

ISSN 2072-0831

**В мире
научных
открытий**

№ 3(51), 2014
Социально-гуманитарные науки
Научный журнал

Электронная версия
журнала размещена
на сайте
www.nkras.ru/vmno/

Журнал включен
в Перечень ВАК
ведущих рецензируемых
научных журналов

Журнал основан в 2008 г.
ISSN 2072-0831
Импакт-фактор
РИНЦ 2012 = 0,153

Главный редактор – Я.А. Максимов
Ответственный секретарь редакции – К.А. Коробцева
Технический редактор, администратор сайта – Ю.В. Бяков
Компьютерная верстка – Р.В. Орлов, Л.И. Иосипенко

**In the World
of Scientific
Discoveries**

No. 3(51), 2014
Humanities & Social Sciences
Scientific Journal

The electronic version
takes place
on a site
www.nkras.ru/vmno/

The journal is in the list of leading
peer-reviewed scientific journals
and editions, approved by Higher
Attestation Commission

Founded 2008
ISSN 2072-0831
RSCI IF (2012) = 0,153

Editor-in-Chief – Ya.A. Maksimov
Executive Secretary – K.A. Korobtseva
Support Contact – Yu.V. Byakov
Imposers – R.V. Orlov, L.I. Iosipenko

Красноярск, 2014
Научно-Инновационный Центр

Krasnoyarsk, 2014
Publishing House Science and Innovation Center

12+

СОДЕРЖАНИЕ

ПЕДАГОГИКА

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОГРАММ АКАДЕМИЧЕСКОЙ МОБИЛЬНОСТИ В САХАЛИНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ Абаньшин П.А.	7
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ПРОЦЕССЕ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ Абрамова И.В., Кутешова Е.Н.	16
РАЗВИТИЕ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ: ДИЛЕММЫ И СПОСОБЫ РЕШЕНИЯ Акутина С.П.	29
ИНТЕРАКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В КОНТЕКСТЕ СОВРЕМЕННОЙ ГУМАНИТАРНО-ОРИЕНТИРОВАННОЙ СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ Артюхина М.С.	38

ГОТОВНОСТЬ К ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ КАЧЕСТВ УЧАЩИХСЯ ЛИЦЕЯ Баженова Н.Г., Капарулина О.Н.	49
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ИНТЕРЕС КАК ОСНОВА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ Баженова Н.Г., Гринь Н.В.	59
ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ КОММУНИКАТИВНОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ В СТУДЕНЧЕСКОЙ СРЕДЕ Бекетова А.П.	68
ИЗМЕНЕНИЕ РОЛИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ В КОНЦЕПЦИИ СМЕШАННОГО ОБУЧЕНИЯ Богоряд Н.В., Лысунец Т.Б.	76
ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ВЕБИНАРОВ В ПРАКТИКУ ЗАОЧНОГО ОБУЧЕНИЯ Болгарина Е.В.	82
ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ НА ТРАДИЦИЯХ ФИННО-УГОРСКОЙ КУЛЬТУРЫ Бурляева О.В., Киркина Е.Н.	92
РАЗРАБОТКА И ВНЕДРЕНИЕ АВТОРСКИХ ПРАКТИКО- ОРИЕНТИРОВАННЫХ КУРСОВ В СИСТЕМУ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ MOODLE Быкадорова Е.С.	102

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
ДОШКОЛЬНИКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ПРОЦЕССЕ
ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Абрамова И.В., Кутешова Е.Н.

*ФГБОУ ВПО «Мордовский государственный педагогический
институт имени М.Е. Евсевьева»,
г. Саранск, Россия*

**PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT
OF PRESCHOOL CHILDREN WITH DISABILITIES
IN THE PROCESS OF SPORTS AND RECREATION ACTIVITIES**

Abramova I.V., Kuteshova E.N.

*Mordovian State Pedagogical Institute,
Saransk, Russia*

В статье рассмотрены актуальные вопросы психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в процессе физкультурно-оздоровительной работы; представлены результаты исследования психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья дошкольного возраста.

Ключевые слова: *сопровождение, дошкольники с ограниченными возможностями здоровья, физкультурно-оздоровительная работа.*

The article deals with topical issues of psychological and pedagogical support of preschool children with disabilities in the process of sports and recreation activities; results of research of the

psychophysical development of children with disabilities in preschool age.

Keywords: *support, pre-schoolers with disabilities, health-improving work.*

Проблемы здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья, создание равных возможностей и обеспечение условий успешной социализации, определены как наиболее актуальные в приоритетных направлениях развития образовательной системы Российской Федерации.

