

Использование возможностей «Сенсорной комнаты» в коррекции поведенческих расстройств у детей раннего возраста с нарушением интеллекта

С.Б. Лазуренко, Ю.Г. Когут

Аннотация

В данной статье представлены результаты научно-практической работы, направленной на изучение возможностей «Сенсорной комнаты» в процессе комплексной медико-психолого-педагогической реабилитации. Педагогический процесс был реализован в форме индивидуальных занятий с детьми раннего возраста, имеющими задержку психического развития различного генеза и степени тяжести в сочетании с особенностями поведения. Коррекционно-педагогическая помощь являлась одним из методов и неотъемлемой частью восстановительного лечения, которое дети получали на базе дневного стационара НИИ ВЛиПП г. Москвы. Содержание коррекционно-педагогических занятий в специально созданном сенсорном пространстве разработано с целью активизации врожденных адаптационных возможностей детского организма. Методы и приемы работы с детьми определены в зависимости от их индивидуальных эмоционально-волевых и поведенческих особенностей, уровня их психического развития. Предложена схема педагогической работы с ребенком, сформулированы основные выводы, даны практические рекомендации для специалистов.

Ключевые слова

Дети с ограниченными возможностями здоровья, коррекция поведения, развитие проблемного ребенка, «Сенсорная комната», медико-психолого-педагогическая помощь, психическое развитие.

Use of the “sensory room” resources during correcting process of the behaviour disorders in early aged children having the intellectual defects

S.B. Lazurenko, Ju.G. Kogut

Annotation

Results of the scientific and practical work purposeful to the “Sensory room” resources study in the combined medical-mental and educational rehabilitation are showed in the article. The educational process was organized as an individual work with early aged children, having mental delay of various genesis and grade of severity in combination with the behaviour particularity. The educational correction was one of the method and the integral part of the reconstititional treatment which children received on the base of the day stationary of Scientific Centre of the reconstititional treatment and preventive assistance in Moscow/ Corrective and educational studies in the special sensory space were worked out to stimulate the congenital adaptive potentialities of the infant organism. Methods and ways of the work with children depended on their individual emotional volitional and behavioural particularities, their mental level. We suggested the plan of the education work with a child, formulated the main conclusions, practical recommendations for specialists.

Key words

Children with limited health potentials; behaviour correction; problematic child development; “Sensory room”; medical, psychological and educational assistance; mental development.

Лазуренко Светлана Борисовна, старший научный сотрудник Учреждения Российской Академии образования «Институт коррекционной педагогики», кандидат педагогических наук.

mentaldevelopment1@gmail.com

Когут Юлия Геннадьевна, дефектолог Научного исследовательского института профилактической педиатрии и восстановительного лечения Учреждения Российской Академии медицинских наук «Научный центр здоровья детей».



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ В КОРРЕКЦИИ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА

В данной статье представлены результаты научно-практической работы, направленной на изучение возможностей сенсорной комнаты в процессе комплексной медико-психолого-педагогической реабилитации, которая проходила в форме индивидуальных занятий с детьми раннего возраста, имеющими задержку психического развития различного генеза и степени тяжести в сочетании с особенностями поведения. Коррекционно-педагогическая помощь являлась одним из методов и неотъемлемой частью восстановительного лечения, которое дети получали на базе дневного стационара Научно-исследовательского института профилактической педиатрии и восстановительного лечения (НИИ ПП и ВЛ) (Москва). Содержание коррекционно-педагогических занятий в специально созданном сенсорном пространстве было разработано с целью активизации врожденных адаптационных возможностей детского организма. Методы и приемы работы с детьми определены в зависимости от их индивидуальных эмоционально-волевых и поведенческих особенностей, уровня их психического развития. Предложена схема педагогической работы с ребенком, сформулированы основные выводы, даны практические рекомендации для специалистов.

Ключевые слова. Дети с ограниченными возможностями здоровья, коррекция поведения, развитие проблемного ребенка, сенсорная комната, медико-психолого-педагогическая помощь, психическое развитие.

В Российской Федерации за последние десятилетия наблюдается заметное ухудшение здоровья детей: так, заболеваемость новорожденных выросла в 2,8 раза, число детей раннего возраста с врожденными пороками развития тех или иных органов и систем организма увеличилось на 11,3%, а с задержкой темпа пси-

хического развития превысило 38%. Большинство малышей в первые годы жизни нуждаются в систематическом комплексном лечении, которое они чаще всего получают на базе стационара или реабилитационного центра.

