

*В. Н. Вовк, Ю. Г. Елизарова, А. Д. Журавлев*

## ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

*В статье излагаются результаты экспериментальной работы по формированию позитивного поведения у подростков с задержкой психического развития. Психофизиологическая и социальная детерминация поведения подростка с ЗПР во многом определяет специфичность технологии формирования у него позитивного поведения, которая выглядит следующим образом: диагностика рисков и причинности нарушений поведения — профилактика формирования паттернов нарушенного поведения — замещение асоциальных поведенческих актов моделями позитивного поведения — включение усвоенных поведенческих норм в более сложные варианты социального функционирования.*

**Ключевые слова:** поведение, механизмы регуляции поведения, позитивное поведение, поведенческая модель, позитивные поведенческие модели, подросток с задержкой психического развития, принятие модели поведения, формирование поведения.

*V. Vovk, Yu. Elizarova, A. Zhuravlev*

## POSITIVE BEHAVIOUR DEVELOPMENT IN TEENAGERS WITH MENTAL RETARDATION

*The article reports on the results of experimental work aimed to develop positive behaviour in teenagers with mental retardation. Psycho-physiological and social behaviour determination of mentally retarded teenagers has a significant influence upon the specific features of the techniques aimed to develop their positive behaviour. These techniques are as follows: diagnostics of risks and reasons of behavioural violation; prevention of violent behaviour patterns development; substitution of asocial acts with positive behaviour models; inclusion of the adopted behaviour norms in more complicated patterns of social interaction.*

**Keywords:** behaviour, behaviour regulation mechanisms, positive behaviour, behaviour model, positive behaviour model, teenager with mental retardation, behaviour model adoption, behaviour development.

Подростковый возраст характеризуется ростом избирательности в восприятии информации, усилением проявлений критичности мышления, резким изменением всех ценностных установок, стремлением стать членом референтной группы и, как следствие, принятием востребованных ею моделей поведения, часто приобретающих асоциальный и даже криминальный характер. В современном обществе часть активной жизни подростка связана со школой, и поэтому образовательное учреждение во многом несет определенную долю ответственности

за выбор учащимися моделей поведения, реализуемых не только в регламентируемой школой деятельности, но и в свободное время. Таким образом, разработка системы привлекательных поведенческих моделей и технологии их корректного предложения подросткам является одной из естественных функций современной образовательной системы.

В настоящей работе излагаются результаты экспериментального исследования, в основе замысла которого лежала идея разработки технологии формирования позитив-

ного поведения у подростков с ЗПР на основе предлагаемых им моделей поведения.

При этом позитивная модель поведения создается в результате анализа индивидуального социального опыта подростка с ЗПР на основе учета причин поведенческих девиаций, а также может включать в себя отдельные неприемлемые поведенческие реакции, выявленные в ходе предварительной диагностики.

Причины же нарушений поведения могут быть различны. Прежде всего, это специфичность психофизиологической детерминации поведенческого акта в подростковом возрасте, проявляющаяся в оформлении акцентуаций характера, возрастающей роли тревожности и агрессии в регуляции поведения, обострении склонности к риску, насилию, аддикции [1].

Социальная детерминация нарушений поведения в этом возрасте может быть представлена внутрисемейным неблагополучием, асоциальными примерами разрешения поведенческих ситуаций. Особое место в формировании репертуара нарушенного поведения подростка занимают ситуации, возникающие в стенах образовательного учреждения как в процессе обучения, так и вне учебного взаимодействия\*.

Эти психофизиологические и социальные детерминанты в их совокупности с большой вероятностью обуславливают деформацию мотивационной и ценностно-смысловой сферы подрастающего человека, порождая серьезные препятствия в его социализации. Данный вывод имеет прямое отношение к включению подростка с задержкой психического развития в систему социального взаимодействия в современной культурно-исторической ситуации. При этом часто поведение подростка с ЗПР характеризуется моральной незрелостью, отсутствием чувства долга, ответственности, неспособностью тормозить свои желания, подчиняться школьной дисциплине и принятым формам поведения, повышенной внушаемостью [5].

