

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»

Кафедра специальной психологии

**НАРУШЕНИЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ПОДРОСТКОВ
С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ И ИХ КОРРЕКЦИЯ**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ**

Студентки 2 курса 262 группы
Направление подготовки - 44.04.02 «Психолого-педагогическое образование»
Профиль - «Психолого-педагогическое
сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья»
факультета психолого-педагогического и специального образования

ТИТОВОЙ ЮЛИИ АЛЕКСАНДРОВНЫ

Научный руководитель
доцент кафедры специальной
психологии, канд. философ. наук _____

А. Г. Колчина

Зав. кафедрой специальной психологии
канд. психол. наук, доцент _____

Л.В. Шипова

Саратов
2016

ВВЕДЕНИЕ

Изучение личностных особенностей детей с диагнозом детский церебральный паралич (ДЦП) – одна из наиболее *актуальных проблем* в специальной психологии и дефектологии. Это обусловлено тем, что инвалидность детей с церебральной патологией занимает первое место в структуре детской инвалидности по неврологическому профилю, и тяжесть ее обусловлена как двигательными, так и психическими нарушениями. С самого рождения такие дети нуждаются в психологическом сопровождении и прохождении полных курсов интенсивной терапии, включая различные направления воздействия, начиная от лечебной физкультуры до различных видов психотерапии, которые способствуют не только лечению и восстановлению, но являются также важными факторами социальной адаптации.

Учитывая, что эмоциональный фактор является одним из базовых в адаптации к условиям внешней среды, изучение его имеет огромное *научное и практическое значение* в целях ранней и своевременной коррекции различных нарушений, ведущих к патологическому развитию личности ребенка с дефектом опорно-двигательного аппарата. С этих позиций предпринятое нами изучение особенностей эмоциональной сферы детей с церебральным параличом не является самоцелью, а служит путем проникновения в специфику личности и индивидуальности ребенка с данным видом патологии.

Объект исследования – особенности эмоционального развития подростков с церебральным параличом.

Предмет исследования – методы диагностики и коррекции эмоциональных нарушений у подростков с церебральным параличом.

Цель исследования – изучение нарушений эмоционального развития у подростков с церебральным параличом и разработка рекомендаций по проведению психологической коррекции их эмоциональных проявлений.

В соответствии с целью были поставлены следующие **задачи исследования.**

1. Провести теоретический анализ психолого-педагогической литературы по обозначенной проблеме;
2. Разработать комплекс методических приемов экспериментального исследования эмоциональных особенностей детей с параличом.
3. Изучить психологическую характеристику эмоциональной сферы ребенка с двигательной патологией.
4. Рассмотреть факторы, обуславливающие специфику эмоционального развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
5. Подобрать и апробировать рекомендации по коррекции тревожности и страхов у подростков с церебральным параличом;
6. Провести анализ эффективности предложенных рекомендаций.

Гипотеза исследования: предполагается, что

- ограничение двигательной активности, вызванной детским церебральным параличом, приводит к формированию определенного комплекса вторичных нарушений развития в эмоциональной сфере у детей подросткового возраста по сравнению с их сверстниками без церебрального паралича;
- своевременная диагностика и проведение развивающих занятий может оказать существенную помощь в их коррекции.

В ходе эксперимента нами использовались следующие методики:

А.М. Прихожан «Шкала личностной тревожности», опросник Ч.Д.Спилберга в модификации А.Д.Андреевой, Дж. Тейлор «шкала тревожности», «Метод неоконченных предложений», «Рисунок несуществующего животного», «Hand-test» Э.Вагнера, «Цветовой тест отношений», опросник родительского отношения А.Я.Варга, В.В.Столина.

Методологическую основу исследования составил интегративный подход, отражающий системно-целостный характер предмета проводимого исследования, опирающегося на основные теоретические положения

зарубежных и отечественных авторов, изучавших особенности развития эмоций в норме и патологии.