В целях обеспечения эффективной, гуманной и достойной помощи детям с перинатальными проблемами здоровья учреждения системы здравоохранения разрабатывают инновационные формы и методы реабилитации и способы их применения. Значительная часть существующих методов и средств психологической коррекции поведенческих расстройств разработана для взрослых, а терапевтиче-

ский эффект при их использовании достигается путем воздействия на психическое состояние человека через его сознание (аутогенная тренировка, гипноз, внушение, релаксация, идеомоторная тренировка). В раннем и дошкольном возрасте, когда основные психические функции и личность ребенка в целом не достигли достаточной зрелости, данные методы лечения неприменимы.

Эту проблему отчасти позволяет решить использование в педиатрической практике такого инновационного метода психологической коррекции, как *сенсорная комната, развивающая среда которой оказывает комплексное воздействие на эмоциональное состояние ребенка, стимулирует его психическое развитие, а значит, способствует повышению качества восстановительного лечения.*

Сенсорная комната – важное лечебное средство для детей, чьи возможности познания ограничены болезнью. Оздоровительные сеансы, организуемые в ней, можно использовать для реабилитации детей с опорно-двигательной патологией, задержкой психического и эмоционального развития различного генеза, нарушениями зрения, слуха, речи, поведения.

Первые сенсорные комнаты в качестве средства психического оздоровления детей появились в 70-х годах XIX столетия в Голландии. Проблема возможности и эффективности их использования для реабилитации детей, имеющих тяжелые и множественные нарушения, в настоящее время до конца не изучена. Опыт применения сенсорных комнат в медицинских и педагогических учреждениях России насчитывает не более пяти лет, что и объясняет незначительное число публикаций, содержащих практические и методические рекомендации и анализ результатов использования сенсорных комнат.

Вследствие этого мы и решили определить возможности сенсорной комнаты в ходе реализации коррекционно-педагогического процесса с целью активизации познавательного развития детей раннего возраста с сочетанной перинатальной патологией различного генеза и значительными поведенческими особенностями. При этом коррекционно-педагогические занятия с детьми проводились как в тра-

диционных условиях, так и в специально созданной «сенсорной среде».

Нами были обобщены результаты коррекционно-педагогических занятий в сенсорной комнате с 25 детьми раннего возраста (от 1 года 8 месяцев до 3 лет 1 месяца) с сочетанной перинатальной патологией и задержкой темпов психического развития разной степени выраженности. Коррекционно-педагогическая помощь детям была составной частью комплексной реабилитации состояния их здоровья в НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения.

Определение темпа, уровня и особенностей психического развития детей, принявших участие в экспериментальном обучении, проводилось по авторской методике психолого-педагогической диагностики Е.А. Стребелевой. При разработке содержания коррекционно-педагогической помощи использовались игровые методы и приемы А.А. Катаевой, Л.Н. Павловой, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенковой, Л.И. Солнцевой, Е.А. Стребелевой, Г.В. Чиркиной, адаптированные и систематизированные нами в процессе работы.

Анализ результатов первичных психолого-педагогических обследований позволил по уровню психического развития, особенностям развития эмоционально-волевой сферы и поведения разделить всех детей, принявших участие в экспериментальном коррекционно-педагогическом обучении, на две группы.

Первую группу составили 11 малышей 2,5–3 лет с сочетанной перинатальной патологией и выраженной задержкой психомоторного развития в силу наличия органического поражения центральной нервной системы (ЦНС).

Во *вторую группу* вошли 14 малышей в возрасте 1,5–3 лет с сочетанной перинатальной патологией, врожденными пороками развития, генетическими заболеваниями, нарушением познавательного развития, невротическими реакциями и гиперактивностью.

Разница в возрасте детей первой и второй групп обусловлена тем, что, с одной стороны, значительные отличия в психическом развитии и поведении, отмечаемые у детей второй группы, заставляют

их родителей раньше обращаться за помощью к различным специалистам, а с другой – тяжесть и сложность нарушений требуют постоянного наблюдения за состоянием детей в ходе восстановительного лечения, в связи с чем оно осуществляется в дневном стационаре.

Актуальный уровень психического развития детей каждой из групп и их поведение на занятиях отличались друг от друга.

