**РАННЯЯ ПОМОЩЬ И ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ**

Проблема ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и их социальной адаптации в общество является в настоящее время чрезвычайно актуальной в области образования и здравоохранения. Ранняя комплексная помощь детям с ОВЗ – это совокупность системы социальной поддержки, охраны здоровья и специального образования. Ранняя помощь предполагает широкий спектр долгосрочных услуг, ориентированных на всю семью ребенка с проблемами в развитии и осуществляемых в процессе согласованной деятельности «команды» специалистов разного профиля.

В последние годы в России получены результаты многолетних научных исследований, которые ярко высвечивают потребность и актуальность создания системы ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии (Е.Р. Баенская, Е.А. Екжанова, Е.В. Кожевникова, С.Б. Лазуренко, И.Ю. Левченко, Н.Н. Малофеев, Г.А. Мишина, Р.Ж. Мухамедрахимов, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Л.И. Фильчикова, Н.Д. Шматко и др.).

*Теоретические основы психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии:*

* Понимание психического развития ребенка как процесса присвоения им общественно-исторического опыта человечества, фиксированного в продуктах материальной и духовной культуры (Л.С.Выготский, А.Н.Леонтьев);
* Положение о закономерностях развития нормально развивающихся детей и детей с психофизическими нарушениями, а также концепция единства биологических и социальных факторов в культурно-историческом развитии личности и положение о ведущей роли обучения в психическом развитии ребенка (Л.С.Выготский);
* Положение о развитии ориентировочно-исследовательской деятельности ребенка в результате накопления собственного практического опыта (И.М.Сеченов);
* Положение о интериоризация действий, т.е. постепенного преобразования внешних действий в действия внутренние, умственные (П.Я.Гальперин);
* Положение о ведущей роли взрослого в развитии личности ребенка (А.В.Запорожец, М.И.Лисина, Д.Б.Эльконин);
* Концепция зависимости эффективности коррекционной работы от времени ее начала и содержания (А.А.Венгер (Катаева), Н.Н.Малофеев, Е.А.Стребелева);
* Положение о ведущей деятельности, концепция амплификации детского развития (А.Н.Леонтьев, А.В.Запорожец).

Главная направленность системы ранней помощи – комплексный междисциплинарный подход к образованию, социализации и реабилитации детей с ОВЗ. Необходимо объединение усилий всех специалистов (медиков, специальных педагогов, психологов, социальных работников), которые должны быть направлены не на подмену семьи, а на развитие ее собственного потенциала. Система ранней помощи реализуется в различных формах: службах ранней помощи, центрах игровой поддержки ребенка, лекотеках, группах кратковременного пребывания, группах коррекционной направленности, инклюзивных группах и т.п.

Основными направлениями работы Служб ранней помощи (как основной формы организации раннего комплексного сопровождения) являются:

* Детальное обследование новорожденных неонатологом, неврологом, генетиком с регистрацией всех факторов риска в паспорте новорожденного.
* Обнаружение ребенка первых месяцев или лет жизни с отставанием или риском отставания в развитии.
* Направление в соответствующую территориальную службу ранней помощи.
* Ранняя диагностика отклонений по основным «линиям развития» (двигательному, познавательному, речевому, социальному); определение актуального уровня развития. Определение возможного прогноза развития.
* Разработка индивидуальной программы развития.
* Медицинская реабилитация (неврологическая, психоневрологическая, физиотерапевтическая, ортопедическая и др.).
* Психолого-педагогическая работа в условиях семьи и специально организованной среды, отвечающая особым образовательным потребностям ребенка.
* Психологическая поддержка семьи; периодическое консультирование семьи.
* Координация деятельности всех социальных служб в оказании полного комплекса услуг ребенку и семье при реализации индивидуальной программы развития.
* Динамическое наблюдение за ходом дальнейшего психофизического и речевого развития (не реже одного раза в шесть месяцев). Корректировка индивидуальных программ развития.

Основными *задачами* раннего психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии являются:

* организация психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии в целях формирования возрастных психологических новообразований, ведущей и типичных видов деятельности;
* разработка содержания психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии;
* психолого-педагогическое сопровождение семьи;
* организация взаимодействия разных специалистов, оказывающих комплексную психолого-педагогическую помощь детям в первые годы жизни с отклонениями в развитии.

