровождения детей с ОВЗ, нормативно-правовой базы и базовых диагностических компетенций.

Описание и требования к выполнению:

- 14 заданий с выбором ответа (4 варианта на вопрос).
- Время на выполнение: 2 академических часа.

Критерии оценивания:

- За каждый верный ответ - 1 балл (максимум 14 баллов).
- Для зачёта - не менее 60 % правильных ответов (≥ 8 баллов).
- При результате $<60\%$ слушатель получает право повторить тест один раз.

Примеры заданий:

1. Какой документ является основополагающим для организации образования детей с ОВЗ в РФ?

- а) Конституция РФ;
- б) Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ;
- в) Трудовой кодекс РФ;
- г) Постановление Правительства о здравоохранении.

2. Что означает аббревиатура АОП?

- А) Адаптированная образовательная программа
- Б) Альтернативная образовательная программа
- В) Авторская образовательная программа
- Г) Аккредитованная образовательная программа

3. Что относится к специальным образовательным условиям для обучающихся с речевыми нарушениями?

- а) только наличие кабинета логопеда;
- б) адаптированные программы, специальные методы обучения, сопровождение специалиста, материально-техническая база;
- в) освобождение от контрольных работ;
- г) обучение исключительно на дому.

Количество попыток: не ограничено.

Промежуточный контроль

Тема. Особенности психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с инвалидностью (промежуточная аттестация) – тестирование.

Форма 1: тестирование

Комплект оценочных материалов

Тестовые задания:

1. Наука о психофизических особенностях развития детей с психическими и (или) физическими недостатками, закономерностях их обучения и воспитания – это

- Дефектология;
- Логопедия;
- Сурдопедагогика;
- Олигофренопедагогика.

2. Дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь – это

- Дети с нарушением слуха и зрения;
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- Дети с умственной отсталостью;
- Дети с ограниченными возможностями здоровья.

3. Различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне – это

- Фонетическое недоразвитие речи;
- Дисграфия;
- Общее недоразвитие речи;
- Фонетико-фонематическое недоразвитие речи;

4. Дизартрия - это:

- нарушение темпо-ритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата;
- нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата;
- нарушения тембра голоса и звукопроизношения, обусловленные анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата;
- отсутствие или расстройство фонации вследствие патологических изменений голосового аппарата.

5. Укажите самую часто встречающуюся форму ДЦП:

- спастическая диплегия;
- гипотоническая дистония;
- гиперкинетическая;
- атактическая.

6. Определите, что является первичным нарушением при ДЦП:

- Нарушение осанки;
- Поражение головного (реже спинного) мозга;
- Нарушение опорно-двигательного аппарата;
- Нарушение работы мышц.

7. Определите категорию детей, для которой характерны аффективные проблемы и трудности становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой, определяющие их установки на сохранение постоянства в окружающем и стереотипность собственного поведения:

- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- Дети с нарушением речи (логопаты);
- Дети с расстройством аутистического спектра;
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

8. Назовите особую реакцию на сенсорные впечатления детей раннего возраста с расстройством аутистического спектра:

- затруднения или невозможность выполнения простых просьб, инструкций взрослого;
- избегание взгляда в глаза, непродолжительный контакт глазами;
- повышенная чувствительность и/или слабая, недостаточная реакция на определённые сенсорные стимулы.

9. Определите, какая категория детей имеет следующие признаки: паталогическая инертность нервных процессов; имеются нарушения в условно-рефлекторной деятельности; нарушение связи между сигнальными системами; повышенная чувствительность к сенсорным стимулам; нарушение ориентации в окружающем мире; характерна подражательная деятельность:

- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- Дети с умственной отсталостью;
- Дети с задержкой психического развития;
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

10. Определите группу детей с нарушениями зрения, имеющих больше сенсорного опыта:

- Слепые дети;
- Слабовидящие дети с рождения;
- Слабовидящие дети с появлением дефекта после рождения.

11. Определите группу детей с нарушениями слуха, имеющих глубокое нарушение личностного развития, неадекватность поведения, отставание в речевом развитии, агрессивность, эмоциональную неустойчивость, двигательную расторможенность или, наоборот, скованность, негативное отношение к речи и общению в целом:

- Слабослышащие дети;
- Глухие дети, не получившие ранней педагогической помощи;
- Глухие дети после коррекционно-воспитательного воздействия.

12. Определите, для какой категории детей характерны: незрелость эмоционально-волевой сферы; недостаточное развитие внимания, памяти, мышления; преобладание игровых интересов; импульсивность действий; низкая продуктивная деятельность; недоразвитие познавательной деятельности:

- Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- Дети с задержкой психического развития;
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Количество попыток: 3.

Форма 2: защита проекта, разработка индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ.