Дети первой группы быстро адаптировались в новых условиях, были способны самостоятельно обследовать окружающие предметы с помощью простых манипуляций. Так, они извлекали звуки и совершали с пособием стереотипные действия, а после совместного со взрослым выполнения специфических манипуляций и соотносящих действий могли повторить их самостоятельно. Со знакомыми игрушками действовали с учетом их свойств и назначения. Новые объекты обследовали как рукой, так и ртом; при этом отсутствие звука или сюрпризного момента вызывало мгновенное угасание интереса, переключение внимания на другие стимулы. В целях коммуникации они пользовались ограниченным числом облегченных слов, цепочкой слогов, мало-выразительной мимикой. В случае непонимания и недовольства бурно проявляли эмоции, но быстро успокаивались и подчинялись требованиям взрослых. Понимание речи ограничивалось простыми бытовыми просьбами, в памяти были накоплены единичные лексико-грамматические эталоны. При контакте с новым взрослым длительное время сохраняли настороженность, общались с ним с помощью жестов и отдельных звуков и только к концу обследования начинали подражать действиям и речевым образам педагога. В процессе игры быстро истощались, переставали удерживать вертикальную позу, ложились или падали на пол; ориентировочно-исследовательская активность полностью угасала – дети становились пассивными, безразличными или, наоборот, беспокойными, капризными.

Познавательная активность у *детей второй группы* была крайне снижена. В новом помещении они не обнаруживали свойственной ребенку раннего возраста

ориентировки, стремились уйти от контакта с новым взрослым, прячась за мать, ища у нее защиты с помощью плача и жестово-мимических средств коммуникации. В ходе обследования вступали в формальный контакт с экспериментатором, могли повторить простое манипулятивное действие с игрушкой, но однократно и отсроченно во времени. Позволяли выполнять специфические и соотносящие действия с предметом путем «рука в руку». Могли отраженно воспроизвести речевой образец по типу эхолокации. В силу отсутствия интереса к окружающему внимание на предмете концентрировалось только при наличии дополнительных сенсорных стимулов и использовании специальных педагогических приемов. Малыши обследовали предмет только при организации их активности взрослым; самостоятельно совершали с ним лишь стереотипное манипулирование. Усвоить принцип действия с игрушкой по простой речевой инструкции не могли, нуждались в показе и совместном выполнении задания. У всех детей данной группы наблюдалась медлительность и низкая переключаемость внимания, невозможность самостоятельного использования освоенного действия, значительная моторная неловкость, несформированность координированных движений двух рук. Утомление от любого вида активности наступало быстро. На третьей–пятой минуте развивающего взаимодействия они полностью истощались, теряли интерес к предложенной деятельности и предметам. Негативными эмоциями и причиняющими взрослому боль движениями выражали нежелание продолжать общение, начинали кричать, отдалялись от педагога, становились неуправляемыми. Все они склонны к аффективным вспышкам, ярким, разлитым эмоциональным переживаниям, реактивным сменам настроения, агрессии.

У детей с недоразвитием познавательной деятельности отмечается незрелость всех психических функций, включая эмоционально-волевую сферу (это проявляется в невозможности самостоятельной адаптации в незнакомых условиях среды и в трудностях произвольной регуляции поведения), поэтому все *они по-разному*

реагировали на необычную обстановку сенсорной комнаты.

Дети первой группы бурно проявляли положительные эмоции, у них повышалась двигательная и познавательная активность; при этом страх новизны вызывал потребность в защите со стороны взрослого, и дети начинали привлекать его внимание, используя уже сформированные у них способы социальной коммуникации. Яркие эмоциональные переживания, значительное число незнакомых предметов и сенсорных стимулов быстро утомляли малышей, снижали степень концентрации внимания. Это не позволило включить их в целенаправленное развивающее взаимодействие со взрослым.

Дети второй группы или боялись войти в комнату, или реагировали на незнакомую обстановку повышением двигательной активности. Сенсорные возможности развивающего пространства пугали, вызывали скованность, растерянность, что, в свою очередь, оказывало отрицательное влияние на общее эмоциональное и неврологическое состояние ребенка.

