

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ЧЕБУЛИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

муниципальное казенное образовательное учреждение
для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
«Верх – Чебулинский районный детский дом»

**Здоровьесберегающие
аспекты деятельности
в работе педагога – психолога в
учреждении для детей – сирот и
детей, оставшихся без попечения
родителей.**

Творческая работа

Верх – Чебула

2012

Содержание.

Введение.....	3
Глава 1.	
1.1. Понятие «здоровье», модели здоровьесберегающей деятельности.....	4
Глава 2. Практическая часть.	
2.1. Психологическая профилактика в работе педагога – психолога.....	6
Заключение.....	18
Список литературы.....	20
Приложения	21
Приложение 1. Программа сеансов снятия эмоционального напряжения воспитанников.....	22
Приложение 2. Акция «Подари улыбку миру», фото.....	28
Приложение 3. Фон недели психологии, фото	29
Приложение 4. Неделя психологии. Рисунки воспитанников.....	30
Приложение 5. «Радужный день» недели психологии, фото.....	31
Приложение 6. Неделя психологии: «Мы вместе», фото.....	32
Приложение 7. Коррекционно – развивающие занятия с воспитанниками, фото.....	33
Приложение 8. Работа с педагогами по укреплению психологического здоровья, профилактике эмоционального выгорания, фото.....	34
Приложение 9. Социальная адаптация воспитанников – один из основных компонентов психического здоровья выпускников, фото.....	35
Приложение 10. Мониторинг развития эмоциональной сферы воспитанников.....	36
Приложение 11. Динамика межличностных взаимоотношений воспитанников в группах.....	38
Приложение 12. Уровень готовности воспитанников 7 лет к началу школьного обучения.....	40
Приложение 13. Социальная адаптация воспитанников.....	41

Приложение 14. Результаты работы с воспитанниками «группы риска».....42

Введение.

В соответствии с Законом "Об образовании" здоровье детей и подростков относится к приоритетным направлениям государственной политики в сфере образования. Одним из важных аспектов своей профессиональной деятельности считаю здоровьесберегающее сопровождение воспитательно – образовательного процесса.

В нашем учреждении воспитываются дети и подростки, из которых 53% имеют 3 группу здоровья, 37 % - вторую, только 6 % воспитанников совершенно здоровы. Как отмечает Басманова Е.Д., Перевощикова Н.К., «Хорошее материальное обеспечение, постоянная опека государства детей учреждений интернатного типа не устраняют у воспитанников комплекс проблем, обусловленных неблагоприятными последствиями медико-биологического и социального анамнеза. Соматическая ослабленность, грубые дефекты воспитания, алиментарная недостаточность, всевозможные виды лишений, испытываемых детьми до поступления в интернатные учреждения, предрасполагают к выраженным отклонениям в здоровье, приводят к задержке физического и нервно-психического развития. Если соматические проблемы у воспитанников, как правило, являются устранимыми, то психолого-педагогические и особенно социальные остаются трудно преодолимыми. Об этом свидетельствуют высокий удельный вес детей, имеющих отклонения в поведении, вредные привычки, симптомы нарушенной школьной и социальной адаптации. Особые сложности возникают у воспитанников в постинтернатном пространстве, подростки с трудом адаптируются в социуме, имеют низкий уровень качества жизни» [1].

Общеизвестный факт, что в детском доме живут дети, на долю которых выпала тяжелая судьба. Каждый нормальный человек только на словах, теоретически представляет себе ту жизнь, которую они, воспитанники интернатных учреждений, знают очень хорошо. По данным психологических исследований Д. Аллан, В. Оклендер и др., нарушения поведения и развития

у детей, развивающиеся после пережитых травматических, стрессовых и кризисных ситуаций, затрагивают все уровни человеческого функционирования (личностный, межличностный, социальный, физиологический, психологический, соматический и др.). Это приводит к стойким личностным изменениям у воспитанников, что влияет на дальнейшую жизнь человека, изменяет его поведение, поступки [9].

Поведение детей, воспитывающихся вне семьи, характеризуется вспышками гнева, проявлением раздражительности и агрессии, преувеличенным реагированием на события и взаимоотношения, обидчивостью, провоцированием конфликтов со сверстниками, неумением общаться с ними. Но нужно отметить, что это лишь часть общей картины, ее внешнее проявление. Другая часть, намного большая, - это внутренний мир ребенка, который очень сильно влияет на дальнейшую его жизнь, психическое развитие и становление личности.