Важным аспектом современной системы образования является преемственность образовательного процесса на разных возрастных этапах. Механизм реализации преемственности раннего и дошкольного образования состоит в обеспечении плавного перехода от одного этапа образования к другому, это непрерывный процесс воспитания и обучения ребёнка при его переходе от раннего к дошкольному возрасту. Обеспечение преемственности в воспитании и развитии детей раннего и дошкольного возраста - реализация идей непрерывного образования в жизни человека. В раннем и дошкольном возрасте общая цель воспитания: психическое и личностное развитие ребёнка. Безусловно, применительно к детям раннего возраста речь идёт о предпосылках развития личности. Базис личностной культуры, все качества личности, формирующиеся в дошкольный период, зарождаются еще в младенчестве. Для детей с ограниченными возможностями здоровья на разных возрастных этапах должно быть организовано непрерывное психолого-педагогическое сопровождение специалистами разного профиля.

В настоящее время в практику все больше входит ранняя диагностика отклонений развития у детей. К сожалению, на деле коррекция нарушений познавательной и речевой деятельности *у* детей в большинстве случаев начинается только в дошкольном возрасте (после 3-5 лет), когда уже сформирован стойкий патологический стереотип психических и речевых нарушений. При этом оказывается упущенным сензитивный (наиболее благоприятный) период развития психики и речи, который приходится на первые три года жизни ребенка.

Психологические новообразования у детей первых лет жизни следует рассматривать в основных линиях развития: социальной, физической, познавательной.

Для детей *младенческого возраста* основными маркерами благополучия в социальной сфере являются:

* переход от эмоционально-личностного к эмоционально-деловому общению, который выражается в стойком предпочтении ребенком эмоционального общения с близким взрослым через предъявление предмета/игрушки и в овладении способом действия с ним (по подражанию);
* все более возрастающее понимание ребенком речи взрослых и выполнении первых действий по речевой инструкции («помаши ручкой
* пока», «покажи, как умеет наш малыш – полетели, полетели на головку сели», «где папа?» и т.п.; развитие собственной речевой активности, которая проходит ряд стадий – от отдельных звуков, к лепету, звукокомплексам и появлению первых слов.

В физической линии развития мы ориентируемся на овладение ребёнком основными движениями: от умения держать голову и ползать до самостоятельной ходьбы. Особое значение отводится становлению хватания предметов и развитию зрительно-двигательной координации, определению ведущей руки.

В познавательном развитии важно становление умения ребенком манипулировать с предметами, действовать с ними, учитывая их специфические, физические свойства (величину, форму, материал). При этом отмечается наличие интереса у ребенка к предметам, действиям с ними, и конечно, желания взаимодействовать с близким взрослым, подражать его действиям.

В *раннем возрасте* специалисты ориентируются на появление иных достижений.

Так, в социальной сфере это ситуативно-деловое общение, средствами которого выступают эмоционально-деловые и предметно-игровые; овладение навыками самообслуживания, в том числе и контролем над функциями выделения; осознание собственного «Я».

В физическом развитии – овладение бегом, прыжками; совершенствование тонкой моторики рук и др.

В познавательной сфере – определяющим выступает становление предметных действий, т.е. действий с предметами, способами, закрепленными в общественном опыте; знание назначения предметов; умение различать предметы по цвету, форме, величине и использовать вспомогательные орудия для достижения цели; усложнение игровых умений от выполнения отдельного действия до воспроизведения «цепочки» игровых действий, появление предмета-заместителя; появление фразы, расширение словаря.

Значимыми выступает и осознание правил поведения (под влиянием примера и пояснений взрослых), прекращение действий по указанию взрослых и продолжение в случае одобрения.

В дошкольном возрасте появляется огромное количество психологических новообразований, свойственных каждому дошкольному период: младшему, среднему и старшему дошкольному возрасту. По мере того, как побудительная сила социальных мотивов возрастает, совершается переход от запаздывающей к более совершенной - опережающей эмоциональной коррекции действий. Предвосхищение выполняет важную регулирующую роль в более сложных формах игровой и продуктивной деятельности. Для их выполнения необходимо не только предварительно представить отдаленные результаты действия, но и заранее прочувствовать тот смысл, какой они будут иметь для самого ребенка и окружающих его людей. В ходе онтогенеза изменяется и структура эмоциональных процессов - в их состав постепенно включаются, помимо вегетативных и моторных реакций, познавательные процессы (воображение, образное мышление, сложные формы восприятия). Эмоции становятся "умными", интеллектуализируются, а познавательные процессы приобретают аффективный характер, обогащаются чувством.

