

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Еланский детский сад № 5 «Теремок»
Еланского муниципального района Волгоградской области

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом заведующего
МБДОУ «Еланский ДС № 5»

«Теремок»

М.В. Ильина

№ 129 от 28.10.2020



**Индивидуальная
коррекционно-развивающая программа
педагога-психолога
для детей старшего дошкольного возраста с ЗПР
на 2020-2021 уч.год.**

Содержание

1. Пояснительная записка

1.1. Психологические особенности развития детей с ЗПР

1.2. Планируемые результаты освоения детьми Программы

2. Организация коррекционно-развивающей деятельности с детьми

2.1. Маршрут сопровождения детей с ЗПР в условиях МБДОО

2.2. Перспективное планирование деятельности педагога-психолога

2.3. Психолого-педагогическое обследование детей с ЗПР

Методическая литература

1. Нормативные документы

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении Порядка осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 августа 2013 года № 1014 «Об утверждении Порядка осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дополнительного образования»;

Приказ Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.349-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям содержания и организации режима работы дошкольных организаций»;

Приказ Министерства образования Российской Федерации от 22 июня 1999 г. № 636 «Об утверждении положения о службе практической психологии в системе министерства образования РФ»;

Приказ Министерства общего и профессионального образования РФ от 2007 г. № 2405 «Об утверждении базового компонента практики педагога-психолога»;

Приказ Министерства образования Российской Федерации от 24 марта 2001 года № 29/1826-б «Об использовании рабочего времени педагога образовательного учреждения»;

Приказ Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 7 марта 1999 г. № 70/23-16 «Об практике диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования»;

Приказ МО РФ от 16.12.98 № 01-50-205н/22-03 «Об основах психолого-педагогическом консультировании».

1 . Пояснительная записка

Данная Рабочая программа (далее Программа) разработана педагогом-психологом на основе Программы воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития/ Л.Б. Баряевой, И.Г. Вечкановой, О.П. Гаврилушкиной. Так же парциально использовалась программа: Коррекционно - развивающее обучение и воспитание Е.А.Екжановой, Е.А.Стребелевой.

Структура и содержание рабочей программы разработаны в соответствии со следующими нормативно-правовыми документами:

- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»;
- Приказ от 30 августа 2013 года N 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования»;
- Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 26 г. Москва «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;
- Приказ Министерства образования Российской Федерации от 22 октября 1999 г. N 636 «Об утверждении положения о службе практической психологии в системе министерства образования РФ»;
- Приказ Министерства общего и профессионального образования РФ от 12 ноября 2007 г. № 2405 «Об утверждении базового компонента деятельности педагога-психолога»;
- Письмо Министерства образования Российской Федерации от 24 декабря 2001 года N 29/1886-6 «Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения»;
- Письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 7 января 1999 г. N 70/23-16 «О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования»;
- Письмо МО РФ от 16.12.98 № 01-50-205ин/32-03 «О психологомедико-педагогическом консилиуме».

Цель программы: осуществление коррекционно – развивающей работы с детьми с ЗПР для дальнейшей социальной адаптации и полноценного развития личности ребенка.

Основные задачи:

- Развивать психические процессы у детей с ЗПР;
- Осуществлять коррекцию негативных тенденций развития;
- Развитие индивидуальных качеств и возможностей каждого ребенка.

Условия реализации программы: Необходимым условием реализации программы является взаимодействие специалистов МБДОО, обладающие необходимыми знаниями о характерных особенностях детей в особенности с ЗПР, о современных формах и методах работы с различными категориями детей.

Программа составлена с учетом возрастных и специфических особенностей детей.

Основные характеристики программы:

- Принципы построения Программы:**
1. Системность коррекционных, профилактических и развивающих мероприятий.
 2. Единство диагностики и коррекции.
 3. Учёт возрастных, психологических и индивидуальных особенностей ребенка.
 4. Комплектность методов психологического воздействия.
 5. Возрастные сложности.
 6. Учет объема и степени разнообразия материала.