За последние годы в нашей стране возросло количество детей с ограниченными возможностями здоровья. Причин роста отклонений в развитии множество. Они связаны с экологическими, социальными и психологическими факторами. В настоящее время 4,5% детей (1,7 млн. человек), проживающих на территории Российской Федерации, относятся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья, которые нуждаются в специальном психолого-педагогическом сопровождении, отвечающем их возможностям и потребностям.

Особого внимания требуют дошкольники с ограниченными возможностями здоровья, в частности, с нарушением интеллекта. У них наблюдаются многочисленные отклонения во всех сферах жизнедеятельности, в связи с этим приоритетной задачей в специальной дошкольной образовательной организации является сохранение и укрепление здоровья детей. И это вполне обосновано, так как хорошее состояние ребенка дошкольного возраста, уровень его физического развития в целом и совершенство двигательных функций в частности создают необходимые условия для его успешного психического развития.

Для реализации указанных задач необходимо обновление содержания и организации дошкольного образования. Одной из составляющих данной инновационной деятельности является разработка технологий психолого-педагогического сопровождения всех участников образова-

тельного процесса в дошкольной организации, и прежде всего, ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Теоретические основы комплексного психолого-педагогического сопровождения определены в работах М.Р. Битяновой, И.В. Дубровиной, Е.И. Казаковой, Л.М. Шипициной и других. Согласно исследованиям, целью организации психолого-педагогического сопровождения выступает создание социально-психологических условий для успешного обучения и развития ребенка в конкретной социальной среде.

Современные здоровьесберегающие технологии, в том числе и физкультурно-оздоровительные, оказывают наиболее значительное влияние на физическое и психическое развитие ребенка, на профилактику болезней и оздоровление среди всех известных технологий.

Физкультурно-оздоровительная работа, как указано в исследованиях Козловой Е.В., Овчинниковой Т.С., Филипповой О.С., создает максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования. Формы, методы и технологии работы с детьми, направленные на оздоровление самые разнообразные. Для реализации обозначенного коррекционно-развивающего значения физкультурно-оздоровительная работа должна проводиться систематически.

В связи с этим, необходимость осуществления психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации в процессе физкультурно-оздоровительной работы является важным аспектом обновления современного образования и актуальной научной проблемой. Для решения обозначенной проблемы было организовано экспериментальное исследование. Объектом исследования явился процесс психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ограниченными возможностями здоровья. Предмет исследования составило психолого-педагогическое сопровождение дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в процессе физкультурно-оздоровительной работы.

Теоретическая значимость исследования заключается в дополнении сведений об особенностях психофизического развития детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта описанием физического состояния и двигательной активности. Практическая значимость исследования заключается в разработке методических основ психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе физкультурно-оздоровительной работы в дошкольной образовательной организации компенсирующего вида.

Проблема организации и содержания психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья является актуальной, как в специальной, так и в общей педагогике, а также в социальной педагогике, психологии и в ряде других отраслей научного познания.

Казакова Е.И. и Шипицына Л.М. под психолого-педагогическим сопровождением понимают метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора. При этом под субъектом развития понимается как развивающийся человек, так и развивающаяся система. Ситуации жизненного выбора – проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного или регрессивного развития [1, с. 46].

Битянова М.Р. также определяет сопровождение как один из основных методов работы психолога и обозначает свой подход как «парадигму сопровождения», подчеркивая его деятельностную направленность. Сопровождение рассматривается автором как следование за естественным развитием ребенка на данном возрастном и социокультурном этапе онтогенеза, создание условий для самостоятельного творческого освоения детьми системы отношений с миром и самим собой, а также для совершения каждым ребенком лично значимых жизненных выборов, создание условий для максимального в данной ситуации личностного развития и обучения в рамках объективно данной ребенку социально-педагогической среды [2, с. 35].

Дубровина И.В., характеризуя деятельность психолога в системе образования, также отмечает необходимость содействия психическому, психофизическому и личностному развитию детей на всех возрастных ступенях дошкольного и школьного детства посредством создания и соблюдения психологических условий, обеспечивающих полноценное психическое и личностное развитие каждого ребенка [1, с. 46].

По мнению Мудрик А.В. сопровождение – это особая сфера деятельности педагога, направленная на приобщение ребенка к социально-культурным и нравственным ценностям, которые необходимы для самореализации и саморазвития [5, с. 26].

