

*Пигунова И.С.,  
магистр психолого-педагогических наук  
учитель математики МБОУ СОШ № 7  
города Апатиты Мурманской области  
ул. Сидоренко 22а, индекс 184209*

## **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СОЦИАЛИЗАЦИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ СО СЛОЖНОЙ СТРУКТУРОЙ ДЕФЕКТА СРЕДСТВАМИ АРТ – ТЕРАПИИ**

***Аннотация:** Значительная часть детей, со сложной структурой развития не справляется с темпами освоения материала традиционных коррекционных программ воспитания и обучения, испытывает трудности социальной адаптации и обучения в специальной (коррекционной) общеобразовательной организации. Эти дети нуждаются в особой организации воспитательной и образовательной работы, содержание, формы и методы которой должны быть адекватными их возможностям, и, в частности, созданию модели психолого-педагогического сопровождения.*

***Ключевые слова:** Арт-терапия, сложный дефект, дети с ОВЗ, психолого-педагогическое сопровождение, профилактическая работа.*

***Abstract:** A significant part of children with a complex structure of development cannot cope with the pace of mastering the material of traditional correctional education and training programs, experiencing difficulties in social adaptation and training in a special (correctional) educational organization. These children need a special organization of educational and educational work, the content, forms and methods of which should be adequate to their capabilities, and, in particular, the creation of a model of psychological and pedagogical support.*

***Keywords:** Art therapy, complex defect, children with disabilities, psychological and pedagogical support, preventive work.*

За последние десятилетия зарубежные и отечественные специалисты, работающие в области психолого-педагогических наук, отмечают рост числа случаев сложных нарушений развития. Исследования Т.А. Басиловой, Г.П. Бертынь, Л.С. Выготского, М.В. Жигоревой, Г.Л. Зайцевой, А.Р. Лурия, М.С. Певзнер, Т.В. Розановой, И.А. Соколянского, И.Л. Соловьевой посвященные изучению неуспевающих детей с различными нарушениями развития привели к выделению особой группы детей со сложной структурой дефекта. «Сложный дефект – сочетание двух или более числа нарушений в системах организма, что обуславливает существенное своеобразие их психофизического развития» (Г.П. Бертынь). Такие нарушения затрудняют как дифференциальную диагностику, так и психолого-педагогическую работу с ребенком. Эти дети нуждаются в особой организации воспитательно-образовательной работы, содержание, формы и методы которой должны быть адекватными их возможностям [10].

В условиях общеобразовательного учреждения комплексная психолого-педагогическая помощь детям со сложной структурой дефекта реализуется в форме сопровождения. В педагогике сопровождение понимают как деятельность, которая обеспечивает условия для развития субъекта и принятия оптимального решения в различных ситуациях жизненного выбора (Е.И. Казакова, А.П. Тряпицына). В психологии сопровождение рассматривается как система профессиональной деятельности, которая обеспечивает создание условий для успешной адаптации человека к условиям его жизнедеятельности (Г. Бардиер, М. Р. Битянова). Успешно организованное сопровождение помогает личности войти в ту «зону развития», которая ему пока не доступна (А.П. Тряпицына).

Психолого-педагогическое сопровождение реализуется в нескольких аспектах: как профессиональная деятельность педагога-психолога, который способен оказать помощь и поддержку в индивидуальном образовании ребенка; как процесс, содержащий комплекс целенаправленных последовательных

педагогических действий, которые помогают ученику сделать самостоятельный выбор при решении образовательных задач; как технологию, которая включает ряд последовательных этапов деятельности педагога, психолога и других специалистов по обеспечению учебных достижений учащимися; как систему, которая характеризует взаимосвязь и взаимообусловленность 4 элементов: целевого, содержательного, процессуального и результативного.