Системный подход – изучение психического развития, рассматривающего психофизиологическую структуру зрелой личности как сложную, иерархическую систему взаимосоподчиненных элементов, отражение действительности и психической регуляции деятельности субъекта.

Итогом психолого-педагогического изучения ребенка раннего и дошкольного возраста является вынесение заключения, в котором определен актуальный уровень развития ребенка (то, что он может делать самостоятельно) и потенциальный (то, что выполняет вместе со взрослым), на которое и опирается педагог-дефектолог при разработке индивидуальной программы развития (ИПР). Она является составной частью адаптированной образовательной программы, при составлении которой необходима консолидированная работа всех специалистов сопровождения и педагогов, работающих с детьми с ОВЗ.

Перечисленные выше достижения в младенческом, раннем и дошкольном возрасте, а также особенности развития детей с ОВЗ, выявленные в ходе комплексной психолого-педагогической диагностики нарушений развития, служат ориентирами в разработке ИПР.

Индивидуальная программа разрабатывается с учетом следующих принципов:

* единства диагностики и коррекции отклонений в развитии;
* учета характера и степени первичного нарушения, а также особенностей вторичных отклонений в развитии ребенка;
* учета онтогенетического хода основных линий развития, предполагающего обучение с опорой на актуальный уровень развития ребенка и зону его ближайшего развития;
* учета возрастных и индивидуальных особенностей его развития;
* деятельностного подхода к развитию личности ребенка, реализующегося в рамках ведущей и типичных видов деятельности в соответствии с его интересами;
* коррекционной направленности воспитательного процесса, а также системного подхода к процессу обучения и воспитания.

В разработке индивидуальной программы принимают участие все специалисты, участвующие в реабилитационном процессе. Мы более подробно остановимся на раскрытии той части программы, которую составляет педагог-дефектолог для родителей.

*Структура индивидуальной образовательной программы* представляет собой единую систему, состоящую из нескольких взаимосвязанных разделов, каждый из которых имеет свою смысловую нагрузку. Данные разделы в совокупности позволяют обеспечить психолого-педагогическую работу с ребенком с ограниченными возможностями здоровья по различным направлениям.

В первой части даются краткие сведения о ребенке: диагноз, возраст, результаты первичного психолого-педагогического обследования.

Вторая часть раскрывает общие требования к проведению занятий с ребенком, которые ранее были оговорены в совместной беседе с мамой, или иным близким взрослым.

*В педагогических условиях* выделяются правила для проведения занятий с ребёнком:организация режима занятий, уточнение места проведения занятий и подбор игрового материала, а также указываются доступные для малыша способы общественного опыта (совместные действия с взрослым, подражательные способности, действия по показу, по жестовой инструкции с речевым сопровождением, действия по речевой инструкции взрослого).

*Соответствующее возрасту ребенка способы общения и взаимодействия* с взрослым выстраиваются в совместной деятельности, в общении, в котором большую роль играют доверительные, доброжелательные отношения: следует уважать личность ребенка, учитывать его желания и возможности*.*

*Подбор предметов и игрушек* для занятий осуществляется с учетом нарушения, интереса, возможностей и возрастаребенка.Педагог знакомит родителей с дидактическим и развивающим материалом.

Третья часть – раскрывает содержание коррекционно-восстановительной работы с ребенком, ориентированное на основные линии развития детей в норме: *социальную, физическую и познавательную*, а также отражаетрекомендации для родителей, или близких малыша. Охарактеризуем более подробно каждое направление.

Важнейшей задачей психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии является их изучение в целях разработки организации и содержания коррекционного процесса. Этот процесс включает в себя психолого-педагогическое сопровождение родителей и целенаправленную коррекционно-педагогическую работу с ребенком.

Принципы коррекционно-развивающего обучения:

* единство диагностики и коррекции отклонений в развитии;
* эмоционально-личностный подход;
* учет генетического хода развития;
* учет возрастных и индивидуальных особенностей;
* учет ведущей деятельности; развивающий подход;
* принцип поэтапности и последовательности педагогических и коррекционных действий;
* комплексность коррекционной работы;
* активное привлечение ближайшего окружения ребенка к работе.