Вышеперечисленные особенности в поведении детей можно объяснить тем, что пребывание в сенсорной комнате оказывает интенсивное воздействие на все анализаторы: зрение, слух, тактильный и проприорецепторный. Известно, что обработка сигналов, поступающих из окружающей среды, осуществляется на разных уровнях центральной нервной системы: стволовом, ретикулярном, таламическом и корковом. Доказано, что именно подкорковые образования, в частности ретикулярная формация, участвуют в сенсорной интеграции сигналов, поступающих в мозг из окружающей среды, а также играют регулируемую роль в управлении тонусом коры, что, в свою очередь, влияет на качество нейронной обработки зрительной, слуховой и соматосенсорной информации, а также на эмоциональное состояние и поведение человека.

У детей с органическим поражением ЦНС отмечается различная степень зрелости каждого из отделов центральной нервной системы, не соответствующая возрасту миелинизация проводящих путей, поэтому обработка поступающей ин-

формации происходит дисгармонично, что проявляется в трудностях адаптации в новых условиях среды, страхе и неадекватности поведения.

Учитывая все вышесказанное, мы тщательно подготовили и организовали специальные развивающие занятия в условиях сенсорной комнаты, адаптировали упражнения к индивидуальным психологическим особенностям ребенка. Во время занятий прибегали к изолированному использованию специальных сенсорных эффектов и сенсорного оборудования, дозированно по времени знакомили ребенка с возможностями сенсорной комнаты, постепенно увеличивали длительность занятий в новых условиях, тщательно контролировали психоэмоциональное состояние в процессе сенсорной нагрузки.

Коррекционно-педагогические занятия с детьми проводились в индивидуальной форме и в условиях педагогического кабинета, и в пространстве сенсорной комнаты. Направления, методы и приемы педагогического воздействия в различных развивающих условиях были неодинаковыми.

Для индивидуальных занятий в обычной среде педагог подбирал эффективные методы и приемы коррекционно-педагогической работы, направленные на гармоничное формирование последующего, более сложного уровня психического развития, который при проведении психолого-педагогического обследования определялся у ребенка как «зона ближайшего развития».

Коррекционно-педагогический процесс в условиях сенсорной комнаты был направлен на развитие у ребенка врожденной способности сенсорной адаптации путем воздействия нового постоянно действующего раздражителя. *В процессе работы педагог должен был решить следующие образовательные задачи:*

- активизировать у детей с сочетанными нарушениями в развитии интерес к взаимодействию со взрослым;
- удовлетворить потребность в раздражителях и положительных эмоциях;
- сформировать навык ситуативно-делового общения с окружающими в различной обстановке, расширить их сенсорный и социальный опыт;

- закрепить полученные ребенком знания в процессе их самостоятельного использования в новой ситуации.

В процессе коррекционно-педагогической работы как в условиях педагогического кабинета, так и в пространстве сенсорной комнаты *дефектолог решал две основные образовательные задачи:*

- формирование способов усвоения общественного опыта, развитие характерных для возраста психологических новообразований и ведущей деятельности;

- создание условий, способствующих проявлению положительных эмоций, эмпатии, целенаправленной практической деятельности, активизации потребности общения со взрослым и на этой основе расширению форм социального взаимодействия с окружающими.

Для достижения поставленной цели при работе в сенсорной комнате были определены следующие *направления коррекционно-педагогической работы с детьми первой группы*, которые реализовывались с помощью различных игр, позволяющих:

- расширять навык использования невербальных средств общения и развивать вербальные способы коммуникации;

- формировать навык выполнения действия по образцу и словесной инструкции;

- развивать координированные движения, соотносящие действия, общую и мелкую моторику, ориентировку в пространстве.

При проведении занятий с *детьми первой группы* замысел и сюжет дидактических игр педагог определял заранее, и в ходе развивающего взаимодействия направления и виды работы организовывались следующим образом. Начиналось занятие с игр «Иди ко мне», «Вместе веселее», «Догонялки», «Петрушка». Затем проводились игры, с помощью которых у ребенка можно вызвать желание обследовать окружающую обстановку: «Прятки», «Лови мяч», «Что там?». После чего, благодаря использованию инструментария и оборудования сенсорной комнаты, вид активности с исследовательской менялся на физическую. И только в конце урока предлагался пройденный на обычном коррекционно-педагогическом занятии

новый материал для отработки его в домашних условиях. Тем самым педагог обучал ребенка использованию полученных ранее сведений в новых условиях.