Щеголь В.И. в своих исследованиях полагает, что психолого-педагогическое сопровождение – это профессиональная деятельность взрослых, которые взаимодействуют с ребенком в образовательной среде. Ребенок, приходя в образовательное учреждение, решает свои определенные задачи, реализует свои индивидуальные цели психического и личностного развития, социализации, образования и др. Сопровождающая работа взрослых направлена на создание благоприятных социально-психологических условий для его успешного обучения, социального и психологического развития. Исходя из этих определений, можно сказать, что сопровождение предполагает прохождение детьми «пути» вместе со взрослым, который в неблагоприятной ситуации поможет и поддержит его [7, с. 90].

Таким образом, психолого-педагогическое сопровождение – это особый метод педагогического взаимодействия, направленный на создание благоприятных социально-психологических условий для детей с ограниченными возможностями здоровья, от которых зависит улучшение психофизического состояния детей и успешность социализации в обществе.

Рассматривая особенности детей с ограниченными возможностями здоровья следует отметить, что это группа детей с сенсорными, интеллектуальными, эмоционально-волевыми, физическими и другими отклонениями в психофизическом развитии.

Дети с нарушением интеллекта (дети с умственной отсталостью) – одна из наиболее многочисленных категорий детей, которые имеют отклонения в своем развитии. Под умственной отсталостью отечественные специалисты понимают стойкое психическое недоразвитие, обусловленное, прежде всего органической недостаточностью головного мозга.

У детей данной категории наблюдаются многочисленные отклонения во всех сферах жизнедеятельности, в связи с этим приоритетной проблемой в специальной дошкольной образовательной организации является сохранение и укрепление здоровья детей, как психического, так и физического. И это вполне обосновано, учитывая тот факт, что хорошее состояние ребенка дошкольного возраста, уровень его физического развития в целом и совершенство двигательных функций в частности создают необходимые условия для его успешного психического развития [3, с. 15].

Психофизическое развитие – это понятие содержащее в себе две важные, равноценные составляющие – психическое развитие и физическое развитие. В детстве эти две составляющие связаны наиболее тесно и, обеспечивая ребенку полноценное психофизическое развитие, мы создаем прочный фундамент для гармоничного развития на последующих этапах жизни [4, с. 279].

Дмитриев А. А. под понятием «физическое развитие» понимает – процесс изменения естественных морфологических и функциональных свойств организма в течение индивидуальной жизни человека. [3, с. 17].

Физкультурно-оздоровительная работа оказывает значительное влияние на физическое и психическое развитие ребенка, на профилактику болезней и оздоровление. Целью физкультурно-оздоровительной работы является обеспечение каждому воспитаннику гармоничного развития, сохранение, укрепление и повышение уровня здоровья, приобщение к физической культуре и здоровому образу жизни.

Физкультурно-оздоровительная работа, как указано в исследованиях Козловой Е.В., Овчинниковой Т.С., Филипповой О.С., создает максимально возможные условия для сохранения, укрепления и развития духовного, эмоционального, интеллектуального, личностного и физического здоровья всех субъектов образования. Формы, методы и технологии работы с детьми, направленные на оздоровление самые разнообразные. Для реализации обозначенного коррекционно-развивающего значения физкультурно-оздоровительная работа должна проводиться систематически. Следует отметить, что физкультурно-оздоровительная работа обладает большими коррекционно-развивающими возможностями.

Филиппова С.О. считает, что организация физкультурно-оздоровительной работы в специальном детском саду имеет свои специфические особенности. Деятельность педагога определяется характером заболевания детей. Дети с нарушением интеллекта имеют значительные отклонения от нормального физического и психического развития, поэтому методика физического воспитания имеет некоторую специфику в соответствии с механизмом нарушения и структурой дефекта [6, с. 124].

С целью выявления особенностей физического развития и двигательной активности дошкольников с ограниченными возможностями было проведено констатирующее исследование.

Эксперимент проходил на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №91 компенсирующего вида» г. о. Саранск. В нем приняли участие 10 детей в возрасте от 6 до 7 лет, с диагнозами: «Выраженная ЗПР церебрально-органического происхождения. Дифференцировать с F-70. Эмоционально-волевые нарушения со снижением интеллекта»; «Олигофрения в степени умеренно выраженной дебильности». Исследование проводилось в индивидуальной и групповой форме.

Эксперимент включал четыре этапа: первый этап был направлен на выявление уровня информированности родителей о возможностях физ-

культурно-оздоровительной работы и оздоровления детей с ограниченными возможностями здоровья; второй этап был посвящен изучению психических процессов испытуемых; третий этап направлен на изучение психомоторного развития дошкольников с ограниченными возможностями здоровья; четвертый этап констатирующего эксперимента был направлен на исследование сформированности основных видов движений.