Цель работы состоит в совершенствовании здоровьесберегающего психологического сопровождения воспитательно - образовательного процесса в учреждении для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Глава 1.

1.1. Понятие «здоровье», модели здоровьесберегающей деятельности.

Выдающийся представитель русской педагогики конца XIX века П. Ф. Лесгафт, исходя из своего опыта и опираясь на данные анатомии и физиологии, пришел к выводу о том, что «полное развитие всех природных задатков, способностей, формирование разумной, свободной человеческой личности возможно для каждого здорового человека, детство и юность которого проходят в нормальных человеческих условиях»[5], то есть сформированность различных ценностных ориентации в значительной мере определяется уровнем здоровья человека и масштабом использования его психофизиологического потенциала.

В Уставе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье определяется как «состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни или физических дефектов».

Учитывая, что здоровье человека - динамически изменяющееся естественное явление, обусловленное тремя основными факторами, многие авторы рассматривают отдельные его аспекты: биологические, психологические и социальные (Г. С. Никифоров, 2000; Е. А. Сергиенко, Н. В. Тарабрина, 2007) [2].

4

Под психическим здоровьем понимается такая динамическая совокупность психических свойств человека, которая позволяет ему познавать окружающую действительность, адаптироваться к ней, формировать собственные модели поведения при выполнении биологических и социальных функций. Психическая компонента здоровья во многом сводится к осознанию человеком своей функциональной значимости в процессе формирования личности и социальной адаптации при реализации собственных или коллективных (семейных, политических и т. д.) потребностей, замыслов и целей.

Здоровье в психологическом аспекте - способность субъекта к целостному, интегрированному поведению, направленному на удовлетворение собственных потребностей (включая потребности в поиске и саморазвитии), с учетом индивидуальных психосоматических особенностей организма и личности, закономерных требований социальной среды и не сопровождающемуся неразрешенными внутренними противоречиями (Н. В. Панкратова, В. Ф. Попов, 1989) [6]

Стратегия здоровьесберегающей деятельности в образовательном учреждении может быть реализована в форме медицинской и психолого-педагогической моделей.

Медицинская модель предполагает обеспечение здоровья обучающихся путем максимального использования в учреждении медицинских

(физиологических) технологий диагностики поддержания и укрепления здоровья. Создаются фитобары, физиотерапевтические кабинеты, внедряются программы сложной диагностики заболеваний детей и др. Реализация медицинской модели требует значительных финансовых средств.

Более перспективной и действенной является социально-педагогическая модель, поскольку она основана на приоритете принципов здоровьесберегающей педагогики и психологии, в которой педагогу отводится доминирующая роль в сохранении и укреплении здоровья обучающихся.

Обе модели не являются антагонистическими и в идеальном варианте дополняют друг друга, в целом образуя социально-педагогическое пространство, направленное на формирование, сохранение и укрепление здоровья субъектов воспитательно-образовательного процесса.

Таким образом, социально-адаптированное образовательное пространство - это совокупность обучающихся, оздоровительно-профилактических условий, направленных на сохранение и укрепление здоровья

детей, их адаптацию к будущей профессиональной деятельности с учетом социальных, психолого-физиологических, организационно-педагогических и управленческих факторов, позволяющих на начальном и основном этапах образования реализовать комплекс психолого-педагогических, медико-физиологических средств и методов сопровождения воспитательно-образовательного процесса.

Практическая часть.

2.1. Психологическая профилактика в работе педагога – психолога.

Здоровьесберегающие компоненты входят во все виды деятельности педагога - психолога: психологическое просвещение, диагностику, коррекцию и консультационную деятельность. Но, наибольшее значение я придаю психопрофилактической работе. Поскольку здоровье детей зависит от многих факторов, в том числе от психологического комфорта.

Воспитанники интернатных учреждений, лишенные материнской заботы и любви, часто испытывают недостаток таких жизненно важных потребностей, как потребность в безопасности, общении, познании окружающего мира. Ситуацию усугубляет возможный неправильный стиль воспитания со стороны взрослых, заменяющих детям родителей (гипоопека, авторитарность и др.). В результате у воспитанников формируется особое отношение к окружающему миру, как к источнику угрозы и опасности. Постоянная стрессовая перегрузка приводит к истощению не вполне окрепшей нервной системы ребенка, предрасполагает к развитию психосоматических состояний, задержке нервно-психического и физического развития. Доказано, что в основе школьных неврозов, проявляющихся в виде приступов рвоты, цефалгии, бронхиальной астмы, болей в животе, как правило, лежит неудовлетворенность одной или нескольких детских потребностей.