Коррекционно-педагогические занятия в сенсорной комнате с детьми второй группы были направлены на:

- создание условий, позволяющих детям ощущать себя в безопасности и комфорте рядом со взрослым в новом пространстве;

- стимуляцию познавательной активности;

- развитие внимания и длительности зрительного сосредоточения на окружающих предметах, навыка зрительного контакта глаза в глаза во время общения со взрослым, потребности взаимодействия с ними;

- формирование навыка принятия помощи взрослого, выполнения совместных действий и подражания;

- закрепление навыка адекватного поведения в изменяющихся условиях среды, незнакомой ситуации, понимание и возможность самостоятельного использования различных мимических и жестовых средств в соответствии с ней;

- обучение детей выполнению элементарной речевой инструкции.

Коррекционно-педагогические занятия в сенсорной комнате с *детьми второй группы* начинались с тактильно-эмоционального взаимодействия с педагогом в непосредственной близости матери: пение колыбельной, знакомство с чертами лица педагога и матери, выполнение движений в соответствии с характером мелодии. Далее включались задания, знакомящие малыша с новой обстановкой: «Что там?», «Что вокруг?», «Ах! Как все интересно!». Постепенно внимание ребенка привлекалось к каждой составной части нового пространства, проводилось обследование развивающего оборудования, демонстрировались его возможности: «Солнечные зайчики», «Пузыри», «Где игрушка?». В ходе занятия ребенку постоянно оказывалась эмоциональная поддержка, в результате чего у него создавалось ощущение чувства защищенности. Для этого между играми по ознакомлению с окружающим педагог включал игры-общения: «Иди ко мне», «Ах!

Какая песенка!», «Петрушка», «Мой любимый малыш», «Ку-ку!». Заканчивалось занятие игрой по развитию предметных действий в сухом бассейне или на мягкой поверхности матов.

В ходе занятия необходимо было соблюдать темп и чередование активности таким образом, чтобы дети постоянно испытывали чувство безопасности рядом со взрослым в новом пространстве. При этом у детей следует активизировать потребность в социальном взаимодействии с педагогом и развивать навык адекватного поведения в знакомой бытовой ситуации, которая возникает в новой обстановке.

При проведении занятий нами учитывалось такое общее свойство функционирования сенсорной системы, как постепенное приспособление к действующему раздражителю.

Все специфические сенсорные эффекты мы использовали изолированно друг от друга, последовательно, от урока к уроку знакомя малыша с ними, а также регулярно увеличивая длительность пребывания в развивающих условиях среды.

Продолжительность вводных занятий в сенсорной комнате с *детьми первой группы* не превышала 10 минут, а с *детьми второй группы* – 5–7 минут. К концу реабилитации, которая длилась примерно три недели, она достигала 20–25 минут с детьми первой группы и 15–20 минут с детьми второй группы. Все занятия проходили в игровой форме. За время восстановительного лечения дети посещали от четырех до шести занятий в специально созданной развивающей сенсорной атмосфере и до девяти занятий в условиях педагогического кабинета.

По окончании комплекса мероприятий, направленных на восстановление здоровья детей изучаемой категории, нами были проведены контрольные психолого-педагогические обследования с целью выявления динамики психического развития. Анализ полученных результатов показал: *у всех детей наблюдались положительные изменения как в поведении, так и в познавательном развитии, которые проявлялись в каждой группе по-разному.*

Дети первой группы стали более открытыми и заинтересованными в разви-

вающем взаимодействии со взрослым. Они начали спокойнее относиться к изменениям в привычной окружающей обстановке. У них проявился интерес к изучению нового пространства и объектов. Намного реже и менее выраженно проявлялся страх новизны. Повысилась работоспособность, целенаправленность действий, сформировался навык выполнения действий по вербальной инструкции взрослого. Все дети активно пользуются разнообразными средствами общения: речью, мимикой, жестами и интонацией во время игры.

У всех *детей второй группы* увеличилась длительность зрительного сосредоточения, развился навык целенаправленного изучения окружающей среды, появилась возможность самостоятельной ориентировки в окружающем. У многих сформировалась потребность в общении со взрослым и интерес к нему как к партнеру по общению, привычка и потребность в установлении зрительного контакта во время взаимодействия с ним, навык зрительного контроля за движением рук (это повысило качество выполнения соотносящих и орудийных действий, общей моторной координации). Значительные изменения отмечались в речевом развитии детей: расширился активный словарь, закрепился навык самостоятельного использования речевых возможностей в любой обстановке. Они научились инициировать и вступать в речевой контакт со взрослым с помощью облегченных слов или простой грубо аграмматичной фразы и только в случае непонимания прибегали к общению с помощью жестово-мимических средств.