Для реализации психолого-педагогического сопровождения определяется приоритетное направление, такое как профилактическая работа с детьми со сложной структурой дефекта по предупреждению социально-психологических (проблемы социальной дезадаптации), личностных (проявление негативных психоэмоциональных состояний: неуверенность в себе, высокая тревожность, страхи, неадекватная самооценка, низкая учебная мотивация и т.д.), познавательных (недоразвитие отдельных психических процессов – восприятия, внимания, памяти, мышления, трудностей в обучении), проблем адаптационного периода.

Вышеперечисленные компоненты можно отнести к социализации. Педагогическая психология рассматривает социализацию как процесс целенаправленного формирования личности, осуществляемый в результате организованных воспитательных усилий общества. Общественное воспитание имеет определяющее значение для процесса социализации. Важным параметром социализации являются институты социализации, которые влияют на ее содержание.

Психотерапия искусством в настоящее время в разных странах мира всё применяется более активно. Она включает в себя согласно международной классификации: арт-терапию (посредством изобразительного творчества), драмотерапию (посредством сценической игры), танцевально-двигательную терапию (посредством движения и танца), и музыкальную терапию (посредством звуков и музыки).

## **История изучения вопроса психолого-педагогического сопровождения социализации младших школьников со сложной структурой дефекта**

С момента появления на свет ребенок является человеком и индивидом, но еще не является личностью; для этого ему надо пройти сложный процесс развития биологического и психического, а главное – социального созревания, социализации.

Ребенок, родившись, уже является социальным существом (Л. С. Выготский). С первых дней жизни его изначально окружает сложно структурированный социальный мир общества, полноправным членом которого ему предстоит стать. Постепенно окружающий социальный мир открывается ребенку в системе существующих ролевых взаимозависимостей, правил социального поведения, культурных норм взаимодействия. Именно на основе овладения ребенком этого «поля» социокультурных норм и правил произойдет формирование персональной ценностной нормативной системы [7].

Автором термина «социализация» применительно к человеку является американский социолог Ф. Г. Гиддингс, который в 1887 году употребил его в значении, близком к современному – «развитие социальной природы или характера индивида, подготовка человеческого материала к социальной жизни» [3].

Социализация – это многогранный процесс усвоения опыта общественной жизни, системы социальных связей и отношений. Социализация относится к тем явлениям, посредством которых человек учится жить и эффективно взаимодействовать в различных социальных группах. Она предполагает активное участие самого человека в освоении культуры человеческих отношений, в формировании определенных социальных норм, ролей и функций, приобретении знаний, умений и навыков, необходимых для их успешной реализации [5].

Социализация – это процесс становления личности, который начинается с рождения и длится всю жизнь. Этот процесс распадается на этапы, которые совпадают с жизненными циклами человека. Отдельный из этапов социализации «специализируется» на решении конкретных задач, без проработки которых последующий этап может не наступить, может быть искажен или заторможен, привести к различным поведенческим отклонениям и аномалиям личности [5].

А. В. Петровский выделяет три стадии развития личности в процессе социализации: адаптацию, индивидуализацию и интеграцию [2].

С периодом детства совпадает стадия адаптации, ребенок выступает как объект общественных отношений, на которого направлено громадное количество усилий родителей, воспитателей, учителей и других людей, которые окружают ребенка и находятся в той или иной степени близости к нему. Вхождение в мир людей происходит на этой стадии: овладение некоторыми знаковыми системами, созданными человечеством, элементарными нормами и правилами поведения, социальными ролями; усвоение простых форм деятельности.

Стадия адаптации в процессе социализации является очень важной, поскольку сензитивные периоды детства необратимы. Ребенок, не прошедший стадию адаптации и не усвоивший основ социальной жизни, практически не может быть обучен этому впоследствии.

Таким образом, социализация – это процесс, который включает в себя, с одной стороны, усвоение индивидом социального опыта путем вхождения в социальную среду и систему социальных связей; с другой стороны, процесс активного воспроизводства личности системы социальных связей за счет его активной деятельности, активного включения в социальную среду.