На первом этапе констатирующего эксперимента нами было организовано анкетирование для родителей. Анкета включала следующие вопросы:

1. «Здоровый образ жизни» – как Вы это понимаете?
2. Какие факторы, с Вашей точки зрения, в большей степени влияют на состояние здоровья человека?
3. Часто ли болеет Ваш ребенок?
4. На что, по Вашему мнению, должны обратить особое внимание семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка?
5. Установлен ли для Вашего ребенка дома режим дня?
6. Какие меры Вы предпринимаете с целью укрепления здоровья Вашего ребенка?
7. Как часто Вы уделяете внимание укреплению здоровья своего ребенка?
8. Есть ли причины, мешающие уделять внимание здоровью ребенка? Если есть, то какие?
9. Что для Вас является основным источником получения информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка?
10. В какой информации в данной области Вы нуждаетесь?

Из анкеты, заполненной родителями, мы выяснили, что по мнению большинства родителей «Здоровый образ жизни» – это правильное питание, соблюдение режима дня, благоприятные условия окружающей

среды, гармоничные отношения в семье и занятия физической культурой.

С точки зрения родителей, основными факторами которые влияют на состояние здоровья человека, являются экологические загрязнения, наследственные заболевания, неправильное питание, вредные привычки и недостаточный уровень двигательной активности. По мнению 50% родителей их дети болеют редко, другая же половина родителей утверждают, что их дети болеют от 4 до 6 раз в год. Родители считают, что основными причинами заболеваний являются слабый иммунитет, экологическая среда, наследственность и простудные заболевания. По мнению всех родителей семья и детский сад, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка, должны обратить особое внимание на соблюдение режима дня. Из опроса родителей было выявлено, что почти во всех семьях установлен режим дня. С целью укрепления здоровья своих детей, родители посещают врачей, занимаются физическими упражнениями, гуляют на свежем воздухе, делают массаж и правильно питаются.

Большинство родителей группы испытуемых детей не регулярно уделяют внимание укреплению здоровья своего ребенка и делают это от случая к случаю. Причины которые мешают уделять внимание здоровью ребенка это – отсутствие специальных знаний и умений, а также дефицит времени вследствие высокой профессиональной занятости.

Основным источником информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка в детском саду являются педагоги и наглядно-текстовая информация. Вне детского сада – это интернет, советы родителей, друзей, знакомых, консультации специалистов в области медицины. В основном все родители нуждаются в информации по профилактике простудных заболеваний, а также в информации о физической и психологической готовности к школе. Большинство родителей используют такие формы и виды физической активности, как пешие прогулки и занятия спортом.

Второй этап констатирующего эксперимента предполагал изучение психических процессов испытуемых. Для этого мы использовали наглядное моделирование. Данный метод позволяет определить нарушения зрительного и слухового восприятия, мышления, выявить наиболее выраженные нарушения внимания, которые приводят к трудностям в выполнении двигательных заданий.

Испытуемому предлагалась пиктограмма со схематичным изображением двигательного задания (повороты головы вправо-влево; руки в стороны, руки вверх; наклоны вправо-влево; наклоны вперед; обычная ходьба, ходьба с высоким подниманием колен, в полуприседе, змейкой между предметами; приседание; бег; подлезание под дугу; прыжки на месте, прыжок в длину с места), ребенок должен перенести изображение пиктограммы в двигательное действие.

Результаты, полученные при исследовании психических процессов воспитанников показали, что количество детей с низким уровнем психического развития составляло 27%, среднему уровню соответствовали 60% испытуемых, высокий уровень психических процессов имели 13% участников эксперимента.

Цель третьего этапа констатирующего эксперимента: изучить психомоторное развитие дошкольников с ограниченными возможностями здоровья. На данном этапе выявлялись наиболее выраженные нарушения статической, динамической, зрительно-моторной координации, мелкой моторики таких детей.

Для этого использовалась методика Озерского Н.О. и Гуревич Н.И., которая была адаптирована с учетом индивидуальных и возрастных особенностей испытуемых.

Состав и направленность заданий по отдельным компонентам развития двигательной сферы следующие: статическая координация и статическая выносливость (удерживание равновесия); динамическая координация и способность согласовывать отдельно взятые изолированные движения в единый двигательный комплекс; зрительно-моторная коор-

динация и точность выполнения движений, умение согласовывать двигательный акт с внешним пространством при ведущей роли зрения; согласование, дифференцирование действий, способность к манипулированию и мелкая моторика. Данная диагностическая методика позволяет определить уровень психомоторного развития испытуемых, выявить наиболее выраженные нарушения статической, динамической, зрительно-моторной координации, мелкой моторики.

