

664528, Иркутский район, Марковское городское поселение, р.п. Маркова, ул. Академика Герасимова, строение 10
e-mail: markschool2@yandex.ru

2024 г., № 123

Иркутск 2024

Рецензия

на программу профилактики отклоняющегося поведения подростков с задержкой психического развития «Гармония внутри меня», разработанную педагогом-психологом МОУ ИРМО «Марковская СОШ №2» Токаревской Еленой Сергеевной

Представленная на рецензирование программа является актуальной и предназначена для успешной социализации подростка, направлена на приобретение им определенного социального опыта в виде знаний, ценностей, правил поведения, установок.

Актуальность проблемы социализации детей и подростков с ЗПР обуславливает большая распространенность данного нарушения развития. Как правило, включение таких детей в социальную жизнь происходит болезненно, отмечается, что у них значительно ослаблены «социальные возможности личности», низкая потребность в общении, сочетающаяся с дезадаптивными формами взаимодействия — отчуждением, избеганием или конфликтом.

В программе корректно поставлены цель и задачи, определены основные этапы и блоки работы, представленные материалы имеют коррекционную направленность, что способствует развитию способности к общению формирования мотивации на самопознание, развитию интереса к себе; повышения самооценки, уверенности в себе; уменьшения эмоционального напряжения, тревожности, агрессивности, социальных барьеров; накопления положительного эмоционального опыта.

Из описания этапов реализации программы отчетливо видна ее логика. Можно сформировать представление об основных используемых формах работы (входная и контрольная диагностика, индивидуальные, групповые занятия, информационно-просветительская работа)

Автор программы использует такие методы работы, как психологический тренинг, групповая дискуссия, мозговой штурм и т.п. Представленная разработка учитывает особенности развития, поведения и деятельности подростков отклоняющегося поведения. Программа является завершенной методической разработкой, обладающей практической ценностью, и может быть рекомендована к внедрению в психолого-педагогическую деятельность.

К. психол. н., доцент, доцент кафедры социальной педагогики и психологии ФГБОУ ВО «ИГУ»



В.И. Рерке

Актуальность, новизна и педагогическая целесообразность программы

Актуальность программы.

Одной из задач современного образования является создание психолого-педагогических условий для успешной социализации ребенка. А.В. Мудрик определяет социализацию как «развитие и самоизменение человека в процессе усвоения и воспроизводства культуры, что происходит во взаимодействии человека со стихийными, относительно направленными и целенаправленно создаваемыми условиями жизни на всех возрастных этапах».

М.А. Галагузова понимает под данным понятием «процесс «вхождения» ребенка в общество, приобретения им определенного социального опыта в виде знаний, ценностей, правил поведения, установок».

Особенно острую актуальную проблему представляет собой на сегодняшний день социализация детей и подростков с задержкой психического развития (ЗПР). В наше время понятие «задержка психического развития» (ЗПР) употребляется по отношению к детям с минимальными органическими повреждениями или функциональной недостаточностью нервной системы, а также длительно находящимися в условиях социальной депривации.

Р.Д. Тригер, рассматривая психологические особенности социализации детей с ЗПР, определяет детей данной категории как не имеющих нарушений отдельных анализаторов и не являющихся умственно отсталыми, но отличающихся от других детей тем, что испытывают трудности при обучении по общеобразовательным программам.

Актуальность проблемы социализации детей и подростков с ЗПР обуславливает большая распространенность данного нарушения развития как в нашей стране в целом, так и в Иркутском районе, в частности.

По данным различных источников, ЗПР является одним из самых распространенных нарушений развития в Российской Федерации. По данным Госкомстата, ЗПР имеют 2–4% населения; по отдельным регионам России

распространенность ЗПР варьирует от 15% до 45%.

Как правило, включение таких детей в социальную жизнь происходит болезненно. Психологи, медики, изучающие детей с задержкой психического развития, отмечают, что у них значительно ослаблены «социальные возможности личности», низкая потребность в общении, сочетающаяся с дезадаптивными формами взаимодействия — отчуждением, избеганием или конфликтом (В.В. Ковалев, И.А. Коробейников, К.С. Лебединская, В.И. Лубовский, Л.М. Шипицына и др.). Педагоги обращают внимание на то, что в работе с такими детьми их социализация является самой трудной педагогической проблемой. Специфические особенности социализации детей, имеющих ЗПР, позволяют включить данную категорию детей в так называемую группу социального риска.