Л.С. Выготский один из первых изучил вопрос о влиянии социальных условий на динамику психических процессов человека, которые могут развиваться только в процессе его «чувственной предметной деятельности, осуществляемой совместно с другими людьми». Ребенок, наделенный от природы многими

биологическими задатками и способностями, никогда не разовьет в себе никаких качеств без взаимодействия с обществом. Но в развитии и формировании личности ребенка играют не только социальные условия и уровень развития общества, но и соответствующее воспитание. Только с помощью целенаправленного воспитания осуществится управление процессом социализации, реализуется социальная программа развития ребенка, и сформируются его личностные качества [7].

Выделяют три основные сферы жизни социализации личности: деятельность, общение и самосознание (самооценка и уровень притязаний), в каждом из которых происходит обретение, расширение и усложнение социальных связей личности с внешним и внутренним миром [5].

Деятельность выступает ведущей силой социального развития. А. Н. Леонтьев «ведущей» называл только ту деятельность, в связи с которой происходят главнейшие изменения в психике ребенка и внутри которой развиваются психические процессы, подготавливающие переход ребенка к новой, высшей ступени его развития. В процессе деятельности, в рамках сотрудничества с взрослым, в самостоятельной деятельности путем научения, подражания, идентификации ребенок приобретает социальный опыт [9].

С деятельностью неразрывно связано общение. В условиях совместной деятельности, в общении с людьми формируются социально-психологические качества личности. Эти качества обуславливают эффективность деятельности личности в группе: насколько личность умеет взаимодействовать с другими, сотрудничать, участвовать в коллективной деятельности.

Третья сфера социализации – развитие самосознания личности. Его развитие определяется постоянным приобретением социального опыта в условиях расширения деятельности и общения. Развитие самосознания немыслимо вне деятельности: лишь в ней постоянно осуществляется определенная «коррекция» представлений о себе в сравнении с представлением, складывающимся в глазах других.

В этих трех сферах индивид действует, познает и общается, тем самым, осваивая не только ближайшую микросреду, но и всю систему социальных отношений.

Таким образом, обобщая данные рассмотренных исследований, социализированной личности может считаться в том случае, когда проявляется равновесие между содержательной характеристикой качеств (чувство собственного достоинства, уважение к людям, умение прогнозировать, творчески подходить к жизни) и адаптированностью в социуме.

В России необходимость в изучении детей с интеллектуальными нарушениями возникла в начале XX века, в связи с открытием первых вспомогательных школ и вспомогательных классов (1908 – 1910). Группа педагогов и врачей-энтузиастов (Е.В. Герье, В.П. Кащенко, М.П. Постовская, Н.П. Постовский, Г.И. Россолимо, О.Б. Фельцман, Н.В. Чехов и др.) проводила массовое обследование неуспевающих учащихся московских школ, для того чтобы выявить детей, неуспеваемость которых была обусловлена интеллектуальной недостаточностью [10].

Особая роль в разработке научных основ специальной психологии и педагогики принадлежит Л.С. Выготскому (1896 – 1934). Отечественный дефектолог рассматривал личность ребенка в развитии, в неразрывной связи с тем воздействием, которое оказывают на него воспитание, обучение и среда. Л.С. Выготский отстаивал динамический подход к изучению детей в отличие от тестологов, которые статически констатировали лишь уровень развития учащегося в момент обследования. Он считал обязательным учитывать не только то, чего тот уже достиг на предшествующих жизненных циклах, но главным образом установить ближайшие возможности детей, то есть «зону ближайшего развития»: «учесть не только законченный на сегодняшний день процесс развития, не только уже завершённые циклы, не только проделанные уже процессы созревания, но и те процессы, которые сейчас находятся в состоянии становления, которые только созревают, только развиваются» [3].