Этапы работы по реализации Программы:

1. Организационно-методический этап. Включает в себя отбор детей и определение индивидуальной программы психолого-педагогического сопровождения.
2. Диагностический этап. Проведение индивидуальной и групповой диагностики детей, сбор анамнестических данных. Диагностическое обследование ребенка проводят каждый специалист (педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатель).
3. Коррекционно-развивающий этап. Индивидуальные и групповые занятия со специалистами.
4. Заключительный этап. Проведение итоговой диагностики. Подведение итогов. Диагностическое обследование детей проводится дважды в год, в начале и в конце учебного года.

1.1. Психологические особенности развития детей с ЗПР

В последние годы количество детей с задержкой психического развития неуклонно растет. Число учащихся начальной школы, не справляющихся с требованиями стандартной школьной программы, за последние 20 лет возросло в 2 - 2,5 раза. По данным медицинской статистики за 9 лет обучения в школе (с 1 класса по 9) количество здоровых детей сокращается в 4 – 5 раз, составляя лишь 10 - 15% от общего числа учеников. Сегодня 80% систематической школьной неуспеваемости связано с интеллектуальной неспособностью и задержкой психического развития. Каждый 10 ребенок имеет недоразвитие познавательных интересов, а адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями – одна из актуальнейших и наиболее сложных теоретических и практических проблем. В связи с этим важное значение приобретает коррекционно-развивающая работа с данной группой детей еще в дошкольном возрасте. Анализ реальной ситуации, сложившейся в настоящее время в системе воспитания детей дошкольного возраста показал, что количество детей, имеющих отклонения в речевом развитии, неуклонно растет. Своевременное и личностно ориентированное воздействие на нарушенные звенья психических функций позволяет вернуть ребенка на онтогенетический путь развития. Это является необходимым условием полноценной интеграции дошкольников с ЗПР в среду нормально развивающихся сверстников. Этнология ЗПР связана с конституциональными факторами, хроническими соматическими заболеваниями, с неблагоприятными социальными условиями воспитания и с органической недостаточностью ЦНС. (Ю. Г. Демьянов, Е. С. Иванов). Наибольшее распространение получила классификация задержки психического развития, предложенная К. С. Лебединским, которая отражает механизмы нарушения познавательной деятельности и причину возникновения задержки развития, выделяя четыре типа:

- ЗПР конституционального происхождения. Для нее характерны проявления гармонического психического инфантилизма и нарушения познавательной деятельности, обусловленные, прежде всего незрелостью мотивационной сферы, преобладанием игровых интересов.
- ЗПР соматогенного происхождения. В эту группу входят задержки развития, возникающие в результате истощающего действия соматических заболеваний на организм, нарушения питания клеток головного мозга, как следствие, замедление темпа созревания и развития структурно-функциональных мозговых систем.
- ЗПР психогенного происхождения – нарушения развития, вызванные неблагоприятным влиянием социальной среды, условиями воспитания

ребенка. Эта группа объединяет формирование личности ребенка по истерическому типу, по неустойчивому типу, развитие в условиях безнадзорности или повышенной опеки, чрезмерное потакание всем капризам ребенка, отношение к нему как к вундеркинду. У детей не формируются познавательные интересы, интеллектуальные склонности и установки, чувство долга и ответственности, не развивается способность к торможению непосредственных чувств и желаний.

- ЗПР церебрально-органического происхождения – группа объединяет задержки развития, возникшие в результате органической недостаточности мозга и характеризующиеся как недоразвитием личной сферы по типу органического инфантилизма, так и нарушением познавательной деятельности.

Для детей с ЗПР очень важно для развития психологически комфортная обстановка, исключающая перенапряжение, истощение, стойкие отрицательные переживания и психические травмы; специальная развивающая работа всего педагогического коллектива. У детей с ЗПР отмечается значительное замедление темпа психического развития и его качественное своеобразие по сравнению с нормой (Т. В. Егорова, Л. В. Кузнецова, В. И. Лубовский и др.). Исследования восприятия свидетельствуют о том, что у детей с ЗПР имеются отклонения в процессах переработки сенсорной информации. Дети с ЗПР замечают значительно меньше зрительно воспринимаемых объектов, чем их сверстники. Это ограничивает возможности наглядно-образного мышления. У детей с ЗПР имеются нарушения интеграции и координации (З. Тржесоглава).