Поэтому если для ребенка с нормой развития социализация представляет собой естественный процесс, то для ребенка с ЗПР «вхождение» в общество — это кропотливая работа, результат которой зависит от тех условий, которые создают для этого взрослые.

Это объясняется тем, что социализация связана с аспектами, в которых дети с ЗПР проигрывают своим сверстникам, имеющим норму развития, по причине нарушений развития интеллекта и познавательных способностей, часто сопровождающихся неврологической и психиатрической симптоматикой. Данные нарушения приводят к формированию у детей сходных проблем в эмоционально-волевой, личностной сферах: эмоциональной депривации, переживанию эмоционального напряжения, чувства одиночества, трудностям эмоционального развития, импульсивности, повышенной тревожности, страхам и пр., а также к нарушению коммуникативно-рефлексивных процессов (наличию конфликтных межличностных отношений).

Нарушения в познавательном и личностном развитии в совокупности с негативным влиянием социальных факторов детерминируют своеобразие самооценки детей с ЗПР. Их самооценка отличается большей зависимостью от

мнения окружающих, в сравнении с самооценкой детей с нормой развития. Исследования показали, что для формирования самооценки детей с ЗПР характерно сильное отставание от нормы и свойственна нерасчлененность, упрощенность, часто она бывает противоречива и неустойчива.

В результате изучения А.И. Липкиной, Е.И. Савонько и В.М. Синельниковым самооценки детей и подростков с задержкой психического развития было выявлено влияние на самооценку обучения детей с ЗПР в общеобразовательной школе. В ходе исследований дети показали низкий уровень самооценки и неуверенность в себе, вызванные тем, что ученики с ЗПР претерпевали учебные неудачи на фоне учеников с нормальным развитием.

Проблема социализации детей с ЗПР усугубляется с вхождением их в подростковый возраст. Особенности данного возраста являются бурные биологические и социальные изменения,

обуславливающие всю психологическую перестройку. Колоссальные изменения происходят в

сфере самосознания подростка, в целом оформляется такое сложное образование, как Я- концепция: претерпевают изменения «образ Я», система самооценок подростка.

У подростков с ЗПР, несмотря на наличие возрастных особенностей и тенденций, процесс становления «образа Я» характеризуется своей спецификой, общей для всей рассматриваемой категории. Общие особенности обусловлены влиянием сходного нарушения развития, а специфика — разным влиянием микросред и генезисов, которые привели к ЗПР. Во-первых, в отличие от нормы, у младших подростков с ЗПР все же недостаточно развивается словесно-логическое мышление, что вызывает отклонение в когнитивной организации «образа Я»: он формируется на базе наглядно-образного мышления. Во-вторых, у подростков с ЗПР раньше, чем у подростков с нормой развития, наступает кризис самовосприятия — в 11–12 лет, что говорит о неблагополучии самопознания, связанном с препятствиями

на пути конструирования «образа Я».

У подростков с ЗПР рефлексивность, дифференцированность, устойчивость адекватной самооценки не формируются в нужном возрасте в силу наложения отпечатка первичного дефекта на развитие личности. В исследованиях личностных особенностей подростков с ЗПР Г.В. Грибанова особо выделяет неустойчивость и незрелость самооценки у подростков, недостаточный уровень осознания своего «Я». По мнению автора, именно это приводит к повышению внушаемости, несамостоятельности и неустойчивости поведения этих детей.

Следует также отметить, что задержка в формировании «образа Я» этой категории подростков, препятствия на пути построения конструктивных размышлений о себе обусловлены не только дефектом развития, но во многом — негативным восприятием их со стороны взрослых и сверстников. Формирующийся «комплекс неполноценности» мешает становлению «образа Я» на рефлексивной основе и, более того, установлению дружеского общения со сверстниками и адекватных взаимоотношений.

Глобальные неудовлетворенные потребности в общении и принятии фрустрируют подростков с ЗПР, снижают их самооценку и уровень притязаний. В дальнейшем, учитывая некоторый инфантилизм подростков данной категории и их неумение эффективно взаимодействовать с окружающими, это предопределяет их развитие в сторону девиации поведения.

Таким образом, с целью профилактики отклоняющегося поведения подростков с ЗПР, их эффективной социализации актуальным является коррекция их психоэмоционального состояния и развитие способностей самовыражения и самопознания.

Эффективным средством, облегчающим «вхождение» подростков с ЗПР в общество, способствующим их полноценному существованию и взаимодействию в обществе, помогающим им познать и раскрыть свое «Я», является творчество.