Общеразвивающие и коррекционные задачи: развитие возрастных психологических новообразований, ведущей и типичных видов деятельности, общения со взрослым и сверстниками. Основные условия реализации задач психолого-педагогической помощи: адекватный характер общения взрослого с ребенком; создание предметно-развивающей среды и материально-технического оснащения; разработка содержания коррекционно-педагогического воздействия, учитывающего характер структуры нарушения и степень его выраженности; включение родителей в педагогический процесс; включение ребенка в коллектив сверстников; подготовленный специалист.

К специальным условиям относятся:

* адекватные способы общения и взаимодействия взрослого с ребенком;
* создание предметно-развивающей среды;
* четкое выполнение режима дня.

Задачи психолого-педагогической помощи *детям младенческого возраста*:

* формирование эмоционально-личностного и эмоционально-делового общения;
* развитие хватания и манипулятивной деятельности;
* развитие движений;
* формирование ориентировочно-исследовательской деятельности;
* развитие зрительно-двигательной координации;
* развитие понимания обращенной речи и стимуляция лепета;
* формирование навыков в быту и социального поведения;
* активизация познавательного интереса к окружающим людям и предметам.

Основными направлениями психолого-педагогической помощи в *младенческом возрасте*являются: развитие эмоционального общения со взрослым; нормализация тонуса мышц и моторики артикуляционного аппарата, развитие подвижности органов артикуляции; стимуляция голосовых реакций, звуковой и речевой активности; коррекция кормления; развитие сенсорных процессов; развитие речевого дыхания и голоса; формирование движений руки и действий с предметами; формирование подготовительных этапов понимания речи.

Коррекционно-педагогическая работа с *детьми раннего возраста* с отклонениями в развитии направлена как на формирование психологических новообразований, которые должны быть, но еще не появились у малыша (умение эмоционально общаться, подражать, совершать предметные действия, овладение навыками опрятности, самостоятельность в быту), так и на формирование ведущей деятельности и психологических новообразований, характерных для детей раннего возраста: предметной деятельности и предметно-игровых действий, представлений о себе, совершенствование восприятия, наглядно-действенного мышления, появление фразовой речи, а также формирование предпосылок к продуктивным видам деятельности - лепке, рисованию, аппликации, конструированию.

Можно выделить 3 основных типа организации системы ранней помощи:

* сеть типовых служб ранней помощи, как правило, на базе учреждений одной ведомственной принадлежности, обеспечивающих максимальный охват семей с детьми целевой группы в местах их непосредственного проживания, с одновременным определением (созданием) единого регионального информационно-методического (ресурсного) центра (республики Марий Эл, Татарстан, Алтайский край, Новосибирская, Самарская, Тамбовская, Тюменская области и др.). Эффективность межведомственного взаимодействия при этом обеспечивают специально разработанные порядки взаимодействия органов исполнительной власти и учреждений разной ведомственной принадлежности;
* система ранней помощи, в которой центральное место занимает одно учреждение, обеспечивающее оказание услуг ранней помощи в разных сферах (образование, медицина, социальная сфера), являющееся координатором указанной работы и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности (Республика Саха (Якутия), Красноярский край, Астраханская, Архангельская, Вологодская, Калужская, Курская области). При этом другие организации-участники осуществляют разработку и реализацию отдельных технологий оказания ранней помощи;
* организация ранней помощи, при которой открытие служб ранней помощи и внедрение новых технологий в основном сосредоточено на базе 3-4 организаций, в том числе медицинских организаций, организаций образования и организаций социального обслуживания населения (Забайкальский и Камчатский края, Калининградская и Курганская области, Еврейская автономная область).

Таким образом, из анализа представленной субъектами Российской Федерации информации следует, что до настоящего времени отсутствуют единые подходы, нормы и стандарты организации предоставления услуг ранней помощи и координации деятельности различных ведомств при ее организации.

Это обусловлено особенностями социально-демографической ситуации, социально-экономическими условиями, наличием ресурсной базы, другими региональными факторами и затрудняет создание равных условий для оказания услуг ранней помощи детям и их семьям, проживающим в различных регионах.