Теоретической основой исследования явились концепции отечественных и зарубежных ученых, в которых раскрываются научные основы:

- психологии личности (Адлер А., Божович Л.И., Выготский Л.С., Леонтьев А.Н., Лисина М.И., Рубинштейн С.Л., Эриксон Э. и др);
- теории целостной индивидуальности в единстве свойств индивида и личности в субъекте психической деятельности (Базылевич Т.Ф.);
- психологии эмоций (Бреслав Г.М., Василюк Ф.Е., Вилюнас В.К., Изард К., Левитов Н.Д., Лоренц К., Рейковский Я. и др.);
- особенностей развития аномальной личности (Бадалян Л.О., Выготский Л.С., Зейгарник Б.В., Калижнюк Э.С., Лебединский В.В., Личко А.Е., Сухарева Г.С. и др.).

Положения, выносимые на защиту:

- эмоциональное развитие подростков с церебральным параличом существенно отличается от эмоционального развития нормально развивающихся детей;
- особенности эмоциональных проявлений у детей с церебральными параличами выражаются в повышении уровня тревожности, увеличении количества страхов, неадекватном их характере, значительном возрастании агрессивных тенденций в поведении детей;
- своеобразие проявлений эмоциональной сферы детей с церебральными параличами обусловлено физиологическими и социальными факторами;
- выраженность эмоциональных нарушений прямо коррелирует с тяжестью двигательного дефекта, его переживанием, наличием лечебных процедур и характером родительского отношения;

- своевременное проведение диагностики и коррекции эмоциональных нарушений у детей с церебральным параличом будет способствовать снижению уровня выявленных нарушений эмоционального развития.

Методы исследования определялись в соответствии со спецификой предмета и объекта, целью, задачами и гипотезой исследования:

– *теоретический анализ*, который строился на изучении первоисточников зарубежных и отечественных авторов, разрабатывавших данную проблему, с целью выявления базисных подходов в диагностике и коррекции эмоциональных проявлений у подростков;

– *включенное психологическое наблюдение* за детьми в микросоциуме образовательного учреждения; *беседа* с ними, их воспитателям и родителям; изучение и анализ медицинской документации;

– *психодиагностические методы* исследования, состоящие из констатирующего, формирующего и контрольного эксперимента, направленного на изучение эмоциональной сферы у детей с церебральным параличом;

– *математические методы* статистической обработки результатов, количественный и качественный анализ полученных в ходе исследования данных.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и 12 приложений, а так же содержит 11 рисунков и 14 таблиц.

КРАТКОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первом параграфе теоретической части исследования представлены общие представления о детском церебральном параличе.

Термин «детский церебральный паралич» (ДЦП) объединяет ряд синдромов, которые возникают в связи с повреждением мозга [49]. ДЦП развивается в результате поражения головного и спинного мозга, от разных причин на ранних стадиях внутриутробного развития плода и в родах. Основным клиническим симптомом ДЦП является нарушение двигательной

функции, связанной с задержкой развития и неправильным развитием статокинетических рефлексов, патологией тонуса, парезами. Помимо нарушений в центральной нервной системе, вторично в течение жизни возникают нарушения в нервных и мышечных волокнах, суставах, связках, хрящах [79]. К основному симптому ДЦП – двигательным расстройствам, в большей части случаев присоединяются нарушения психики, речи, зрения, слуха и другие. У некоторых детей наблюдается судорожный синдром.

Во втором параграфе теоретической части описаны исследования проблемы эмоций в психологической литературе.

Современная детская психология выдвигает положение о том, что личность ребенка начинает складываться уже в дошкольном возрасте[57]. Формирование детской личности тесно связано с формированием эмоциональной сферы. Степень развития эмоциональной сферы определяет в ребенке его готовность вступать в контакт с людьми, приобретать новый жизненный опыт, навыки самоконтроля в поведении и общении, что в известной мере страдает у детей с ограниченными возможностями здоровья и в частности с детским церебральным параличом.

Эмоциональную сферу личности образуют такие формы переживания человека своего отношения к предметам и явлениям действительности как – эмоции, чувства, аффекты, настроения, стрессовые состояния, страсти.