Многие исследователи (Т. В. Егорова, В. Л. Подобед и др.) отмечают, что в структуре дефекта познавательной деятельности детей с ЗПР большое место занимают нарушения памяти. По уровню развития мыслительной деятельности большая часть детей характеризуется определенными особенностями интеллектуальной деятельности: сниженной познавательной активностью, отсутствием интереса и сосредоточенности, неумением контролировать свои действия. Наиболее страдает у детей с ЗПР абстрактное мышление, детям свойственна повышенная чувствительность к незначительным раздражениям, слабая интеграция отдельных процессов. Нарушение внимания является характерным признаком ЗПР. У детей с ЗПР часто обнаруживаются симптомы недоразвития моторики, неловкость, неуклюжесть движений (З. Тржесоглава). Задержка психического развития поддается коррекции, при специально организованном специалистами обучении и воспитании ребёнка. В создании условий для преодоления проблем в развитии детей с ЗПР основную роль играет взаимодействие всех

сторон образовательного процесса: педагога – психолога, учителя - логопеда, воспитателей группы, родителей как специальная помощь ребенку в процессе обучения и воспитания.

1.2. Планируемые результаты освоения детьми Программы

В результате реализации Программы ребенок с ЗПР: - имеет стабильную динамику физического и нервно-психического развития:

- обладает продуктивным и более устойчивым вниманием;
- у него развита слуховая, тактильная и зрительная память, образное и логическое мышление, ручная моторика;
- владеет диалогической и монологической формами речи, умеет задавать вопросы и грамотно отвечает на них;
- инициативно высказывается в диалоге, стремится вступить в диалог;
- он социально адаптирован к жизни в обществе:
- владение культурно – гигиеническими навыками, соблюдение элементарных правил здорового образа жизни;
- сформированы основные физические качества и потребность в двигательной активности с учётом их психомоторного развития - любознательность, активность, задают вопросы воспитателю, любят экспериментировать;
- эмоционально отзывчивые, откликаются на эмоции близких людей, сверстников, сопереживают персонажам сказок, историй, рассказов;
- эмоционально реагируют на произведения изобразительного искусства, музыкальные и художественные произведения, мир природы;
- используют вербальные и невербальные средства общения, владеют диалогической речью, умеют договариваться;
- умеют планировать свои действия, направленные на достижение конкретной цели;
- способны решать интеллектуальные и личностные задачи, адекватные возрасту;
- имеют первичные представления о себе и собственной принадлежности, семье и распределении семейных обязанностей, обществе, государстве, мире и природе;
- владеют предпосылками учебной деятельности – умениями работать по правилу и образцу, слушать взрослого и выполнять его инструкции;
- у детей сформированы умения и навыки, необходимые для осуществления различных видов детской деятельности.

2. Организация коррекционно-развивающей деятельности с детьми

2.1. Маршрут сопровождения детей с ЗПР педагогом-психологом

Направление	Задачи
Развитие усидчивости	1. Развивать выполнение требований взрослого. 2. Развивать понимание инструкций. 3. Увеличивать продолжительность занятий.
Развитие внимания	1. Развивать способность к переключению внимания. 2. Развивать концентрацию внимания. 3. Развивать произвольное внимание. 4. Развивать объём внимания. 5. Развивать произвольное внимание
Развитие восприятия	1. Развивать восприятие геометрических фигур. 2. Развивать точность восприятия. 3. Развивать цветоразличие. 4. Развивать восприятие длительности временного интервала. 5. Развивать представление о частях суток. 6. Развивать представления о временах года. 7. Развивать пространственные представления. 8. Развивать наблюдательность
Развитие мышления	1. Развивать мыслительные процессы: обобщение, отвлечение, выделение существенных признаков. 2. Развивать гибкость ума и словарный запас. 3. Развивать сообразительность.
Развитие памяти	1. Увеличивать объём памяти в зрительной, слуховой и осознательной модальностях. 2. Развивать приёмы ассоциативного и опосредованного запоминания предметов в процессе игровой и непосредственно образовательной деятельности.
Развитие воображения и творческих способностей	1. Развивать воображение и творческие способности
Развитие тонкой моторики рук	1. Развивать тонкую моторику рук
Развитие социальной, эмоционально-личностной сферы	1. Развивать эмоциональную сферу. 2. Развивать коммуникативные умения. 3. Развивать личностную сферу.