Л. С. Выготский предлагал оказывать ребенку обучающую помощь, не ограничиваться в изучении ребенка одноразовыми испытаниями того, что тот может сделать сам, а проследить за тем, как он воспользуется этой обучающей помощью, и следовательно, сформулировать прогноз на будущее в деле его обучения и воспитания. Особенно остро Л. С. Выготский поставил вопрос о необходимости установления качественных особенностей протекания психических процессов, выявления перспектив развития личности.

В настоящее время исследования в этой области продолжают. Большой вклад в теорию и практику изучения детей и подростков с интеллектуальными нарушениями внесли О.П. Гаврилушкина, Е.М. Мастюкова, Ю.Т. Матасов, Б.П. Пузанов, Е.А. Стребелева, Л.М. Шипицына и др. В психолого-педагогических исследованиях широко рассматриваются вопросы логопедической работы, психологической коррекции, организации учебно-воспитательной деятельности в специальных (коррекционных) школах.

### **Психолого-педагогическая характеристика младших школьников со сложной структурой дефекта**

Довольно часто среди генетических нарушений развития наблюдаются множественные пороки развития ребёнка, сочетающие нарушения слуха, зрения, интеллектуальные нарушения. Генетикам известно более 250 синдромов, в которых отмечается нарушение слуха, приблизительно 80 из них связаны с нарушением зрения. Также может иметь место психическая депривация наряду с вышеперечисленными недостатками развития. Психическая депривация – это психическое состояние, которое возникло в результате определенных условий, в которых субъекту в достаточной мере в течение достаточно длительного времени не представляется возможность для удовлетворения ряда его основных психосоциальных потребностей.

У ребенка со сложной структурой дефекта от первичных нарушений



зависит содержательно-психологическая направленность психокоррекции умственного развития, развития личности и профилактики вторичных нарушений развития. Неотъемлемой частью психо-коррекционной и педагогической работы является также эффективное лечение соматических и нервно-психических нарушений. Такое лечение должно быть направлено на преодоление нервно-психических нарушений и на преодоление церебрастенических расстройств, соматических отклонений и психиатрическую помощь при наличии поведенческих, личностных и психотических нарушений.

Особенности познавательной сферы детей со сложной структурой дефекта в психолого-педагогической литературе освещены не в полной мере (М. В. Жигорева, В. И. Лубовский, Л. И. Переслени и др.). В. И. Лубовский отмечает недостаточную сформированность произвольного внимания таких детей, дефицит основных свойств внимания: концентрации, объема, распределения. Память характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от нарушений внимания и восприятия. В. Г. Лутоян отмечает, что продуктивность произвольного запоминания значительно ниже, чем у их нормально развивающихся сверстников.

Дети с тяжелыми и глубокими нарушениями интеллекта характеризуются выраженным недоразвитием мыслительной деятельности, препятствующим освоению предметных учебных знаний. Наряду с нарушением базовых психических функций, памяти и мышления отмечается своеобразное нарушение всех структурных компонентов речи: фонетико-фонематического, лексического и грамматического. У детей с тяжелыми и глубокими нарушениями интеллекта затруднено или невозможно формирование устной и письменной речи, что требует для большей части обучающихся использование разнообразных средств невербальной коммуникации, а также логопедической коррекции.

Внимание у обучающихся, с тяжелыми и глубокими нарушениями интеллекта отличается низким уровнем продуктивности из-за быстрой

истощаемости, неустойчивости, отвлекаемости. Слабость активного внимания, препятствуя решению сложных задач познавательного содержания, формированию устойчивых учебных действий. Однако, при продолжительном и направленном использовании методов и приемов коррекционной работы становится заметной положительная динамика общего психического развития детей, особенно при умеренном недоразвитии мыслительной деятельности.

### **Содержание и описание средств арт-терапии в процессе реализации психолого-педагогического сопровождения социализации младших школьников со сложной структурой дефекта**

Современная специальная психология и педагогика в поиске эффективных средств коррекции все больше ориентируются на использование искусства в процессе обучения и воспитания детей с ОВЗ [1].