В интернатных учреждениях удельный вес детей, испытывающих всевозможные виды фрустраций, достаточно велик. В связи с этим особое значение приобретают специальные профилактические меры, направленные на предупреждение последствий психологического дискомфорта, профилактику психосоматических заболеваний.

Психологическая профилактика включает в себя:

1. Работу по адаптации в детском доме вновь прибывших детей.

Составление индивидуальной реабилитационной программы, в том числе выработка рекомендаций педагогам по оказанию помощи вновь прибывшим детям.

Мониторинг состояния здоровья производится на основе создания системы учёта и контроля состояния здоровья на основе комплексных психологических, социально-педагогических и медицинских обследований детей. Практическая задача в этом процессе – организовать грамотное психологическое обследование вновь поступающих воспитанников.

Использую как методы нетестовой диагностики (диагностическая беседа, наблюдение, экспертные оценки, включенное наблюдение, анализ объективных и результатов деятельности и т.д.), так и адаптированные мной для данной категории детей методики.

Все вновь поступающие воспитанники автоматически входят в группу риска, которая устанавливается психолого – медико – педагогическим консилиумом учреждения. Причина этого состоит в том, что все прибывшие воспитанники переживают процесс адаптации, разрыв отношений, потерю привязанностей с ближайшим окружением ребенка.

ПМПк определяет и составляет индивидуальную комплексную реабилитационную программу работы с воспитанником, формулируются рекомендации для работы педагогам

Ответственными за ее выполнение являются все педагоги, работающие с ребенком: воспитатели группы, в которой он живет, педагог – психолог, социальный педагог, врач – педиатр и др.

2. Следующее направление психопрофилактической работы в рамках здоровьесбережения - **организация занятий «Программы сеансов снятия эмоционального напряжения у воспитанников»**, направленную на сохранение психического здоровья воспитанников, профилактику психологической перегрузки и невротических срывов, связанных с особыми условиями их жизни.

Снятие психического напряжения достигается путем специально подобранных игровых приемов. Каждому дается образное название, это увлекает детей, они выполняют расслабляющие упражнения, не просто подражая ведущему, а перевоплощаясь в заданный образ. Каждое занятие состоит из дыхательного упражнения, самомассажа, упражнения на снятие

телесного напряжения и, либо релаксационного настроения, либо игры на регуляцию психофизического состояния.

Занятия проводятся для всех желающих детей любого возраста 3 раза в неделю после учебных занятий в школе. Наибольший интерес к сеансам проявляют дети младшего школьного возраста, но в период значительных нагрузок в школе, эмоционального перенапряжения эти занятия с удовольствием посещают и подростки.

См. Приложение 1.

3. Большой интерес воспитанников и педагогов вызывают организованные в каникулярное время **мероприятия, акции**, способствующие с одной стороны повышению психологического комфорта и социальной адаптации воспитанников, а с другой стороны повышению психологической компетентности всех субъектов педагогического процесса в какой - либо области. Для этой цели проводятся акции «Подари улыбку миру», общедомовская игра «Город мастеров», познавательно развлекательные, тренинговые игры.

Суть акции «Подари улыбку миру» состоит в фотографировании улыбающихся детей, взрослых, находящихся в учреждении, оформлении стенда с фотографиями, выбор лучших фото по различным номинациям и, конечно, в награждении. См. Приложение 2.

Стало традицией проведение в весенние каникулы Недели психологии в детском доме. Неделя психологии представляет собой пять дней максимально насыщенной психологическими играми, конкурсами, беседами, другими приемами психологической работы.

Ее участниками являются все педагоги и воспитанники от 7 до 18 лет.

Цели организации:

1. Повышение психологической компетентности детей и педагогов.
2. Формирование у всех субъектов педагогического процесса представлений о важности психологической науки как одной из составляющих человекознания.
3. Содействие развитию личности воспитанников.
4. Повышение уровня доверия между всеми участниками педагогического процесса.