2.2 Перспективное планирование деятельности педагога-психолога

Основные направления	Содержание	Сроки
Работа с детьми Диагностическое направление	1. Психолого-педагогическое обследование детей с целью точного выявления степени выраженности отклонений в их развитии, с целью выявления особенностей психического развития воспитанников (познавательной сферы и ведущей деятельности). 2. Психолого-педагогический мониторинг:	Сентябрь-октябрь Январь

	выявление особенностей динамики развития.	Май
Коррекционно-развивающее направление	1. Составление планов коррекционно-развивающей деятельности на учебный год. 2. Составление индивидуального маршрута сопровождения воспитанников. 3. Проведение индивидуальной коррекционно-развивающей деятельности согласно задачам и содержанию работы, отраженных в планах индивидуального сопровождения детей.	Сентябрь Сентябрь В течение года
Работа с педагогами Консультативное направление	1. Планирование коррекционно-образовательной деятельности с учетом комплексного обследования. 2. Консультации для специалистов-участников коррекционно-образовательного процесса для детей с ЗПР («Виды ЗПР» и др.)	Сентябрь-октябрь В течение года

2.3.Психолого-педагогическое обследование детей с ЗПР

Для успешности воспитания и обучения детей с ЗПР необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-педагогической диагностике (т.е. представление ребенка на ГМПК), позволяющей:

- выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ЗПР;
- определить оптимальный педагогический маршрут;
- обеспечить индивидуальным сопровождением каждого ребенка с ЗПР в дошкольном учреждении;
- спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы;
- оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы;
- определить условия воспитания и обучения ребенка;
- консультировать родителей ребенка.

Все полученные данные заносятся в карту сопровождения ребенка. В карте указывается, где, как и кем воспитывался ребенок до момента поступления в дошкольное учреждение. Проводится анализ данных о семье ребенка и наследственности; описывается состав семьи, возраст и образовательный уровень каждого ее члена, характерологические особенности родителей; фиксируются психические, неврологические, хронические соматические заболевания родственников (если есть возможность), патологические особенности их физического облика. Описываются семейно-бытовые условия, в которых воспитывается ребенок, место и характер работы родителей; дается оценка взаимоотношений в семье,

отношения к ребенку; фиксируются случаи приверженности одного или обоих родителей к алкоголю или наркотикам. Данная информация обязательна для изучения педагогами и воспитателями, работающими с ребенком, с целью создания необходимых условий для его развития в дошкольном учреждении (но только с согласия родителей).

Психолого-педагогическое обследование является одним из компонентов комплексного подхода в изучении развития детей с ЗПР. Его результаты рассматриваются в совокупности с другими данными о ребенке. Изучение и выявление особенностей познавательной деятельности, установления характера нарушений, потенциальных возможностей ребенка дает возможность прогнозировать его развитие (создание индивидуального образовательного маршрута).

Основной целью применения психологической диагностики является определение уровня умственного развития и состояния интеллекта детей с ЗПР. Психодиагностическое обследование ребенка с проблемами в развитии является системным и включает в себя изучение всех сторон психики (познавательная деятельность, речь, эмоционально-волевая сфера, личностное развитие). В качестве источников диагностического инструментария используются научно-практические разработки С. Д. Забрамной, Е. А. Стребелевой, М. М. Семаго. По результатам проведенных обследований проводится качественный анализ, который предполагает оценку особенностей процесса выполнения ребенком заданий и допускаемых ошибок на основе системы качественных показателей.