На важную роль искусства в воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии указывали представители зарубежной специальной педагогики прошлого – Э. Сеген, Ж. Демор, О. Декроли, а также отечественные психологи и врачи: Л. С. Выготский, А. И. Граборов, В. П. Кащенко и др. Ученые все больше указывают на возможности искусства в коррекции психических процессов у детей, тем самым подтверждая идею «воспитания посредством искусства», получившую распространение в начале XX в. [6].

Художественная деятельность детей обеспечивает их сенсорное развитие, способность различать цвет, форму, звуки, подводит ребенка к более глубокому восприятию богатства красок, линий и их сочетаний, обеспечивает понимание языка различных видов искусства.

Еще Л. С. Выготский указывал о положительном влиянии искусства на развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, отмечая особую роль художественных активностей, как в развитии психической деятельности, так и в активизации творческих проявлений в разных видах искусства

(живописи, музыки, художественного слова, театра).

Современные исследования в специальной психологии и педагогике объективно подтверждают положительное влияние искусства на детей с ограниченными возможностями здоровья.

В процессе занятий музыкой, пением у учащихся с интеллектуальными нарушениями активизируется мышление, формируются целенаправленная деятельность, устойчивость внимания (С. М. Миловская, И. В. Евтушенко). Изучение влияния изобразительной деятельности на развитие детей с интеллектуальными нарушениями (О. В. Боровик, О. В. Гаврилушкина, И. А. Groshenkov), детей с задержкой психического развития (Е. А. Екжанова), детей, страдающих детским церебральным параличом (Е.М. Мастюкова), детей с расстройствами аутистического спектра (О. С. Никольская) показало, что занятия рисованием способствуют сенсорному развитию детей, формируют мотивационно-потребностную сторону их продуктивной деятельности, способствуют дифференциации восприятия, мелких движений руки, а также обеспечивают развитие произвольного внимания, воображения, речи, коммуникации.

Влияние слушания музыки, музыкально-ритмических занятий школьников с нарушением слуха на развитие речевой функции, слухового восприятия, моторики раскрывается в работах Е. З. Яхниной. У детей с ЗПР занятия театрализованной деятельностью (Е. А. Медведева, 1997) дают положительную динамику в качественном развитии воображения, формировании его творческого компонента. Обеспечиваются становление знаково-символической функции мышления, произвольного внимания, коррекции психоэмоционального состояния, а также развитие многих компонентов личности детей данной категории.

Психо-коррекционные возможности искусства по отношению к ребенку с ОВЗ связаны, прежде всего с тем, что оно является источником новых позитивных переживаний детей, рождает новые креативные потребности и

способы их удовлетворения в том или ином виде искусства. Реализация социально-педагогической функций искусства – это есть повышение эстетических потребностей детей с различными нарушениями, активизация потенциальных возможностей ребенка в практической художественной деятельности и творчестве [1].

Искусство оказывает большое психотерапевтическое воздействие на эмоциональную сферу ребенка со сложной структурой дефекта, искусство выполняет при этом коммуникативную, регулятивную. Участие ребенка со сложной структурой дефекта в художественной деятельности со сверстниками и взрослыми дает возможность расширить его социальный опыт, формирует адекватное взаимодействие и общение в совместной деятельности, обеспечивает психо-коррекцию нарушений коммуникативной сферы. Ребенок со сложной структурой дефекта в коллективе проявляет индивидуальные особенности, что способствует формированию внутреннего мира детей, утверждению в них чувства социальной значимости и возможности реализации.