Оказывая большое психотерапевтическое воздействие, влияние на эмоциональную сферу ребенка, творчество при этом выполняет также коммуникативную, регулятивную, катарсическую функции. Общение с элементами арт-терапии помогает ребенку «очиститься» от наслоившихся негативных переживаний, отрицательных проявлений и вступить на новый путь отношений с окружающим миром. Профилактические возможности обусловлены предоставлением ребенку возможностей для самовыражения и саморазвития, утверждения и самопознания. Созданные ребенком творческие работы и их признание взрослым повышают его самооценку, степень его самопризнания.

Одним из эффективных методов социальной адаптации и развития у подростков с ЗПР являются занятия с использованием элементов арт-терапии. Такие занятия помогают обучающемуся при адаптации к школе, колледжу и могут стать для подрастающего человека любимым хобби, с помощью которого он может выражать скапливающиеся у него в течение дня эмоции, разгружая центральную нервную систему и предотвращая возникновение неврозов. Кроме того, хобби может стать профессиональным направлением во взрослой жизни. Это своего рода проба пера для возможной будущей профессии, связанной с эстетическим направлением (скульптор, гончар, художник и т.п.) В этом и состоит одна из задач формирования и развития функциональных компетенций.

Для того чтобы процесс обучения приносил радость обучающимся и был максимально продуктивным именно методы арт-терапии позволяют получить позитивные результаты. Цель арт-терапии не создать объект искусства, а работать с внутренним миром человека, она фокусируется не на результате, а на процессе, поэтому свои творческие навыки здесь ребенок может развивать исходя из своего личного уровня.

Отличительные особенности работы по программе:

- творческое самовыражение — дети проявляют себя в творческой деятельности, при этом обучаясь и воспитываясь;
- равенство — общение на равных;
- свобода — допускается переделка работы на любом из ее этапов.

Педагогическая целесообразность программы: работа по программе направлена на развитие личности ребенка, его социализацию и самоутверждение в обществе.

Программа разработана с учетом трех основных компонентов:

- гуманизация педагогического процесса;
- индивидуализация и дифференцированный подход;
- демократизация,

что предполагает возможность педагога в рамках реализации данной программы достичь поставленной цели и решить педагогические задачи, актуальные в данной социокультурной ситуации; а также дать возможность каждому ребенку реализоваться в творческой деятельности, самоутвердиться, раскрыть свои организаторские способности. Главным для педагога является стремление направить детей на такую деятельность, в ходе которой они смогут ощутить свою самостоятельность, успешность, удовольствие от проделанной работы, удовольствие от общения друг с другом.

Целевая аудитория программы: подростки среднего школьного возраста, имеющие задержку психического развития.

Цели и задачи программы

Цель программы: профилактика отклоняющегося поведения обучающихся младшего и среднего подросткового возраста, имеющих ограниченные возможности здоровья (задержку психического развития).

Достижение данной цели предполагает решение следующих **задач**.

1. Создавать условия для:

- формирования мотивации на самопознание, развития интереса к себе;
- позитивизации Я-схем («я могу», «я значим», «я творец» и пр.);
- повышения самооценки, уверенности в себе;
- уменьшения эмоционального напряжения, тревожности, агрессивности, социальных барьеров;
- накопления положительного эмоционального опыта.

2. Поощрять позитивные формы активности подростков (творчество, инициативу в решении задач, сдерживание негативных реакций и др.).

Работа по программе ведется при соблюдении следующих **методологических принципов:**

- организация развивающей работы строится на основе индивидуального подхода, учитывающего «зону ближайшего развития» ребенка;
- обязательны доброжелательные и дружелюбные отношения с детьми, недопустимо порицание за неуспех;
- должна быть положительная эмоциональная оценка любого достижения детей со стороны взрослого;
- развитие отдельных психических процессов через перестройку и развитие мотивационной среды ребенка;
- развитие у детей способности самостоятельной оценки своей работы.

Условия реализации программы

Программа реализуется с подростками младшего и среднего подросткового возраста, имеющими ограниченные возможности здоровья — задержку психического развития.

Занятия по программе могут проводиться в помещении сенсорной комнаты или в учебном кабинете. Занятия по программе проводит педагог (социальный педагог, педагог-психолог)

В работе по программе важно учитывать общие проблемные зоны подростков, обусловленные их психофизическими особенностями, как-то: однотипность выполнения действий; низкий уровень развития воображения; страх неудачи. Поэтому на начальном этапе работы важно давать самые простые задания, максимально конкретизировать их. Обязательна четкая максимально подробная и многократно повторенная инструкция, которая дается перед созданием картины (выкладкой).