В последнем параграфе первой главы исследования на основе анализа научных исследований педагогов и психологов дается характеристика специфики и факторов нарушений эмоциональной сферы у подростков с церебральным параличом. Тяжёлые двигательные расстройства, нарушения ряда высших корковых функций и сопутствующее им явление психической истощаемости являются причиной задержки развития не только интеллектуальной, но и эмоционально-волевой сферы у многих детей с церебральными параличами.[10] Нарушения эмоциональной сферы могут носить различный характер. У одних детей они проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости раздражительности,

расторможенности, у других - в виде заторможенности, застенчивости, робости. Склонность к колебаниям настроения часто сочетается с инертностью эмоциональных реакций.

Во второй главе представлено экспериментальное исследование нарушений эмоционального развития у подростков с церебральным параличом. Первый параграф практической части работы описывает условия проведения исследования, механизмы применения методик на практике, а также взаимосвязь факторов, влияющих на эффективность психологического воздействия. Во втором параграфе дается характеристика семей, воспитывающих детей с церебральным параличом, принявших участие в исследовании. В третьем параграфе представлены результаты исследования эмоциональной сферы подростков, их анализ и обсуждение. В четвертом параграфе описана программа коррекции эмоциональных нарушений у подростков с церебральным параличом. В пятом параграфе изложен анализ эффективности проведенной коррекции тревожности и страхов у детей с церебральным параличом.

В заключении данной выпускной квалификационной работы представлено обобщение результатов исследования по всей проделанной работе.

Экспериментальный материал, полученный в настоящем исследовании, позволил отметить, что детский церебральный паралич, вызывающий грубый дефицит двигательной сферы ребенка приводит к формированию ряда эмоциональных отклонений в развитии личности. Так, было отмечено, что, с одной стороны, эмоциональное состояние детей с ДЦП характеризуется низкой психологической активностью, склонностью к пониженному фону настроения. С другой стороны, выявлен более высокий по сравнению с их здоровыми сверстниками уровень тревожности, проявляющийся в повышенной склонности испытывать беспокойство и постоянное напряжение в различных ситуациях.

Общая картина эмоционального реагирования у детей с ДЦП отражала также специфику и других базальных эмоций. В целом эмоциональные проявления у данной группы детей характеризуются повышенным уровнем агрессивности и большей выраженностью страхов по сравнению со здоровыми детьми.

Анализ характера страхов больных детей показывает, что они носят совершенно иной характер, чем у их здоровых сверстников. Оказалось, что среди них преобладают страхи, связанные с тяжелыми переживаниями в связи с лечением основного заболевания (операции, длительное нахождение в медицинском учреждении, страх быть оставленными родителями и т.д.), а также сенсорной гиперчувствительностью и ранимостью этих детей. В особые группы можно выделить неадекватные страхи и страхи, связанные с глубоким переживанием собственного дефекта.

При помощи статистического анализа экспериментальных данных нами рассматривалась взаимосвязь эмоциональных проявлений и различных групп факторов их обуславливающих. Были выделены следующие факторы, имеющие значимый вес в формировании особенностей эмоциональной сферы детей с церебральными параличами. Это - наличие лечебных процедур в анамнезе ребенка, степень выраженности двигательного дефекта и характер родительского отношения.

Эмоциональные проявления, выявленные в ходе обследования подростков с церебральным параличом, являлись взаимосвязанными и требовали своевременной коррекции, в целях профилактики отклонений в личностном развитии детей. В связи с этим мы составили программу коррекции тревожности и страхов, провели ее апробацию и оценили эффективность. В результате контрольного эксперимента было отмечено, что у подростков с церебральным параличом понизились показатели уровня тревожности и выраженности страхов по всем использованным методикам. Ребята стали более спокойными, уверенными в себе. В целом положительная динамика позволила сделать вывод о том, что используемая программа

коррекции оказывает положительное влияние на эмоциональное состояние детей подросткового возраста с церебральным параличом и может быть использована в процессе работы с детьми с церебральным параличом для оптимизации их эмоционального развития.

Однако для получения более значимых результатов необходимо продолжить и, главное, активизировать коррекционную работу, проводя занятия с детьми и их родителями строго по плану, в полном объеме, вызывая интерес у всех участников эксперимента.