При общем планировании недели я исходила из *принципов*:

- неделя должна быть целостной и законченной;
- каждый день должен плавно переходить в другой;
- необходимо иметь виды работы, которые делали бы каждый день неповторимым, и сквозные мероприятия, которые задавали бы общий дух неделе;
- каждый день должен быть целостным и законченным, то есть содержать некоторое центральное мероприятие, иметь свою смысловую направленность, которая также может выражаться в девизе дня;
- события недели должны охватывать весь детский дом - всех детей и взрослых;

Неделя психологии представляет собой структуру, состоящую из фона и центральных мероприятий дня. Фон недели представляет собой сквозные формы работы:

1. Цитаты - листовки, помещавшиеся на дверях кабинетов, на стенах, меняющиеся каждый день.
2. Психологический забор, представляющий листы обоей бумаги, стилизованные под забор. На нём предлагалось рисовать и писать своё

сочинение о жизни, о недели психологии, о друзьях, о воспитателях и др.

3. Почтовый ящик, дающий возможность задать психологу анонимные вопросы.
4. Стенд «Путешествие по недели», где помещались афиши с предстоящими мероприятиями.
5. Конкурс рисунков и сочинений на темы: «Моя группа – моя семья», «Самый счастливый день в моей жизни», «Мой лучший друг», «Я через 20 лет».
6. Психологическая викторина «Конкурс знатока психологии».
7. Стенгазета на тему «Психология – это серьезно?!».
8. Название и девиз дня, например, название дня: «Тайна», девиз: «Большого не может быть счастья, чем несчастным приносить счастье!»

См. Приложение 3, 4.

Анализ проведения Недели психологии позволяет утверждать, что у воспитанников и педагогов появился большой интерес к психологической науке. Посещаемость детьми мероприятий недели достигала 100%. В дальнейшем, они стали намного активнее идти на встречи с психологом.

Воспитанники с интересом отнеслись к поиску ответов на вопросы викторины, обсуждали их в кругу сверстников, спрашивали мнение взрослых. В викторине приняли участие около 40% детей, большинство из них правильно ответили на 90% вопросов. Психологическая грамотность формировалась так же во многих конкурсах, играх («Чувствоведы», «Следопыты», «Я – уникальная и неповторимая личность»), при оформлении стенгазет и др..

Практически все мероприятия были направлены на оптимизацию взаимоотношений воспитанников друг с другом и со взрослыми, на укрепление их самооценки. На протяжении всей недели, а так же и дальнейшем значительно снизилось количество конфликтов между ними, воспитанники стали более доброжелательными и терпимыми. См. Приложение 5, 6.

Круглый стол и анкетирование воспитанников показали, что дети и взрослые признали неделю психологии удачной, запоминающейся и необходимой. Самой интересной игрой дети назвали игру «Следопыты», а самым запоминающимся днём была признана пятница, когда накал положительных эмоций достиг максимума. Приятно было узнать, что подавляющее большинство опрошенных не сказали ни одного замечания организаторам Недели психологии. Самой удачной формой работы на последней Недели психологии, проведенной в 2011 году, можно назвать психологический КВН между командой педагогов и командой воспитанников. Данное мероприятие объединило детей и взрослых, оно внесло массу позитивных моментов в общую жизнь, помогло раскрыть творческие способности участников.

Кроме этого, неделя психологии помогла с пользой организовать досуг детей и подростков в свободное время. Примечательно, что за время каникул не было совершено ни одного нарушения дисциплины и общественного порядка.

Проведенная неделя также способствовала повышению профессионального мастерства организаторов, педагогов, помогавших проводить психологические занятия. Подготовка мероприятий была очень ярким творческим процессом. Мы открыли новые возможности практической психологии в детском доме. Всё это улучшило психологический микроклимат и в коллективе педагогов.

Таким образом, данная форма работы служит мощным толчком к развитию личности воспитанников детского дома, прежде всего такие его качества, как активность и самоуважение, доверие к окружающим, эмпатия.

Результаты недели психологии подвели меня к выводу о необходимости проводить ее регулярно, но не чаще одного раза в год, чтобы не исчезло ощущение неординарного события.

Кроме этого, такую форму работы можно применять и в других направлениях воспитательного процесса. Используя принципы проведения недели психологии, в детском доме были проведены неделя весёлых игр,

бизнес-неделя, день здоровья, правовая неделя, планируется проведение недели профориентации.