Основные направления коррекционно-развивающей работы *с детьми дошкольного возраста* с ОВЗ:

* организация коррекционно-развивающих занятий
* взаимодействие с родителями

Задачи коррекционно-развивающей работы с дошкольниками с ОВЗ:

* Формирование и развитие социально-бытовых ориентировок, закрепление навыков самообслуживания.
* Стимулирование речевой деятельности.
* Формирование вербальных и невербальных способов общения.
* Формирование коммуникативной функции речи.
* Удовлетворение потребности в общении с окружающими.
* Формирование предметно-практической деятельности.
* Развитие познавательной деятельности.
* Обучение простейшим предметным и трудовым действиям.
* Вовлечение ребенка-инвалида и родителей в совместную деятельность.
* Коррекция взаимоотношений в семье.
* Деятельность учителя-логопеда, дефектолога.

***Основные аспекты коррекционно-развивающей работы с различными категориями детей с ОВЗ***

*Дети с нарушением слуха.*

Психолого-педагогическая помощь строится на следующих принципах:

* всестороннее развитие ребенка;
* взаимодействие специалистов с родителями;
* взаимодействие всех специалистов, участвующих в реабилитации ребенка.

Основные направления коррекционно-педагогической:

* стимулирование общих движений;
* развитие движений глаз, зрительной ориентировки;
* развитие манипулирования, предметных действий;
* формирование общения;
* развитие речевого и неречевого слуха;
* развитие речи;
* развитие слухового восприятия (комплекс упражнений).

Педагогические условия для проведения педагогической работы:

* создание звуковой среды (усиление источников звука);
* постоянное речевое общение с ребенком всех взрослых в семье;
* обеспечение бинаурального слухопротезирования (подбор индивидуальной звукоусиливающей аппаратуры).

*Дети с нарушением зрения.*

Направления психолого-педагогической помощи: развитие вестибулярного аппарата; развитие двигательной сферы; развитие остаточного зрения, формирование зрительного внимания; развитие осязательного восприятия; развитие слухового восприятия; развитие движений рук.

Взаимосвязь психолого-педагогической коррекции с лечением зрения.

*Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.*

В комплексное восстановительное лечение детского церебрального паралича включаются разнообразные средства: медикаментозные, различные виды массажа, лечебная физкультура (ЛФК), ортопедическая помощь, физиотерапевтические процедуры. Важное условие комплексного воздействия - согласованность действий специалистов различного профиля: невропатолога, психоневролога, врача ЛФК, логопеда, дефектолога, психолога, воспитателя.

Организация занятий в рамках ведущей деятельности.

С учетом реформирования системы образования в целом и дошкольного образования в частности альтернативой специального образования детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ становится инклюзивное образование, предполагающее включение ребенка с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников, создание для него специальных образовательных условий с учетом его образовательных потребностей на базе образовательной организации. Специальное и инклюзивное образование реализуется на основе ФГОС дошкольного образования.

Особое внимание уделяется проблеме реализации ФГОС ДО по отношению к детям с ОВЗ. Предметом регулирования ФГОС ДО являются отношения в сфере образования οФГОС ДО учтены особые образовательные потребности отдельных категорий детей ο Утверждены основные принципы стандарта.

Цели ФГОС ДО: обеспечение государством равенства возможностей каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования; обеспечение государственных гарантий уровня и качества образования на основе обязательных требований к условиям реализации ООП, их структуре и результатам освоения.

Задачи ФГОС ДО в отношении детей с ОВЗ: охрана и укрепление физического и психического здоровья детей (в том числе эмоционального благополучия); сохранение и поддержка индивидуальности ребенка, развитие его индивидуальных способностей и творческого потенциала; формирование общей культуры воспитанников

Основные принципы реализации ФГОС ДО (применительно для детей с ОВЗ): поддержка разнообразия детства; сохранение уникальности и самоценности дошкольного детства как важного этапа в общем развитии человека; полноценного проживания ребенком всех этапов дошкольного детства, амплификация (обогащение) детского развития; создание благоприятной социальной ситуации развития каждого ребенка в соответствии с его возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями; содействие и сотрудничество детей и взрослых в процессе развития детей; приобщение детей к социокультурным нормам, традициям семьи, общества и государства; формирование познавательных интересов и познавательных действий ребенка через его включение в различные виды деятельности ο Учет этнокультурной и социальной ситуации развития детей

Условия инклюзивного образования детей с ОВЗ: создание соответствующего образовательного пространства; создание программно-методического обеспечения; создание предметно-развивающей образовательной среды; создание дидактического обеспечения.