Даже если не брать во внимание так называемые сопутствующие нарушения эмоциональной сферы детей с ЦП, более высокие их показатели по тревожности, более выраженное стремление к уходу от проблем, склонность к раздражимости и досаде, общему беспокойству и т.п. можно объяснить с социально-психологической точки зрения. Подростки, обучающиеся в школе-интернате VI вида по объективным причинам лишены полноценного общения с людьми, находящимися за пределами учебного заведения (порой даже с семьёй, если таковая у ребёнка вообще есть), осознают ограничительный характер своих возможностей; им гораздо труднее, чем сверстникам без ЦП, снимать эмоциональное напряжение за счет двигательной или речевой активности и т.п.

Однако наибольший интерес у нас как у исследователей вызывали другие выявленные особенности. Во-первых, показатели по тревожности (общей, ситуативной или личностной) в двух группах различались не очень значительно; во-вторых, сопоставление индивидуальных результатов показало, что у многих школьников, не страдающих ЦП отмечаются даже более выраженные эмоциональные трудности, чем у ряда их сверстников с ЦП (в том числе и с тяжёлыми формами нарушения, когда самостоятельное перемещение в пространстве не возможно). Конечно, здесь, ссылаясь на различные источники, можно говорить и о более высокой критичности детей с сохранными возможностями опорно-двигательного аппарата к себе и окружающим, о неосознанном прибегании школьников с ЦП к

психологической защите и т.п. Однако, как мы полагаем, не менее, а может быть и более важен другой психологический момент.

Школьники с ЦП испытывают тревожность, склоняются к социальной изоляции, снижению уровня притязаний, ограничению самореализации, очевидно из-за недостатка общения из-за чувства “ненужности” так называемому “здоровому” социуму. Однако, по данным нашего исследования, и их сверстники без ЦП зачастую переживают сходные эмоциональные расстройства, очевидно не только в силу возрастных особенностей, но и из-за невозможности общаться, взаимодействовать, оказывать посильную помощь людям, находящимся в гораздо более сложной жизненной ситуации (например, сверстникам страдающим ЦП). Всё это ещё раз подтверждает необходимость интенсификации в обществе мер, направленных на социальную интеграцию людей с ограниченными возможностями.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Итак, на основании анализа результатов проведенного исследования можно сделать следующее заключение.

У старшеклассников с ЦП отмечались в среднем более высокие показатели по ситуативной и личностной тревожности по сравнению со сверстниками не страдающими ЦП. Однако диссоциация между ситуативной и личностной тревожностью (с незначительным преобладанием первой) оказалась сходной в обеих группах, что ещё раз указывает на наличие связи между тревожными переживаниями в определённый момент времени и тревожностью как свойством личности, а также на стремление испытуемых обеих групп контролировать своё эмоциональное состояние в определённой ситуации.

Наличие у ряда подростков с ЦП показателей соответствующих низкой тревожности позволяет предположить влияние на ее уровень не только связанных с самой болезнью, но и иных факторов (возрастные особенности,

ситуация в социуме, влияние СМИ, характер внутрисемейных отношений и т.д.) в формировании эмоционального не благополучия у подростков с ЦП.

В большинстве семей, воспитывающих детей с ЦП, преобладает социально-нежелательный тип воспитания детей, что, безусловно, негативно отражается на их эмоциональном состоянии

Комплексный анализ индивидуальных результатов показал, что у подростков (обеих групп) высокая тревожность обычно сочеталась и с другими признаками эмоционального не благополучия – раздражительностью, досадой, болезненной чувствительностью, агрессивность, большое количество страхов и т.п. Однако даже у детей с ЦП, обладающих, по результатам исследования, низкой ситуационной и личностной тревожностью, помимо той же повышенной раздражительности и чувствительности, отмечались некоторые противоречия в эмоциональном развитии, тенденции к применению средств (уход от ситуации, ограничение социальных контактов, отказ от близкого доверительного эмоционального общения и т.п.), которые позволяют не столько снизить сколько скрыть от окружающих да и от самих себя имеющееся эмоциональное неблагополучие.