4. **Занятия с воспитанниками**, имеющие профилактические цели, так же является необходимым элементом здоровьесберегающей системы работы. Данные занятия направлены на профилактику суицидального поведения, зависимостей, возможных трудностей во взаимоотношениях и т.п..

5. Отдельным пунктом плана по психологической профилактике выделяется **сопровождение**:

- первоклассников;
 - учеников 4-го класса в период окончания начальной школы;
 - воспитанников 5-го класса в период адаптации в среднем звене;
 - в период подросткового кризиса;
- в старшем звене.

Как профилактической, так и коррекционно – развивающей формой работы с детьми выступают фронтальные занятия с воспитанниками:

- дети 5 – 7 лет занимаются по «Программе развития эмоциональной сферы старших дошкольников»

14

— дети 6 – 7 лет занимаются по «Программе развивающих занятий с детьми старшего дошкольного возраста по типу ролевой игры «Играем в школу».

- ученики начальной школы занимаются по «Программе профилактики злоупотребления психоактивными веществами «Волшебная страна чувств»».

- младшие подростки, ученики 5 –6 классов, посещают «Тренинг по профилактике асоциального поведения младших подростков».

- для старших подростков разработана программы «Сказкотерапевтического тренинга личностного роста», «Программа психологического содействия успешной адаптации в социуме «Я сам строю свою жизнь»».

— выпускники 9—11-х классов посещают занятия «Уроки выбора профессии».

Данные программы занятий помогают избежать и справиться с возрастными проблемами в развитии личности детей и подростков, способствуют формированию социальной успешности в обществе и конечном итоге формируют психологическое здоровье воспитанников. См Приложение 7.

6. Особое внимание отводится работе с педагогами, направленной на сохранение их психологического здоровья.

Профессия педагога относится к профессиям группы риска по таким факторам, как синдром эмоционального выгорания, стресс и профессиональная деформация, причем для деятельности педагога типичны

15

все виды стресса – эмоциональный, информационный, коммуникативный (К.Р. Роджер, 1994), [8].

Цель профилактической работы с педагогами состоит в создании в учреждении условий для сохранения и укрепления психического здоровья педагогов, профилактики эмоционального выгорания в педагогической деятельности.

Этапы деятельности составляют:

1. Психопросвещение педагогов.
2. Диагностический.
3. Коррекционно – профилактический.
4. Консультационный.

На первом этапе моя цель состоит в том, чтобы предоставить информацию о том, почему именно в педагогической деятельности необходимо уделять внимание собственному психическому здоровью. Необходимо также сформировать у педагогов мотивацию для продолжения совместной деятельности по формированию практических навыков саморегуляции своих состояний. Занятия проводятся в форме семинара с обсуждением волнующих вопросов.

Цель психодиагностического этапа состоит в определении круга личностных и межличностных проблем для подбора методов и форм при разработке коррекционно – профилактического блока.

Для этого применяю методики: «Диагностика психологического климата в педагогическом коллективе и коллективе сотрудников детского дома», «Оценка готовности и адаптивности личности к педагогической деятельности», изучение профессиональной позиции педагога (Тест «ХиМ»).

После проведения психологического исследования, анализа полученных результатов, выявления проблем коллектива, мной разрабатывается система дальнейших коррекционно – профилактических мероприятий, входящих в 3–й и 4–й этап работы.

Для этого проводятся семинары – практикумы, тренинги, на которых педагоги детского дома снимают эмоциональное напряжение, обучаются навыкам психологической саморегуляции, знакомятся с понятием психологической манипуляции, и способами противостояния ей, развивают навыки рефлексии собственной деятельности. См. Приложение 8.

5. Консультативная, а так же просветительская деятельность также выступают как здоровьесберегающие элементы деятельности, так как задача специалиста состоит в оказании помощи подросткам, испытывающим какие либо трудности, которые в дальнейшем могут

привести к нарушению психического, физического здоровья либо оказании помощи педагогам, родителям в вопросах воспитания, обучения, личностного развития воспитанников.

Таким образом, все направления деятельности педагога – психолога содержат здоровьесберегающий компонент и в комплексе с медицинским, педагогическим, социальным сопровождением оказывают положительное влияние на психологическое, физическое самочувствие воспитанников.