На каждом занятии создаются творческие работы, которые дети называют, рассказывают о сюжете, участниках действия. Если детей что-то не устраивает, они могут изменить картину.

Каждая работа фотографируется и протоколируется педагогом.

Занятия по программе предполагают индивидуальную работу, работу в парах, коллективную работу.

В целом, состав группы остается постоянным. Однако состав группы может изменяться по следующим причинам: отчисление обучающихся из ОО; смена места жительства и др.

Описание сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников программы

Права и обязанности участников программы определяются выработанными правилами группы. Отношения между участниками и ведущим программы строятся на основе доверия, сотрудничества, взаимного уважения и предоставления свободы развития личности.

Происходящее в группе всегда определяется личностным выбором каждого участника, никто не может принудить его к совершению каких-либо поступков.

Права социального педагога и педагога-психолога определены должностной инструкцией специалиста. «При исполнении профессиональных обязанностей педагогические работники имеют право на свободу выбора и использования методик обучения и воспитания, учебных пособий и материалов, учебников в соответствии с образовательной программой, утвержденной образовательным учреждением, методов оценки знаний обучающихся, воспитанников» (Федеральный закон «Об образовании»).

Социальный педагог и педагог-психолог несут ответственность за подготовку, планирование и проведение занятий. Ведущий группы также обязан соответствовать требованиям квалификационных характеристик; обеспечивать безопасность жизни и здоровья участников во время реализации программы; соблюдать конфиденциальность получаемой от участников информации; соблюдать морально-этические нормы.

Участники программы имеют право: на добровольное участие в программе; на отказ от занятий при наличии обстоятельств, которые могут нанести вред их психическому или физическому здоровью; уважение человеческого достоинства, свободное выражение собственных взглядов и убеждений.

Участники программы обязаны: соблюдать правила, принятые участниками программы; уважать честь и достоинство других участников программы; не совершать действий, наносящих психологическую и

физическую травму другим участникам программы; соблюдать режим посещения занятий.

Ресурсы, необходимые для эффективной реализации программы

Требования к специалистам, реализующим программу.

Реализация программы обеспечивается социальным педагогом и педагогом-психологом. Специалисты должны иметь соответствующее образование и быть компетентны в области методической, педагогической и психологической наук, возрастной психологии; должны владеть знаниями и практическими компетенциями в области информационно-коммуникационных технологий, знанием возрастных, психологических особенностей, уметь организовывать групповую работу, знать методические основы работы с детьми и подростками. В список умений специалистов включаются их действия на всех этапах группового обсуждения, знание закономерностей групповой динамики и их использование в психологических целях, фасилитация, контроль за временем.

Требования к материально-технической оснащенности.

Обязательным требованием при проведении программы является наличие помещения для занятий, позволяющее активно перемещаться при выполнении упражнений. Необходимо наличие отдельного кабинета, оборудованного столами и стульями по количеству участников группы или мягким ковром для сидения на полу, и следующего оборудования и материалов: краски, карандаши, восковые мелки, журналы, цветная бумага, фольга, текстиль, для создания коллажей, пластилин, песочница, бумага для рисования разных форматов, метафорические карты, музыкальный центр (колонки), записи музыкальных произведений.

Срок реализации программы: 1 учебный год.

Режим занятий: занятия проводятся 1 раз в неделю.

Продолжительность каждого занятия - 40 минут.

Возрастная группа: обучающиеся 5–9 классов.

Структура программы

Всего программой предусмотрено 34 занятия.

Два из них являются вводными. На первом занятии педагог знакомится с детьми, знакомит их с правилами безопасного поведения в кабинете и учреждении, правилами работы в группе, особенностями работы на занятиях. На втором занятии педагог проводит диагностическое обследование участников группы.

Два занятия в завершении работы по программе предполагают повторную диагностику детей и подведение итогов работы по программе.

Структура занятия (по Н.А. Сакович).

1. Организационный момент.

Цели: включение в работу, повышение тонуса группы, создание настроения на коллективное творчество. Содержание: ритуализованное индивидуальное, попарное или коллективное упражнение — простое, приемлемое для всех.

2. Основное задание.

Цель: приобретение нового опыта, применение технологии, освоение данного творческого материала.

3. Обсуждение.

Цель: осознание проделанной работы, актуализированных чувств.