Для преодоления высокой тревожности, страхов и обучению наиболее эффективным средствам преодоления эмоциональных трудностей и противоречий необходима организация психокоррекционной работы, в которой должны принимать участие не только подростки с ЦП, и их родители.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Адлер А. Практика и теория индивидуальной психологии / А.Адлер. М.: Просвещение, 1995. 240 с.
2. Андрусенко В.А. Социальный страх / В.А. Андрусенко. Свердловск: Книга, 1991. 283 с.
3. Анохин П. К. Эмоции. Большая медицинская энциклопедия. В 65 т. Т. 35. / П.К. Анохин. М.: Научная литература, 1964. 339 с.
4. Астатов В.М. Тревожность у детей. М.: Просвещение, 2001.160 с.

5. Астапов В.М. Функциональный подход к изучению состояния тревоги / В.М. Астапов // Психологический журнал. 1992. № 5. С. 120-131.
6. Басс А. Психология агрессивности / А. Басс. СПб.: Нева, 2001. 211 с.
7. Берон Р. Агрессия / Р. Берон, Д. Ричардсон. СПб.: Питер, 1997. 290 с.
8. Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте (Психологическое исследование) /Л.И. Божович.М.: Просвещение,1968.213 с.
9. Братусь Б С. Психология. Нравственность. Культура / Б.С.Братусь. М.: Научкнига, 1994. 215 с.
10. Бреслав Г.М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве: Норма и отклонения / Г.М. Бреслав. М.: Просвещение,1990. 270с.
11. Бурлачук Л.Ф. Словарь-справочник по психодиагностике / Л.Ф.Бурлачук, С.М. Морозов. СПб.: Питер, 1999. 311с.
12. Вагенис Э. Динамика агрессивности у школьников в условиях разных стилей воспитания: автореф. дис. ... канд. психол. наук / Э.М.Вагенис. Архангельск, 1995. 24 с.
13. Василюк Ф.Е. Психология переживания (анализ преодоления критических ситуаций) / Ф.Е. Василюк. М.: Просвещение, 1984. 250 с.
14. Виллюнас В.К. Психология эмоциональных явлений / В.К.Виллюнас. М.:Мосиздат, 1976. 240 с.
15. Возрастные особенности психического развития детей: учеб. пособие для студентов вузов / под ред. И.В. Дубровиной, М.И. Лисиной. М.: Изд-во «БЕК» , 1992. 224 с.
16. Вудвортс Р. Выражение эмоций / Р. Вудвортс // Экспериментальная психология,1950. № 7. С. 627-645.
17. Вундт В. Очерки психологии / В. Вундт М.: Академия, 1962. 270 с.

18. Выготский Л.С. Собрание сочинений: в 6 т. Т.5. / Л.С. Выготский. М.: Научпедгиз, 1960. 340 с.
19. Гаспарова Е. А. Страхи у детей / Е.А. Гаспарова // Дошкольное воспитание. 1991. № 3. С. 75-80.
20. Грот Н. Я Психология чувствований / Н.Я. Грот // Психология эмоций: Тексты. М.: Изд-во МГУ, 1984. С. 54-69
21. Данилова, Л. А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом / Л. А. Данилова. СПб. : Питер, 2000. – 250 с.
22. Дарвин Ч. О. Выражении эмоций у человека и животных / Ч.О.Дарвин. СПб.: Питер, 2001. 390 с.
23. Детский церебральный паралич: учебник для студентов вузов / под общ.ред. П.Я. Фищенко. Л.: Нева,1974. 210 с.
24. Джемс У. Психология / У. Джемс. М.: Просвещение, 1991. 280 с.
25. Додонов Б.И. В мире эмоций / Б.И. Додонов. Киев: Политиздат,1987. 207 с.
26. Жезлова Л. В. Детские страхи / Л. В. Жезлова // Семья и школа.1983. № 7. С. 30-41.
27. Запорожец А.В. Развитие эмоций у детей. М: Педагогика, 1996.176 с.
28. Захаров А.И. Как преодолеть страхи у детей / А.Н. Захаров. М.: Просвещение, 1986. 180 с.
29. Захаров А.И. Психологические факторы формирования неврозов у детей: автореф. дис. док. психол. наук. / А.И. Захаров. Л.: Нева, 1991. 28 с.
30. Захаров А.И. Психотерапия неврозов у детей и подростков / А.И. Захаров. Л.: Нева, 1982. 210 с.
31. Зейгарник Б.В. Патопсихология / Б.В. Зейгарник. М.: Научная книга,1976. 265 с.