Паспорт комплекта оценочных средств:

Наименование раздела\программы	Назначение	Форма аттестации	Критерии оценки
Особенности психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, детей с инвалидностью.	промежуточная аттестация	тестирование	Правильный выбор предложенных определений/высказываний: 9-12 – освоено хорошо, 5-8 – освоено недостаточно, 0-4 - освоено плохо.

Организация инклюзивного образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ в ДОУ.	итоговая аттестация	Защита проекта	Зачет ставится, если слушателем разработан индивидуальный образовательный маршрут ребенка с ОВЗ
--	---------------------	----------------	---

Рекомендации по оформлению индивидуального образовательного маршрута ребёнка с ОВЗ.

Материалы по индивидуальному сопровождению ребёнка с ОВЗ разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования. Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) ребёнка с ОВЗ оформляется при наличии заключения и рекомендаций ТПМПК.

На титульном листе указываются: полное название образовательной организации (по Уставу); согласование (принятие) педагогическим советом организации; название (Индивидуальный образовательный маршрут ребёнка с ОВЗ группы ... направленности ... лет, имя и фамилия ребенка); составитель – педагог (Фамилия Имя Отчество) и год составления. Соглашение родителей на организацию и реализацию индивидуального образовательного сопровождения ребёнка специалистами ДОУ прилагается.

В индивидуальном образовательном маршруте ребёнка с ОВЗ прописываются общие сведения о ребёнке; заключение и рекомендации ТПМПК; основная цель на текущий период в направлении развития и социализации ребёнка; общие задачи на период реализации ИОМ; рекомендации ИПР (при наличии); исполнитель: коллектив ГБДОУ №; сроки реализации: 20__-20__ учебный год; специальные педагогические условия для получения образования; психолого-педагогическая помощь (виды мероприятий и частота проводимых мероприятий); особые образовательные потребности (особые образовательные потребности ребёнка и создание «безбарьерной» среды); специалисты и педагоги, реализующие ИОМ развития ребёнка.

Фиксируются результаты диагностики (обследования) ребёнка педагогами и специалистами службы сопровождения с указанием параметров обследования.

В содержании индивидуального медико-психолого-педагогического сопровождения ребёнка указываются направления работы, проблема, задачи работы, мероприятия и ответственные (педагоги и специалисты). Если в образовательной организации нет специалистов, занятия с которыми рекомендованы ТПМПК, то можно написать те учреждения, которые посещает ребенок. В индивидуальном учебном плане пишутся образовательные области (и др), количество занятий в неделю и время.

Фиксируются ожидаемые результаты, а также выводы по реализации ИОМ, рекомендации педагогов и специалистов.

При составлении и реализации индивидуального маршрута учитываются: результативность, достижения ребенка, социализация (проблемы и перспективы); рекомендации специалистов, в том числе заключения врачей-специалистов (медицинских комиссий); динамика развития ребенка.

Количество попыток: 1.

Итоговая аттестация

Форма: решение кейс-задач

Примеры заданий:

Кейс-задача №1

В средней группе (дети 4–5 лет) есть ребёнок с РАС (по заключению ПМПК). Он хорошо понимает обращённую речь, но при резких звуках, ярком свете, смене деятельности у него случаются эпизоды сильного возбуждения: закрывает уши, кричит, убегает в угол. На утреннем круге он часто отказывается садиться на ковёр, отталкивает других детей. Воспитателю важно вовлечь ребёнка в общую деятельность, но не спровоцировать срыв. В группе нет тьютора, есть только воспитатель и помощник воспитателя.

Задания для слушателя:

1. Перечислите 3–4 меры по адаптации среды группы, которые можно реализовать без больших затрат.
2. Предложите 2–3 конкретных приёма, которые помогут ребёнку спокойно перейти от свободной игры к утреннему кругу.
3. Опишите, как воспитатель может включить этого ребёнка в утренний круг, не требуя полного соответствия шаблону (например, сидеть на ковре, отвечать вслух).
4. С какими специалистами внутри ДОУ нужно скоординировать действия и что именно согласовать?

Примерный эталон ответа:

- **Адаптация среды:** выделить «тихую зону» (уголок с ширмой, мягким ковриком, шумопоглощающими предметами), использовать приглушённый свет в моменты повышенной нагрузки, убрать лишние визуальные стимулы (перегруженные плакаты), заранее вывесить визуальное расписание.

- **Переход к кругу:** визуальное предупреждение (карточка «сейчас — свободная игра», «потом — круг»), короткий ритуал перехода (например, «возьмём любимую игрушку и сядем рядом»), счёт от 5 до 1 с показом пальцев.

- **Включение в круг:** разрешить сидеть на стуле рядом с ковром или в углу с обзором, использовать невербальные формы участия (показать карточку «да/нет», выбрать картинку, постучать в бубен), давать задание на 1–2 минуты и затем разрешить выйти.