Качественные показатели, характеризующие эмоциональную сферу и поведение ребенка:

- особенности контакта ребенка;
- эмоциональная реакция на ситуацию обследования;
- реакция на одобрение;
- реакция на неудачи;
- эмоциональное состояние во время выполнения заданий;
- эмоциональная подвижность;
- особенности общения;
- реакция на результат.

Качественные показатели, характеризующие деятельность ребенка:

- наличие и стойкость интереса к заданию;
- понимание инструкции;
- самостоятельность выполнения задания;
- характер деятельности (целенаправленность и активность);
- темп и динамика деятельности, особенности регуляции деятельности;

- работоспособность;
- организация помощи.

Качественные показатели, характеризующие особенности познавательной сферы и моторной функции ребенка:

- особенности внимания, восприятия, памяти, мышления, речи;
- особенности моторной функции.

В комплексной оценке психического развития и потенциальных возможностей детей с комплексными нарушениями для определения содержания дальнейшего обучения проводится педагогическое обследование. Оно предусматривает: получение сведений о ребенке, раскрывающих знания, умения, навыки, которыми он должен обладать на определенном возрастном этапе, установление основных проблем в обучении, темпа усвоения материала, выявление особенностей образовательной деятельности дошкольников с ОВЗ. При этом используются такие методы, как непосредственная беседа с ребенком и родителями, анализ работ дошкольника (рисунков, поделок и др.), педагогическое наблюдение. Особое место отводится наблюдению за познавательной активностью ребенка, в процессе которого отмечается мотивационный аспект деятельности, свидетельствующий о личностной зрелости дошкольника. Полученные сведения позволяют в дальнейшем целенаправленно вносить корректизы в организацию процесса воспитания и обучения детей с ЗПР.

использоваться им при воспроизведении	запоминании
Упражнение «Понграб»	Возможность уровня развития игры, умения ребенка добираться к игрушкам, выполнить ряд логических действий.
Сборка кубика	Возможность уровня развития ориентировки на форму

Приложение 1.

Протокол психолого-педагогического обследования детей 5-7 лет с ЗПР (по методике С.Д.Забрамной, О.А.Боровик)

Код ребенка:

Дата рождения:

Дата обследования:

№ п/п	Название теста. Задания	Исследуемая функция. Цель	Результаты выполнения задания	Заключение
1	«Восприятие цвета»	Восприятие Определить способность соотносить и дифференцировать цвета.	Задание выполняет. Основные цвета и оттенки дифференцирует. Цветоразличие сформировано (или не сформировано)	
2	«Найди отличия»	Внимание Выявить способность концентрировать внимание на предъявляемых объектах.	Задание выполняет. Но называет не все отличия. Внимание неустойчивое.	
3	«Исследование памяти»	Память. Исследование понимания инструкции и цели задания. Способность устанавливать опосредованные связи и пользоваться ими при воспроизведении, особенности логической памяти.	Задание выполняет с трудом, не овладевает операциями осмыслинного запоминания.	
4	Упражнение «Поиграй»	Выявление уровня развития игры, умения ребенка действовать с игрушками, выполнять ряд логических связанных действий.	Ребенок проявляет интерес к игрушкам, самостоятельно может выполнить ряд последовательных предметно-игровых действий, но не может организовать сюжетную игру без помощи взрослого	
5	«Коробка форм»	Выявить уровень развития ориентировки на форму	Ребенок принимает задание, но выполняя его, использует хаотичные действия, т.е. не соотносит фигуру с прорезью, а	

		Методические рекомендации по воспитанию и обучению детей с ЗПР в дошкольном возрасте	выделить палочки из множества только в пределах трех.	
10	«Построй из палочек»	Выявить умение ребенка работать по образцу	Ребенок принимает задание, самостоятельно работать по образцу не может ни до, ни после обучения	
11	«Нарисуй что-нибудь»	Выявить уровень развития воображения	Ребенок принимает задание, но за отведенное время так и не сумел ничего придумать и нарисовал лишь отдельные штрихи и линии	
12	«Расскажи»	Речь. Выявить уровень понимания, восприятия сюжетного изображения, развитие связной речи	Ребенок принимает, но не понимает задания, перечисляет предметы и объекты, изображенные на картинке, не объединяя их в единый сюжет	

10. Бабкина И. В. «Общие рекомендации по воспитанию и обучению детей с ЗПР в дошкольном возрасте». М., 1990.