Для определения эффективности использования развивающей среды сенсорной комнаты нами был осуществлен сравнительный анализ данных, полученных по результатам обучения детей с использованием дополнительных сенсорных средств и без них. Группа контроля состояла из 12 детей 3-го года жизни с аналогичными проблемами развития, прошедших комплексное восстановительное лечение в форме амбулаторного лечения и посетивших не менее 10 индивидуальных коррекционно-педагогических занятий, организованных в обычных условиях.

Полученные аналитические данные позволяют нам сделать следующие выводы:

- Все дети с разной степенью снижения интеллекта нуждаются в постепенном последовательном привыкании к среде сенсорной комнаты под руководством педагога; причем с увеличением тяжести интеллектуальной недостаточности длительность периода адаптации увеличивается.

- Занятия в сенсорной комнате могут стать одной из форм коррекционно-педагогического процесса, так как ее условия способствуют формированию у детей навыка взаимодействия с окружающим, закреплению содержания коррекционно-педагогической работы, проведенной в форме индивидуального занятия и самостоятельного использования новых знаний в жизни.

- Организация развивающих занятий в сенсорной комнате позволяет наилучшим образом решить следующие частные образовательные задачи: активизировать адаптационные механизмы и потенциальные познавательные возможности; удовлетворить потребность ребенка в раздражителях; расширить сенсорный опыт; значительно увеличить длительность как самостоятельной целенаправленной, так и совместной деятельности.

- Формирование навыка ориентировки и социального поведения в крайне необычном пространстве сенсорной комнаты повышает степень приспособления к нестандартным условиям среды и нивелирует чувство страха перед новизной.

- Наибольшее влияние среда сенсорной комнаты оказывает на эмоциональное состояние и поведение детей, а в результате включения ее условий в педагогический процесс в первую очередь осуществляется коррекция именно этих нарушений.

Таким образом, *среда сенсорной комнаты активизирует и развивает познавательные возможности ребенка путем стимуляции его органов чувств и двигательной активности; снимает эмоциональное напряжение; способствует формированию навыка регуляции поведения, т.е. благоприятно влияет на психическое и физическое здоровье детей с интеллектуальной недостаточностью.*

По нашему мнению, изменения в поведении детей на занятиях в сенсорной комнате являются наглядной демонстрацией родителям влияния окружающей обстановки на детскую психику и доказательством того, что необходимо правильно организовывать социальную среду и развивающее взаимодействие в условиях семьи.

Рекомендуемая литература

1. *Галлямова Ю.С., Приходько О.Г.* Принципы, направления и задачи развивающей, лечебно-оздоровительной работы в темной сенсорной комнате // Сенсорная комната – волшебный мир здоровья / Под ред. В.Л. Жевнерова, Ю.С. Галлямовой. СПб: ХОКА, 2007.

2. *Лисина М.И.* Проблемы онтогенеза общения. М.: Педагогика, 1986.

3. *Приходько О.Г.* Профилактика и коррекция нарушений развития детей с тяжелыми нарушениями речи в полифункциональной среде сенсорной комнаты // Коррекционная педагогика: проблемы теории и практики: Сб. науч.-методич. трудов с междунар. участием. СПб: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2007.

4. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: Пособие для учителя-дефектолога / Под ред. Е.А. Стребелевой. М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2008.

5. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: Метод. пособие / Под ред. Е.А. Стребелевой. М.: Просвещение, 2004.

6. Театрализованные игры в коррекционно-развивающей работе с дошкольниками: Учеб.-метод. пособие / Под ред. Л.Б. Баряевой, И.Г. Вечкановой. СПб: КАРО, 2007.

С. ЛАЗУРЕНКО,

кандидат педагогических наук,
старший научный сотрудник,

Учреждение Российской академии образования
«Институт коррекционной педагогики»,
e-mail: preeducation@gmail.com

Ю. КОГУТ,
дефектолог,

НИИ профилактической педиатрии и
восстановительного лечения,
Учреждение Российской академии медицинских
наук «Научный центр здоровья детей»,
Москва