В настоящее время арт-терапия в широком понимании включает в себя: изотерапию (лечебное воздействие средствами изобразительного искусства:

-рисованием, лепкой, декоративно-прикладным искусством и т. д.);

-библиотерапию (лечебное воздействие чтением); имаготерапию (лечебное воздействие через образ, театрализацию);

-музыкотерапию (лечебное воздействие через восприятие музыки); вокалотерапию (лечение пением);

-кинезитерапию (танцетерапию, хореотерапию, коррекционную ритмику – лечебное воздействие движениями) и т. д. [9].

Возможности арт-технологии позволяют педагогу-психологу использовать различные виды работы с детьми со сложными нарушениями развития.

Изотерапия – это терапия изобразительным искусством (рисованием). Изобразительное искусство – самый простой и естественный для человека вид

творчества, оно позволяет человеку понять и выразить свои чувства, ощущения, представления об окружающем мире. Также, рисование помогает развивать мелкую моторику рук, чувственно-двигательную координацию, пространственное восприятие. Большое значение в изотерапии играет цветовая гамма, которую использует ребенок для создания своего рисунка. С помощью цвета можно передать свое настроение, восприятие мира и самого себя, самовыразиться.

Сказкотерапия – это терапевтическое воздействие на ребенка с использованием материалов сказок, которое направлено на развитие творческих способностей детей со сложными нарушениями в развитии, расширяет сознание, совершенствует взаимодействия с окружающим миром.

Использование сказки вызывает сильное эмоциональное проявление, как у детей, так и у взрослых. Образы, представленные в сказках, обращаются к двум психическим уровням – сознанию и подсознанию, что дает дополнительные возможности для развития коммуникативных навыков младших школьников со сложной структурой дефекта. Сказки содержат информацию обо всех сторонах жизни и деятельности людей, читая сказки, дети узнают, как устроен мир, кто его создатель, какие трудности могут встретиться человеку на его жизненном пути, как приобрести и ценить дружбу, любовь и т.д. Таким образом, из сказок ребенок не только узнает об основных этапах жизненного пути человека, но и в образной форме получает представление о становлении и развитии личности.

Музыкотерапия – это использование музыкального материала для лечения и реабилитации дошкольников. Музыка позволяет развивать творческие и коммуникативные способности младших школьников со сложной структурой дефекта, повышать их самооценку, социальную активность. Применение музыкальной терапии помогает ребенку со сложной структурой дефекта расслабиться, эмоционально раскрепоститься.

Танцевальная терапия – это интеграция эмоционального и физического состояния ребенка со сложной структурой дефекта с помощью танцевальной

активности. Танец способствует высвобождению избыточных эмоций и чувств, двигательному выражению своего настроения, уменьшению тревожности, напряжения, агрессии со стороны дошкольников. Также танец – это язык общения через телесные проявления. Через совершение телодвижений происходит познание людьми друг друга, формирование отношений между людьми.

Куклотерапия – это терапия, которая основывается на использовании кукол как основного терапевтического средства. Куклотерапия помогает ребенку со сложной структурой дефекта развить коммуникативные навыки, выплеснуть свои негативные эмоции. Кукольная терапия предоставляет ребенку своеобразную психологическую защиту, позволяет спрятаться за ролью. Ребенку кажется при разыгрывании спектакля, что это не он говорит, действует, а кукла, поэтому и отвечать за содеянное будет не он, а кукла, происходит проекция, перенос ребенком себя на куклу. Таким образом, куклотерапия позволяет педагогу-психологу получить важные диагностические данные о возможностях, интересах, его семейной ситуации, привычках младшего школьника со сложной структурой дефекта, о внутреннем мире ребенка, его проблемах. Ребенок же получает возможность проиграть жизненные ситуации, примерить их на себя или, наоборот, со стороны посмотреть на них.

Положительное влияние на оптимальное общее развитие младших школьников со сложной структурой дефекта в образовательной организации могут оказывать следующие факторы:

- изучение личностных качеств ученика;
- создание положительного социально-психологического климата в микросреде;

Сопровождение в общеобразовательной организации понимается как специально организованный и контролируемый процесс оптимального общего развития, где младшие школьники со сложной структурой дефекта получают квалифицированную помощь и психолого-педагогическую поддержку.