- **Координация:** с педагогом-психологом (по стратегии снижения тревожности), учителем-дефектологом/логопедом (по речевым и коммуникативным приёмам), старшим воспитателем (по единому алгоритму действий в группе).

Кейс-задача №2

Ребёнок 5 лет с тяжёлыми нарушениями речи (ОНР II–III уровня) почти не говорит в группе, отвечает жестами или «мычит», при просьбе повторить слово или ответить на вопрос напрягается и отворачивается. При этом дома он более разговорчив. Воспитатель хочет стимулировать речевую активность, но боится закрепить у ребёнка установку «я не умею говорить».

Задания для слушателя:

1. Назовите 2–3 условия, которые снижают тревожность ребёнка при коммуникации.
2. Придумайте 3 варианта заданий на выбор (альтернативные способы ответа), чтобы ребёнок мог участвовать в занятии без обязательного проговаривания.
3. Как воспитатель может поощрять любые попытки коммуникации (в том числе невербальные), не обесценивая их? Приведите 3 фразы-поддержки.
4. Как построить взаимодействие с логопедом, чтобы приёмы в группе и на занятиях совпадали?

Примерный эталон ответа:

- **Снижение тревожности:** малолюдные микрогруппы (2–3 ребёнка), отсутствие требования «скажи правильно с первого раза», предсказуемость (одно и то же задание в одинаковой форме), право на паузу.

- **Альтернативные ответы:** показать карточку с ответом, соединить линией, выбрать из 2–3 картинок, выложить фишками, показать на макете, «нажми кнопку» (карточку).

- **Фразы поддержки:** «Ты показал картинку - это тоже ответ!», «Спасибо, что постарался», «Я вижу, ты хочешь сказать - давай подберём слово вместе».

- **Взаимодействие с логопедом:** договориться о едином наборе карточек/символов, использовать одни и те же короткие инструкции, фиксировать в дневнике наблюдений реакции ребёнка и прогресс, еженедельно обсуждать 1–2 ключевых приёма.

Кейс-задача №3

В старшей группе ребёнок с нарушениями опорно-двигательного аппарата (передвигается с опорой, быстро утомляется, мелкая моторика ограничена). На занятиях по аппликации он

не успевает за группой, часто пропускает этапы, расстраивается. Воспитатель хочет, чтобы ребёнок участвовал наравне, но без перегрузки.

Задания для слушателя:

1. Какие элементы среды и оборудования помогут ребёнку быть более самостоятельным?
2. Как дифференцировать задание по аппликации для этого ребёнка (предложите 2–3 варианта адаптации).
3. Как организовать участие ребёнка в групповой рефлексии в конце занятия, если ему трудно говорить и показывать работу?
4. Какие правила безопасности и профилактики утомления нужно соблюдать?

Примерный эталон ответа:

- **Среда и оборудование:** устойчивый стол нужной высоты, противоскользящий коврик, крупные заготовки и клей-карандаш (не жидкий клей), держатель для ножниц, возможность работать сидя, широкие проходы для передвижения с опорой.

- **Дифференциация задания:** вариант 1 - готовые крупные детали, нужно только приклеить; вариант 2 - детали с утолщёнными краями, чтобы было удобнее брать; вариант 3 - выбор: сделать 1 элемент или 2 простых.

- **Рефлексия:** использовать карточки «понравилось/не понравилось», «было легко/трудно», позволить показать работу жестом или кивком, дать право не демонстрировать, если ребёнок не хочет.

- **Безопасность и профилактика:** чередовать статичные и двигательные паузы, не требовать длительного удержания позы, контролировать температуру и освещение, следить за признаками усталости (зевота, вялость, раздражительность).

Кейс-задача №4

Родители ребёнка с ЗПР не хотят, чтобы в группе использовали визуальные подсказки и упрощённые инструкции, считая, что это «выделяет» ребёнка. Они настаивают, чтобы он «учился как все». При этом воспитатель видит, что без адаптации ребёнок быстро теряет ориентировку и становится тревожным.

Задания для слушателя:

1. Как сформулировать цель разговора с родителями, чтобы снизить сопротивление?
2. Подготовьте 3 аргумента, которые показывают пользу визуальной поддержки для всех детей группы (не только для ребёнка с ОВЗ).
3. Предложите формат пробного внедрения (сроки, критерии успеха, форма обратной связи).
4. Кто ещё может участвовать в разговоре с родителями и зачем?

Примерный эталон ответа:

- **Цель разговора:** не «убедить родителей», а согласовать безопасный и эффективный способ поддержки ребёнка; цель — найти общий язык и договориться о пробном периоде.

- **Аргументы для всех детей:** визуальное расписание снижает тревожность у многих детей, карточки помогают быстрее понимать инструкции и меньше переспрашивать, предсказуемость режима повышает самостоятельность и снижает конфликты.