Содержание: выставка работ, обсуждение в парах, обмен чувствами, сочинение историй, названий к работам.

4. Завершение.

Цель: закрепление нового опыта, получение «группового ресурса», обратной связи. Содержание: коллективные упражнения, позволяющие закрепить новый опыт и получить «ресурс», повысить самооценку, улучшить эмоциональный фон.

Планируемые результаты:

- изменение динамических характеристик Я-концепции детей с отрицательных на положительные, повышение самооценки, самоинтереса;
- снижение напряжения и приобретение навыков саморасслабления;
- снижение уровня тревожности, агрессивности и конфликтности;
- формирование мотивации самовоспитания и саморазвития;
- развитие фантазии и воображения;
- раскрытие внутреннего потенциала личности.

Система организации внешнего и внутреннего контроля реализации программы

Система организации внешнего контроля реализации программы осуществляется посредством заполнения журнала учета видов деятельности социального педагога, педагога-психолога, составления расписания занятий. При необходимости (учитывая добровольность участия) контроль посещаемости осуществляет специалист, реализующий программу.

Промежуточная оценка осуществляется при помощи наблюдения педагога. Также промежуточная и итоговая оценка результативности производится в форме рефлексии прошедшего занятия.

Контроль результативности работы по программе осуществляется на основе диагностического инструментария:

- методика изучения общей самооценки Г.Н. Казанцевой;
- шкала самоуважения М. Розенцвейга;
- проективная методика исследования личности «Тест руки (Hand test)» Э. Вагнера в адаптации Н.Я. Семаго;
- методика Ч. Д. Спилбергера на выявление личностной и ситуативной тревожности (адаптирована Ю.Л. Ханиным);
- беседа;
- наблюдение;
- изучение продуктов деятельности;
- анализ документации.

Практическая апробация программы

Программа была реализована педагогом-психологом при участии социального педагога в течение 2023–2024 учебного года.

За данный период в программе приняли участие 8 подростков, имеющих задержку психического развития, — обучающихся 6–7-х классов МОУ ИМРО «Марковская СОШ №2»

Результаты апробации программы.

По результатам методики изучения общей самооценки Г.Н. Казанцевой на констатирующем этапе завышенный уровень самооценки был у 16% участников, на контрольном этапе — также у 16%. Адекватный уровень самооценки в начале реализации программы был у 19% участников, в конце программы — у 62%. Заниженный уровень самооценки в начале реализации программы был у 59% подростков, по итогам реализации программы этот показатель снизился до 23%.

По шкале самоуважения Розенберга: низкий уровень самоуважения в начале программы демонстрировали 62% участников и 23% — в конце программы. Высокий уровень самоуважения в начале реализации программы был у 16% участников и в конце — у 62% участников. Очень высокий уровень самоуважения отмечался у 17% участников, этот параметр не изменился к завершению реализации программы.

По результатам проективной методики Hand test на констатирующем этапе высокая вероятность открытого агрессивного поведения (тревожности) была у 56% участников, низкая — у 22% участников. На контрольном этапе высокая вероятность снизилась до 32%, и низкая вероятность отмечалась у 48% участников.

По результатам методики Ч. Д. Спилбергера число участников с низкой личностной тревожностью не изменилось — 14% на констатирующем и на контрольном этапе. Участников с умеренной личностной тревожностью по итогам реализации программы стало больше — 42% и 56%, соответственно; участников с высокой личностной тревожностью стало меньше — 44% в

начале программы и 30% в конце. Число участников с низкой и умеренной ситуативной тревожностью к концу реализации программы увеличилось — 14% и 28% — с низкой; 28% и 42%

—с умеренной. Число участников с высокой ситуативной тревожностью в результате реализации программы уменьшилось с 42% до 30%.

Таким образом, работа по программе способствовала формированию мотивации обучающихся на самопознание, развитию интереса к себе, позитивизации Я-схем обучающихся, повышению самооценки, уверенности в себе, уменьшению эмоционального напряжения, тревожности, агрессивности.

В процессе работы по программе происходило накопление эмоционально-положительного опыта обучающихся, стимулирование позитивных форм активности подростков (творчества, инициативы в решении задач, сдерживания негативных реакций и др.).

Тем самым создавались условия для профилактики отклоняющегося поведения подростков с задержкой психического развития посредством гармонизации личности подростков через развитие способностей самовыражения и самопознания и коррекции психоэмоционального состояния подростков путем соприкосновения с искусством.