## **Выводы**

К категории детей со сложной структурой дефекта относятся дети с интеллектуальными нарушениями, которые усугубляются нарушениями слуха и/или нарушениями зрения. Кроме того, этот список дополняется детьми глухими с серьезными нарушениями зрения, здесь же и слепоглухие дети. В числе сложных дефектов и задержка психического развития, сочетающаяся с дефектами слуха или зрения, а также глухота с соматическими пороками, а это заболевания желудочно-кишечного тракта, почек и печени, врожденные пороки сердца.

Реализация психолого-педагогического сопровождения социализации младших школьников со сложной структурой дефекта с использованием арт-терапии будет иметь успешное течение, если:

- в качестве исходной базы будет иметь коррекционно-развивающую психолого-педагогическую работу, как условие становления личности с со сложной структурой дефекта;

- коррекция недостатков каждого ребенка будет проводится, на основе индивидуальной и комплексной программ педагогической реабилитации личности;

## **Список литературы:**

1. Арт-педагогика и арт-терапия в специальном и инклюзивном образовании: учебник для вузов / Е. А. Медведева [и др.]; под редакцией Е. А. Медведевой. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Юрайт, 2021. – 274 с. – ISBN 978-5-534-06713-2. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. □ URL: <https://urait.ru/bcode/473231> (дата обращения: 26.10.2021).

10. Вальдес Одриосола, М. С. Арт-терапия в системе психолого-педагогического сопровождения детей с нормальным и нарушенным

развитием: методическое пособие / М.С. Вальдес Одриосола, В.Г. Колягина. – Москва: НКЦ, 2017. – 176 с. – ISBN 978-5-4441-0243-5.

7. Вовк, В.Н. Основы коррекционной педагогики и специальной психологии: концепция программы и тематический план курса для подготовки учителей-дефектологов в педагогическом вузе / В. Н. Вовк, М. И. Никитина // Непрерывное педагогическое образование. – Санкт-Петербург, 1996. – Вып. 13. – С. 43-56.

3. Выготский, Л.С. Воображение и творчество в детском возрасте / Л. С. Выготский. – Москва: Педагогика, 199. – 120 с. – ISBN5-09-003428-1.

4. Головина, Т.Н. Изобразительная деятельность учащихся вспомогательной школы / Т. Н. Головина. – Москва: Педагогика, 1974.–117 с.

2. Леонтьев, А. Н. Психологические основы развития ребенка и обучения / А.Н. Леонтьев; под редакцией Д. А. Леонтьева, А. А. Леонтьева. – Москва: Смысл, 2009. – 422 с. – ISBN 978-5-89357-278-0.

8. Лутонян, Н. Г. Возрастная динамика процессов памяти у детей с задержкой психического развития: диссертация. – Москва, 1977. – 169 с.

11. Лубовский, В. И. Развитие словесной регуляции действий у детей (при нормальном и нарушенном развитии) / В. И. Лубовский. – 2-е изд., доп. – Москва: Буки Веди, 2013. – 198 с. – ISBN 978-5-4465-0298-1.

5. Обучение детей с выраженным недоразвитием интеллекта: программно-методические материалы / под редакцией И. М. Бгажноковой. – Москва: ВЛАДОС, 2007. – 181 с. – ISBN 978-5-691-01598-4.

6. Социализация личности в системе дополнительного образования: сборник научных статей / ответственный редактор Е.Г. Шаронова. – Чебоксары: ЧГПУ им. И.Я. Яковлева, 2004. – 350 с.

9. Шпек, О. Люди с умственной отсталостью: обучение и воспитание / Отто Шпек; перевод с немецкого А.П. Голубева. – Москва: Academia, 2003. – 427 с. – ISBN 5-7695-1481-7.