Организация образовательного пространства для детей с ОВЗ в соответствии с ФГОС ДО включает безопасную среду жизнедеятельности, функциональные помещения для обеспечения коррекции (кабинеты врача, учителя-дефектолога, учителя- логопеда, зал ЛФК, кабинет педагога- психолога;) сетевое взаимодействие образовательной организации с другими ведомственными структурами и окружающим социумом (детская поликлиника, ПМПК, соцзащита, социокультурное пространство).

Обязательным условием является раннее включение родителей ребенка с отклонениями в развитии в коррекционно-развивающий процесс. Первые годы жизни ребенка – самый значимый период для развития потенциала семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Специальный педагог и психолог должны убедить родителей и привести их к пониманию жизненной необходимости ранней коррекционно-развивающей работы в параллели с медицинской помощью. Прежде всего это касается родителей, воспитывающих детей с тяжелыми нарушениями развития. В этом случае важно организовать «сеть взаимодействия» между такой семьей и специалистами разных учреждений и ведомств. Семья играет ведущую роль и несет основную ответственность за процесс и результаты коррекционно-развивающей работы с ребенком. Именно родители являются основными заказчиками образовательных, медицинских и социальных услуг, они же – равноправные партнеры специалистов в реализации намеченных перспектив и оценке результативности работы.

Подводя итог выше сказанному, следует подчеркнуть, что в настоящее время в Российской Федерации результате принятых на государственном уровне принципиально важных решений сложились благоприятные условия для создания федеральной системы ранней помощи.

Большинством специалистов субъектов Российской Федерации признается актуальность и необходимость незамедлительного создания государственной системы ранней помощи в стране. Это объясняется, с одной стороны, уменьшением доли рождения здоровых, физиологически зрелых детей, что приводит к фактам нарастающей инвалидизации детского населения, увеличению числа социальных сирот и вызывает озабоченность этим общества в целом, а с другой стороны, увеличением затрат на специальное дошкольное и школьное образование на современном этапе развития государства.