По данным мониторинга, с 2009 года увеличивается количество детей, у которых отсутствуют признаки тревожности, страха, стрессового состояния, агрессивности. У 85 % наблюдается адекватная самооценка. 89% воспитанников проявляют эмоционально положительное отношение ко всем воспитателям группы. См. Приложение 10.

За три последних года у 77 – 90 % детей эмоционально положительное отношение к своей группе. Происходит постепенная динамика в развитии межличностных отношений в коллективах групп: по сравнению с 2009 годом у 44% детей повысился социометрический статус, на 17 % увеличился уровень сплоченности групп. См. Приложение 11.

На протяжении трех последних лет, все дети, поступающие в школу, имеют высокий и средний уровень готовности к обучению. При переходе в 5 – й класс 85% учащихся успешно адаптируются в школе. См. Приложение 12.

Уровень социальной адаптации является высоким и средним у 80 – 92% воспитанников, все выпускники детского дома поступают учиться в ПУ, СУЗы либо сразу трудоустраиваются, так как интеллектуальный уровень некоторых воспитанников, учащихся специальной коррекционной школы - низкий. См. Приложение 9, 13.

Количество воспитанников, не склонных к побегам и бродяжничеству (за 3 года) составляет 90 – 100%. 87 % воспитанников не курят, в настоящий

момент только один воспитанник замечен в употреблении спиртных напитков. См. Приложение 14.

Заключение

Итак, подводя итоги проделанной работы, мы можем с уверенностью говорить о том, что благодаря совместным усилиям всего коллектива учреждения для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, возможно создание приемлемых условий для развития ребенка. Основа такого развития – психологическое здоровье, от которого во многом зависит здоровье человека в целом.

Детей нужно тренировать, настраивать на здоровый образ жизни. Постепенно процесс воспитания здоровой психики должен перейти в ее самовоспитание.

Эмоциональная составляющая отношения к здоровью полнее всего раскрывается в настроении, доминирующем у личности.

Для сохранения психологического здоровья детей важно не только специально организованное воздействие на детей с целью снятия негативных эффектов депривации, но и психологическое просвещение педагогов целью ознакомления их со способами правильного общения с детьми, оказание ими психологической поддержки, создания в группе благоприятного психологического климата.

Так же немаловажную роль играет система работы по формированию здорового образа жизни самих педагогов, выработка стратегии предупреждения эмоционального выгорания у них.

Литература:

1. Басманова, Е.Д. Современные здоровьесберегающие технологии в учреждениях интернатного типа [Текст] / Е.Д. Басманова, Н.К. Перовщикова; Кемеровская гос. медицинская академия. – Кемерово: ОАО «ИПП «Кузбасс», 2010
2. Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика [Текст] : учебное пособие. / под научной редакцией Э.М.Казина ; ред. коллегия: Н.Э. Касаткина, Е.Л.Руднева, О.Г.Красношлыкова и др. – Кемерово : Изд-во КРИПКИПРО, 2009. – 347с.
3. Здоровьесберегающее сопровождение воспитательно – образовательного процесса [Текст]: методическое пособие. Часть 1. Здоровьесберегающая среда в образовательном учреждении / Авторы – сост.: Т.Н. Семенкова, Т.А.Фральцова, Н.А.Заруба и др. ; под научной ред. Э.М.Казина. – Кемерово: Изд – во КРИПКИПРО, 2005 г. – 147 с.
4. Казначеев, В.П.Современные аспекты адаптации /В.П. Казначеев. – Новосибирск: Наука, 1980. – 192с.
5. Лесгафт, П.Ф. Семейное воспитание ребенка и его значение [Текст] / П.Ф. Лесгафт. – М.: Педагогика, 1991.-176 с.
6. Панкратова, Н.В. Здоровье – социальная ценность[Текст] / Н.В.Панкратова, В.Ф Попов, Ю.В. Шиленко.- М.: Мысль, 1989. – 236 с.
7. Психическое развитие воспитанников детского дома [Текст] / Под ред. И.В. Дубровиной, А.Г. Рузской. М., 1990
8. Роджерс, К.Р. К теории творчества. Взгляд на психотерапию [Текст]: пер. с англ./ К.Р. – М.: Евразия, 1994. – 141 с.
9. Шульга, Т.И. Социально-психологическая помощь обездоленным детям [текст]: Учебное пособие./ Т. И. Шульга - М.: Изд-во УРАО, 2003. – 400с.



Приложения