- **Пробный формат:** 2 недели, ежедневно 1–2 приёма (расписание дня, карточка «сейчас/потом»), критерии успеха - меньше эпизодов тревоги, больше самостоятельных переходов между этапами, обратная связь - короткая анкета 1 раз в неделю или 3 устных комментария.

Участники: педагог-психолог (для эмоциональной поддержки родителей), старший воспитатель (для согласования организационных вопросов), при желании - учитель-дефектолог (для профессиональных пояснений).

Количество попыток: не ограничено.

Раздел 4. Организационно-педагогические условия реализации программы

4.1. Организационно-методическое и информационное обеспечение программы. Нормативные документы.

Нормативные документы:

- Федеральный Закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Федерального закона от 31.07.2020 № 304-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон
- «Об образовании в Российской Федерации» по вопросам воспитания обучающихся»
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18.10.2013 № 544 н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог» (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования (воспитатель, педагог)
- Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года от 29.05.2015 № 996-р
- Закон Санкт-Петербурга от 17.07.2013 № 461-83 «Об образовании в Санкт-Петербурге»
- Федеральная образовательная программа дошкольного образования. – М.: ТЦ Сфера, 2023. – 208 с.: табл. (Правовая библиотека образования).
- Методические рекомендации по реализации Федеральной образовательной программы дошкольного образования. – М.; ТЦ Сфера, 2023. – (Правовая библиотека образования)

Учебники и учебные пособия

1. Микляева Н. В. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья: дошкольная группа. Учебник для СПО. — М.: Юрайт, 2023. 308 с. ISBN 978-5-534-15151-0.
2. Плаксина Л. И., Дружинина Л. А., Осипова Л. Б. Инклюзивное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья: психолого-педагогическое сопровождение дошкольников с нарушениями зрения. Учебно-методическое пособие. — М.: ИНФРА-М, 2026. 192 с..
3. Михальчи Е. В. Инклюзивное образование. Учебник для вузов. — М.: Юрайт, 2026.
4. Рындак В. Г., Сальдаева О. В., Аитбаева Р. Р. и др. Педагогика инклюзивного образования. Учебник. — М.: Юрайт, 2026. 439 с.. market.yandex.ru
5. Бырдина О. Г. Педагогика. Инклюзия в образовании. Учебное пособие для СПО. — М.: Юрайт, 2024.

Методические пособия и рекомендации

1. Староверова М. С. Инклюзивное образование: настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ. Методическое пособие. Изд. 3-е, исправл. и доп. — М., 2024.
2. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья: учебное пособие / отв. ред. С. В. Алёхина, Е. Н. Кутепова. — М.: МГППУ, 2024. 112 с.
3. Фальковская Л. П. О государственном регулировании развития инклюзивного образования и создания специальных условий для обучения детей с ОВЗ в Российской Федерации // Психологическая наука и образование. 2024. Т. 29. № 5. С. 5–13. DOI: 10.17759/pse.2024290501.
4. Тамаревская Д. В., Потапова Г. Я. Специфика современного инклюзивного дошкольного образования детей с ограниченными возможностями // Вопросы дошкольной педагогики. 2022. № 4 (52).
5. Плюшкина Н. А. Обучение детей с ОВЗ в дошкольном учреждении // APNI.ru, 2025.

6. Интегративная модель формирования социальной активности дошкольников с ОВЗ в условиях инклюзивного образования // Педагогическая перспектива. 2024. № 4 (16)
7. STEM-интегрированный комплекс для развития моторики и связной речи у дошкольников в условиях инклюзии // Инклюзия в образовании. 2025. Т. 10. № 4 (40).
8. Развитие произвольных форм познавательной деятельности и социально-коммуникативных навыков у детей старшего дошкольного возраста (5–6 лет) в условиях инклюзивного образования // Инклюзия в образовании. 2025. Т. 10. № 4 (40).
9. Садыкова Л. Н., Анохина С. А. Формирование познавательного интереса и регуляции поведения детей дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ДОУ // Молодой учёный. 2024.

4.2 Материально-технические условия реализации программы. Технические средства обучения.

Аудиторный фонд, проекционный экран, мультимедийный проектор, компьютер, учебно-наглядные пособия, электронно-образовательные ресурсы.

Перед освоением Программы слушатель получает оригинальный пароль – доступ к учебным материалам, предназначенным для дистанционного обучения. Учебно-методический комплекс размещен на образовательном портале курсовой подготовки ГБУ ДППО ЦПКС ИМЦ Московского района Санкт-Петербурга. Слушатель изучает предоставленные материалы в виде презентаций, текстовых и других электронно-образовательных ресурсов. Специалисты сопровождения образовательного процесса и преподаватель проводят индивидуальное сопровождение каждого слушателя.