**Литература**

1. «От рождения до школы» Примерная общеобразовательная программа дошкольного образования соответствующую ФГОС. Под ред. М.А. Васильевой, Т.С. Комаровой. - «Мозаика - Синтез» Москва 2014г.
2. Баенская, Е.Р., ЛиблингМ.М. Психологическая помощь при нарушениях раннего эмоционального развития. / Метод. пособие. / Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. - М., Экзамен, 2004.
3. Бгажнокова, И.М. Общее и специальное образование: пути к взаимодействию и интеграции / И. М. Бгажнокова. - (Образовательная политика) // Вопросы образования. - 2006. - № 2. - С. . 30-38.
4. Браткова, М.В. Особенности развития предметных действий у детей раннего возраста с органическим поражением ЦНС/ М.В. Браткова // Дефектология. 2006. №2.
5. Белая, К.Ю. Методическая деятельность в ДОО. В соответствии с ФГОС ДО./ Белая К.Ю. - М.: ТЦ Сфера, Карапуз-Дидактика. - 2015. - 128с.
6. Бенилова, С.Ю., Давидович, Л.Р., Микляева, Н.В. Дошкольная дефектология: ранняя комплексная профилактика нарушений развития у детей (современные подходы)/ БениловаС.Ю., Давидович Л.Р., МикляеваН.В. - М.: Изд-во Парадигма, 2012. - 312с.
7. Верещагина, Н.В. Нормативно-законодательная база современного дошкольного образования (для родителей)/ Верещагина Н.В.- М.: Детство-Пресс, 2014. - 252с.
8. Григоренко, Н.Ю., Астахова, Л.Б. Инклюзивная практика в работе структурных подразделений дошкольных образовательных организаций// Современные проблемы теории, истории, методологии инклюзивного образования: сборник материалов VII международного теоретико-методологического семинара (2-3 марта 2015 года). - М.: ГБОУВПОМГПУ, 2015. - 257с. Т. 2. - С.93-99
9. Галанов, А.С. Психическое и физическое развитие ребенка от 3 до 5 лет / А.С. Галанов. — М.: Аркти, 2006. — 110 с.
10. Ганичева, И.В. Телесно-ориентированные подходы в психокоррекционной и развивающей работе с детьми / И. В. Ганичева. - М.: Книголюб, 2008. - 137 с.
11. Григоренко, Н.Ю. Значение и содержание психолого-педагогического консультирования родителей в работе логопеда с детьми первых лет жизни с отклонениями в развитии/ Н.Ю. Григоренко // Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии: материалы третьего международного теоретико-методологического семинара. В 2-х частях. Часть 2. – М.: МГПУ, 2011. – 234с. – С.34-37.
12. Григоренко, Н.Ю. Логопедическая работа в системе ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии (на базе службы ранней помощи) /Н.Ю. Григоренко // Специальное образование: научно-методический журнал/ГОУВПО «Урал.гос. пед.ун-т»; Ин-т спец. образования. – Екатеринбург, 2011. - №1. – 133с. – С.34-41
13. Лазуренко, С.Б. Содержание коррекционно-педагогической работы с недоношенными детьми первого полугодия жизни в системе комплексной реабилитации/ С.Б. Лазуренко // Дефектология. – 2005. №4.
14. Михайлова-Свирская, Л.В. Индивидуализация образования детей дошкольного возраста. Пособие для педагогов ДОО/ Михайлова-Свирская Л.В. - М.: Издательство «Просвещение», 2014. - 124с.
15. Михайлова-Свирская, Л.В. Работа с родителями. Пособие для педагогов ДОО / Михайлова-Свирская Л.В. - М.: Издательство «Просвещение», 2014. - 120с.
16. Морозова, В.В. Взаимодействие учителя-логопеда с воспитателями дошкольных образовательных организаций/ Морозова В.В. - М.: Детство-Пресс, 2014. - 96с.
17. Нищева,Н.В Ельцова, О.М., Верещангина, Н.В. Внедрение ФГОС ДО в практику работы дошкольных образовательных организаций/ НищеваН.В. и др.- М.: Детство-Пресс, 2015. - 384с.
18. Нормативная база современного дошкольного образования: Закон об образовании, ФГОС ДО, порядок организации образовательной деятельности. - М.: Издательство «Просвещение», 2014. - 111с.
19. Нормативная база современного дошкольного образования: санитарные правила и нормы образовательной деятельности - М.: Издательство «Просвещение», 2014. – 79..
20. Приходько О.Г., Моисеева Т.Ю. Дети с двигательными нарушениями: коррекционная работа на первом году жизни. –М.: Полиграф сервис, 2003.
21. Приходько, О.Г. Воспитание и обучение детей раннего и дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Глава в учебное пособие/ О.Г. Приходько // Под ред. Е.А. Стребелевой.- М.: Академия С.183-219.
22. Приходько, О.Г., Стребелева, Е.А., Екжанова, Е.А., Лазуренко, С.Б., Гусейнова, А.А., Ушакова, Е.В., Григоренко, Н.Ю., Югова, О.В. Педагогика с пеленок. Пособие для родителей./ О.Г. Приходько. - М.: Издательская группа РОМАРТ, 2013. - 72 с.
23. Приходько, О.Г., Югова, О.В. Как научить малыша говорить./ О.Г. Приходько, О.В. Югова. - М.: Каисса, 2010.
24. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста/ О.Г. Приходько, Т.Ю. Моисеева //Под ред. Е.А. Стребелевой. - М.: Просвещение, 2005.
25. Степанова, О.А. Журнал рабочих контактов логопеда и воспитателей группы для детей с нарушениями речи. М: Сфера./ О. А.Степанова. -М.: Сфера,2003.- 144 с.
26. Степанова, О.А. Программы для ДОУ компенсирующего и комбинированного видов: Справочное пособие./ О.А. Степанова.- М.: Сфера, 2008.- 128 с.
27. Степанова, О.А. Формирование коррекционно-педагогических компетенций педагогов дошкольного образования в условиях обновляющегося законодательства/ О.А. Степанова // Современные проблемы теории, истории, методологии инклюзивного образования: сборник материалов VIIмедународного теоретико-методологического семинара (2-3 марта 2015 года). - М.: ГБОУВПОМГПУ, 2015. - 257с. Т. 2. - С.80-85
28. Цикото, Г.В. Проблемные дети: развитие и коррекция в предметно-практической деятельности./ ЦикотоГ.В. - М.: Парадигма, 2013. - 193с.