Опыт работы по программе представлен на методическом заседании педагогов-психологов и социальных педагогов, семинарах-практикумах, на занятиях творческих групп, размещен на сайте и может быть использован социальными педагогами, педагогами-психологами после прохождения соответствующей подготовки.

Литература

1. Андреева Г.М. Социальная психология. Учебник для высших учебных заведений. М.: Аспект Пресс, 1998.
2. Галагузова М. А., Лушников А.М., Торохова Т.С. История социальной педагогики. М.: Владос, 2001.
3. Долгова В.И., Капитанец Е.Г., Гладышев Д.И. Моделирование психолого-педагогической коррекции самооценки у лиц с аддитивным поведением в условиях реабилитационного центра // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта, 2016. № 5 (135). 267–27
4. Елисеева Ю.Н. Особенности социализации детей школьного возраста с ОВЗ // Молодой ученый. 2016. № 3. С. 959–964. URL: <https://moluch.ru/archive/107/25474/>
5. Зеленина Н.Ю. Специальная детская психология. Психология детей с нарушениями интеллекта. Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2014.
6. Капитанец Е.Г., Панарина Е.И. Исследование самооценки у младших подростков с ЗПР // Концепт. 2016. Т. 44. С. 22–27. URL: <http://e-koncept.ru/2016/56971.htm>
7. Конева И.А. Особенности образа Я младших подростков с ЗПР: дисс. ... канд. психол. наук. Нижний Новгород, 2002.
8. Конева И.А. Психологические особенности формирования образа Я у младших подростков с задержкой психического развития в условиях образовательной интеграции и дифференциации
// Научное обозрение. Психологические науки. 2014. № 1.
С. 30–31. URL: <http://psychology.science-review.ru/ru/article/view?id=35>
9. Коротенко И.В. Особенности личностной дезадаптации у первоклассников с задержкой психического развития: Дисс. ... канд. психол. наук. Нижний Новгород, 2005.
10. Масленкова К.Е. Особенности коррекции «Образы Я» детей

младшего подросткового возраста с умственной отсталостью // Научное сообщество студентов XXI столетия. Гуманитарные науки: сборник статей по материалам LIX междунар. студ. науч.-практ. конф. Том 11 (59). Новосибирск, 2017. URL: <https://sibac.info/studconf/hum/lix>

11. Медведева Е.А. Формирование личности ребенка с проблемами психического развития средствами искусства в артпедагогическом и арттерапевтическом пространстве. М.: Институт консультирования и системных решений, 2009.

12. Медведева Е.А., Левченко И.Ю., Комиссарова Л.Н., Добровольская Т.А. Артпедагогика и арт-терапия в специальном образовании: учебник для вузов. М.: Академия, 2001.

13. Мудрик А.В. Введение в социальную педагогику. 3-е изд., испр. и доп. М.: Академия, 2000.

14. Мудрик А.В. Социализация человека: учебное пособие. 2-е изд., испр. и доп. М.: Издательский центр «Академия», 2006.

15. Панарина Е.И., Капитанец Е.Г. Особенности самооценки младших подростков с ЗПР // Концепт. 2017. Т. 39. С. 2386–2390. URL: <http://e-koncept.ru/2017/970804.htm>

16. Рыбакова С.Г. Арт-терапия для детей с задержкой психического развития: учебное пособие. СПб: Речь, 2007.

17. Сакович Н.А. Методичка по арт-терапии.

18. Сапогова Е.Е. Психология развития человека: учебное пособие. М.: Аспект Пресс, 2005.

19. Смирнова И.А., Верховкина М.Е., Атарова М.Н. Путеводитель по ФГОС дошкольного образования в таблицах и схемах. М.: Каро, 2014.

20. Соколова Е.В. Психология детей с задержкой психического развития. М.: ТЦ Сфера, 2009.

21. Специальная педагогика: учебное пособие / Под ред. Н.М. Назаровой. 2-е изд., стереотип. М.: Издательский центр «Академия», 2001.

22. Триггер Р.Д. Психологические особенности социализации детей с

задержкой психического развития. СПб: Питер, 2008.

23. Холопова Я.А. Формирование Я-концепции у детей с задержкой психического развития в условиях интегрированного обучения // Духовно-нравственные ориентиры специального образования: материалы XVII Междунар. конф. «Ребенок в современном мире. Духовные горизонты детства», 21–23 апреля 2010 г. / гл. ред. К.В. Султанов. СПб, 2010. С. 140–144.