11. Габдрахманова Н.И., Эйдемиллер Э.Г. Психологическая коррекция детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. Москва, 2009.

12. Морозова Е.А., Пущарева М.А. Развитие элементарных математических представлений у детей с ЗПР. Москва, 2009.

13. Савельев Н. Настольная книга педагога-психолога ДОУ. Ростов н/Д: Феникс, 2004.

14. Семаго Н. Я., М. М. Семаго. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога. – М., 2001.

15. Формирование коммуникативных умений у детей с ЗПР Т.Б.Бойко, Болград, 2012.

16. Цикл занятий для развития познавательной сферы детей с проблемами в развитии Т.Б.Кротова, О.А.Минина, А.В.Можкина. Москва, 2010.

17. Шайко Г.С. Игровые упражнения для развития речи. – М.: Просвещение, 1988.

Методическая литература:

1. Бабкина Н.В. «Общие рекомендации по оценке готовности к школе детей с ЗПР», ж-л «Воспитание и обучение детей с нарушениями развития» № 5 -2007, стр.62
2. Гарбер Е.И. О природе психики.- М.: Школа-Пресс 1, 2001.
3. Жукова И.С., Мастюкова Е.М., Филичева Т.Б. Преодоление общего недоразвития у дошкольников. – М., 1990.
4. Забрамная С. Д. От диагностики к развитию. М., 1998.
5. Забрамная С.Д., Боровик О.В. «Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей».
6. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста./Под ред. Шипицыной Л. М. - СПб, 2005.
7. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание Е.А.Екжанова, Е.А.Стребелева, Москва, 2010.
8. Крупенчук О.И. Пальчиковые игры для детей. – СПб: Литера, 2005.
9. Наревская И.Н.,Сабирова Н.Г., Куранова Н.А., Нурмухаметова Н.С. Профилактика нарушений в поведении дошкольников: материалы для диагностики и коррекционной работы в ДОУ. – М.: АРКТИ, 2010.
10. Ничипарюк Е.А. Содержание и организация диагностической работы в ДОУ (методические рекомендации). Ростов н/Д, 2002г.
11. Программа воспитания и обучения дошкольников с задержкой психического развития/ Л.Б. Баряева, И.Г. Вечканова, О.П. Гаврилушкина. – Спб.: ЦДК 2010.
12. Габдракипова В.И., Эйдемиллер Э.Г.Психологическая коррекция детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, Москва, 2009.
13. Морозова И.А., Пушкарева М.А. Развитие элементарных математических представлений у детей с ЗПР, Москва, 2009.
14. Савельева Н. Настольная книга педагога-психолога ДОУ. Ростов н/Д: Феникс, 2004.
15. Семаго Н. Я., М. М.Семаго. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога. – М., 2001.
16. Формирование коммуникативных умений у детей с ЗПР Т.Б.Бойко, Волгоград, 2012.
17. Цикл занятий для развития познавательной сферы детей с проблемами в развитии Т.Б.Кротова, О.А.Минина, А.В.Можейко, Москва, 2010.
18. Швайко Г.С. Игровые упражнения для развития речи. – М.: Просвещение, 1988.

**19. Широкова Г. А. Справочник дошкольного психолога. Ростов – на –
Дону. 2011.**

Пронумеровано, прошнуровано, скреплено
печатью МБДОО «Еланский ДС № 5 «Теремок»
Еланского муниципального района

на 16 листах

Заведующий МБДОО «Еланский ДС № 5 «Теремок»
Еланского муниципального района
Волгоградской области

М.В. Ильина



СКРЫТО