Испытуемым предлагались следующие задания:

А. В течение 10 сек. ребенок должен устоять на одной ноге, другая нога согнута, приставлена к колену и отведена под прямым углом. После 30-секундного отдыха ту же позицию предлагается повторить с опорой на противоположную ногу.

В. Ребенку предлагается без помощи рук сесть по-турецки, затем встать.

С. Ребенок должен преодолеть расстояние 5 м прыжками на одной ноге, продвигая перед собой носком ноги коробок спичек.

Д. Ребенку предлагается разложить 36 игральные карты (или им подобных) одной рукой на 4 кучки. Нормой для ведущей руки считается 35 сек., для второй – 45 сек.

Результаты проведенного третьего этапа констатирующего эксперимента показали, что процент испытуемых детей с низким уровнем психомоторного развития был равен 38%, на среднем уровне оказалось 33% участников эксперимента, высокий уровень был характерен для 29% испытуемых.

Четвертый этап констатирующего эксперимента был направлен на исследование сформированности основных видов движений, которое позволяло выявить нарушения в развитии основных движений испытуемых дошкольников. Воспитанникам предлагались контрольные упражнения для оценки сформированности основных движений:

1. Ходьба: на наружных сторонах стопы; приставным шагом с хлопком.
2. Бег: бег с захлестыванием голени; уметь убежать от водящего, догонять убегающего.
3. Прыжки: прыжки на одной ноге с продвижением; подпрыгивать на месте – одна нога вперед, другая назад; поскок в ритм на месте; прыжки в длину.
4. Лазание: лазание по гимнастической стенке (до верха) и сплезание с нее ритмично, не пропуская реек; ползание на четвереньках, толкая головой мяч; на четвереньках назад; на животе по скамейке.
5. Метание: отбивание мяча от пола; перебрасывание мяча друг другу; метание мяча в цель с расстояния 3-4 м.
6. Равновесие: уметь выполнять сложные упражнения на равновесии (ласточка, цапля); стоя на гимнастической скамейке, подниматься на носки и опускаться на всю ступню; уметь стоять на одной ноге после бега и прыжков, руки на поясе.

Результаты, полученные при исследовании развития основных видов движений (ОВД) воспитанников показали, что детей с низким уровнем развития ОВД было 34%, среднему уровню сформированности ОВД соответствовали 38% испытуемых, высокий уровень развития ОВД имели 28% участников эксперимента.

Анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что психофизическое развитие дошкольников с ограниченными возможностями здоровья находится на достаточно низком уровне. Это свидетельствует о том, что у детей нарушено, как физическое, так и психическое развитие, ослаблено соматическое здоровье. У них не сформированы двигательные навыки, наблюдается снижение таких физических качеств, как ловкость, скорость, мышечная сила, выносливость. Нарушена координация движений, ориентировка в пространстве, имеются

выраженные нарушения общей и мелкой моторики, а также нарушения общего психического развития.

Следовательно, целенаправленное психолого-педагогическое сопровождение в процессе систематической физкультурно-оздоровительной работы обеспечит условия для коррекции нарушений и развития у детей с ограниченными возможностями здоровья двигательных функций, психических процессов, моторики.

Список литературы

1. Абрамова, И.В. Психолого-педагогическое сопровождение работы детского оздоровительного лагеря / И.В. Абрамова // Гуманитарные науки и образование. 2012. № 3 (11). С. 46-48.
2. Битянова, М.Р. Организация психологической работы в школе / М.Р. Битянова. – СПб: Речь, 2001. 289 с.
3. Дмитриев, А.А. Физическая культура в специальном образовании: учеб. пособие / А.А. Дмитриев. – М.: Академия, 2002. 176 с.
4. Дудьев, В.П. Психомоторика: словарь-справочник / В.П. Дудьев. – М.: Владос, 2008. 366 с.
5. Мудрик, А.В. Социальная педагогика: учеб. / А.В. Мудрик / Под. ред. В.А. Сластенина. – М.: Академия, 2000. 200 с.
6. Филиппова, С.О. Физическое воспитание и развитие дошкольников: учеб. пособ. / С.О. Филиппова. – М.: Академия, 2007. 224 с.
7. Щеголь, В.И. Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса / В.И. Щеголь // Фундаментальные исследования. 2008. № 9. С. 89-91.