32. Зильберман П. Б. Эмоциональная устойчивость и стресс // Психический стресс в спорте: мат. всесоюз. симпозиума / П.Б. Зильберман. Пермь: Изд-во ПГУ, 1973. С. 13-15.
33. Иваницкая И.Н. Детский церебральный паралич (обзор литературы) / И.Н. Иваницкая // Исцеление. М.: Здоровье, 1993. С. 41-65.
34. Изард К. Эмоции человека / К. Изард. М.: Научная книга, 1980. 192 с.
35. Ипполитова М.В. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. Пособие для родителей и воспитателей / М.В. Ипполитова. М.: Научная книга, 1980. 209 с.
36. Калижнюк Э.С. Психические нарушения при детских церебральных параличах/ Э.С. Калижнюк. Киев: Научка Дума, 1987. 215 с.
37. Ковалев, В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков. / В.В. Ковалев. М., Просвещение, 2001 167 с.
38. Кон И.С. Психология ранней юности / И.С. Кон. М.: Просвещение, 1989. 211 с.
39. Крюгер Ф. Сущность эмоциональных переживаний // Психология эмоций. М.: Просвещение, 1998. С. 101-112.
40. Кочубей Б. И. Лики и маски тревоги / Б.И. Кочубей, Е.А.Новикова // Воспитание школьников. М.: Научная книга, 1990. № 6. С. 34-41
41. Краткий психологический словарь / под ред. А.В. Петровского, М.Г. Ярошевского. М.: Просвещение, 1985. 218 с.
42. Кэннон У. Физиология эмоций / У. Кэннон. СПб.: Питер, 1997. 240 с.
43. Лебединский В.В. Нарушение психического развития у детей / В.В. Лебединский. М.: Научная книга, 1985. 190 с.
44. Левитов Н.Д. Психологическое состояние беспокойства, тревоги / Н.Д. Левитов // Вопросы психологии. М.: Ниучпедгиз, 1969. № 1. С. 331-338

45. Леонтьев А.Н. Потребности, мотивы, эмоции / А. Н. Леонтьев // Психология эмоций. М.: Просвещение, 2003. - 340 с.
46. Личко А.Е. Основные типы нарушений поведения у подростков / А.Е. Личко // Патологические нарушения поведения у подростков. № 7. Л.: Нева, 1973. С. 38-56.
47. Лоренц К. Агрессия / К. Лоренц. М.: Просвещение, 1994. 290 с.
48. Лурия А.Р. и современная психология: сборник статей памяти А.Р. Лурия / под ред. Е.Д. Хомской. М.: Просвещение, 1982. 390 с.
49. Малая медицинская энциклопедия: в 6 т. Т. 2. АМН СССР / под ред. В.И. Покровского. М.: Научная книга, 1991. 340 с.
50. Мамайчук, И. И. Психокоррекция детей и подростков с нарушениями в развитии / И. И. Мамайчук. СПб. : Питер, 2008. 250 с.
51. Мамайчук, И. И. Психология дизонтогенеза и основы психокоррекции / И. И. Мамайчук. СПб. : Питер, 2000. 250 с.
52. Мастюкова Е.М. Особенности личности учащихся с церебральным параличом / Е.М. Мастюкова // Психология детей с отклонениями и нарушениями психологического развития: Хрестоматия. СПб.: Нева, 2001 258 с.
53. Мендоса Х.Р. Психологические особенности у детей с вялыми параличами верхних конечностей: автореф. дис. канд. псих, наук / Х.Р. Мендоса. Л.: Нева, 1990. 23 с.
54. Немов Р.С. Психология: в 3 к. / Р.С. Немов. М.: Просвещение, 1995. 270 с.
55. Никитина М.Н. Детский церебральный паралич / М.Н. Никитина. М.: Научная книга, 1979. 180 с.
56. Обухова Л.Ф. Детская психология теории, факты, проблемы. М.: Тривола, 1995. 265с.
57. Ньюкаиб Н. Развитие личности ребёнка / Н. Ньюкаиб. 8-е изд. СПб. : Питер, 2003. 640 с.

58. Павлов И.П. Двадцатилетний опыт объективного изучения высшей нервной деятельности (поведения) / И.П. Павлов. М.: Научная книга. 1973. 253 с.
59. Подласый И. П. Курс лекций по коррекционной педагогике: учеб. для студ. педучилищ и колледжей / И. П. Подласый. М. : Владос, 2006. - 350 с.
60. Прихожан А. М. Тревожность у детей и подростков: психологическая природа и возрастная динамика / А.М. Прихожан. М.: Московский психолого-социальный институт, 2000. 304 с.
61. Психолог в детском дошкольном учреждении / под ред. Т.В.Лаврентьевой. М.: Просвещение, 1996. 180 с.
62. Психология детства: учебник для студентов вузов / под ред. А.А.Реана. СПб.: Питер, 2003. 311 с.
63. Радугин А.А. Психология: учеб. пособ. студентов вузов / А.А.Радугин. М.: Просвещение, 2001. 310 с.
64. Рейковский Я. Экспериментальная психология эмоций / Рейковский Я. М.: Столица, 1979. 260 с.
65. Рубинштейн Л.С. Проблемы общей психологии / Л.С.Рубинштейн. М.: Научная книга, 1976. 270 с.
66. Семенова К. А. Детские церебральные параличи / К. А. Семенова. М. : Вако, 2006. - 200 с.
67. Семенюк Л.М. Агрессия / Л.М. Семенюк. М.: Просвещение, 1998. 173 с.
68. Семенюк Л.М. Психологическая сущность агрессивности и ее проявления у детей подросткового возраста: методич. рекомендации в помощь педагогам-практикам / Л.М. Семенюк. М.: Столица, 1991. 211 с.
69. Симонов П.В. Теория отражения и психофизиология эмоций / П.В. Симонов. М.: Научпедкнига, 1970. 180 с.

70. Специальная педагогика: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под ред. Н. М. Назаровой. 4-е изд., стер. М. : Академия, 2005. 400 с.
71. Специальная психология: учеб. пособие / сост. Л. В. Шипова. Саратов: Изд-во Сарат. ун-та, 2003. - 64 с.
72. Степухович С. В. Социальная идентификация инвалидности: учеб. пособие / С. В. Степухович. Саратов: Сарат. гос. техн. ун-т, 2000. 68с.
73. Спиваковская А.С. Профилактика детских неврозов / А.С.Спиваковская. М.: Просвещение, 1996. 340 с.
74. Сухарева Г.Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста / Г.Е. Сухарева. М.: Научное обозрение, 1989. 111 с.
75. Узун, О. В. О социальной адаптации выпускников школ-интернатов для детей с ДЦП / О. В. Узун // Дефектология. 2001. № 4. С. 33-38.
76. Фрейд, З. Введение в психоанализ. Лекции. / З. Фрейд. М.: Просвещение, 1893.
77. Чавес С. Социально-психологические особенности семейного воспитания детей с церебральным параличом: автореф. дис. канд. / С. Чавес. СПб., 2009.
78. Цукер М.Б. Клиническая невропатология детского возраста / М.Б.Цукер. М.: Научпедгиз, 1978. 160 с.
79. Шипицына Л.М. Детский церебральный паралич / Л.М.Шипицына, И.И. Мамайчук. СПб.: Питер, 2001. 256 с.
80. Эберлейн Г. Страхи здоровых детей / Г. Эберлейн. М.: Просвещение, 1981. 170 с.
81. Эриксон Э. Детство и общество / Э.Эриксон. М.: Просвещение, 1993. 180 с.
82. Якулов А.А. Коррекция негативной психической напряженности детей дошкольного и младшего школьного возраста в условиях детского

дома: автореф. дис. ... канд. психол. наук / А.А. Якулов. М.: Научная книга, 1996. 24 с.

83. Якобсон П.М. Психология чувств и мотиваций / П.М. Якобсон. М.: Просвещение, 1998. 304 с.

84. Янукевич В.А. Эмоциональные расстройства у детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата / В.А. Янукевич. Киев, Научка Дума, 2008. 138 с.