Установленная в ряде исследований взаимосвязь между частотой нарушений поведения у подростков с задержкой психического развития, характером таких нарушений и провоцирующими их ситуациями является механизмом оформления устойчивых паттернов поведения: правонарушения, «замещающее поведение», непослушание, неподчинение, сквернословие, вандализм, «уход в себя» и т. д. [2].

Кроме того, в границах подросткового возраста детей с ЗПР отмечается динамика нарушений поведения в ситуациях школьного обучения, заключающаяся в заметном увеличении их частоты и зависимости от содержания предметов и «успешности — неуспешности». Возрастание же частоты нарушений поведения в не регламентированных школой сюжетах существования подростка с ЗПР, по всей видимости, объясняется его попытками стабилизировать или изменить свое место в референтной группе.

Вышеприведенные соображения легли в основу разработки проекта «Формирование позитивного поведения подростков с ЗПР». В процессе реализации проекта решаются следующие частные задачи:

- создание методик диагностики рисков формирования асоциальных поведенческих проявлений и склонностей подростков с ЗПР к видам активности, лежащим в основе предлагаемых позитивных моделей поведения;
- разработка номенклатуры позитивных моделей поведения;
- уточнение и расширение номенклатуры предлагаемых позитивных моделей поведения подростков;
- разработка и апробирование технологий корректного предложения подростку разработанных позитивных моделей поведения;
- разработка процедур формирования позитивного поведения на основе моделей, предлагаемых в рамках подпрограмм проекта;
- внесение необходимых уточнений в процедуру разработки и реализации программ и подпрограмм проекта;

— разработка и трансляция методического и информационного обеспечения реализации подпрограмм, включенных в программы «Психолого-педагогическое сопровождение формирования позитивных моделей поведения» и «Формирование позитивных моделей поведения подростков»;

— обеспечение обмена инновационным опытом среди образовательных учреждений, включая школы, реализующие адаптивные общеобразовательные программы, и школы инклюзивного образования;

— разработка и апробация системы мониторинга эффективности реализации подпрограмм проекта.

В структуру представляемого проекта вошли две взаимосвязанные программы: «Формирование позитивных моделей поведения подростков с ЗПР» и «Психолого-педагогическое сопровождение формирования позитивного поведения».

Каждая из данных программ включает в себя от 4 до 5 подпрограмм, большая часть которых апробирована в практике образовательного учреждения.

Реализация программы «Формирование позитивных моделей поведения подростков с ЗПР» предполагает разработку системы этих моделей в рамках следующих видов предлагаемой активности (подпрограмм):

«Арт-пространство “Территория выбора”», «Социальный театр “Твой выбор”», «Школьные загородные выезды», «Социально значимая проектная деятельность» (рис. 1). Каждая из этих подпрограмм имеет свое место в логике реализации проекта: профилактика формирования паттернов нарушенного поведения — замещение асоциальных поведенческих актов моделями позитивного поведения — включение усвоенных поведенческих моделей в более сложные варианты социального функционирования подростка.

Подпрограмма «Арт-пространство “Территория выбора”» направлена на профилактику асоциальных проявлений в поведении подростков. Содержание данной работы заключается в предложении подростку видов активности, предполагающих повышение «тонуса» эмоционально-волевых, когнитивных, коммуникативных и потребностно-мотивационных механизмов регуляции поведения. Особое внимание при этом уделяется устранению условий, провоцирующих появление в поведенческом репертуаре подростка асоциальных способов разрешения поведенческих ситуаций.

«Территория выбора» позволяет вести разговор с подростком в новых условиях, избегая интерьеров привычного школьного



Рис. 1. Формирование позитивных моделей поведения подростков с ЗПР

класса. Среди форм актуализации активности подростков, реализуемых в арт-пространстве, используются кинолекторий, арт-терапия с элементами «погружения» и ролевых игр, реализация творческих перформансов и социальных спектаклей, встречи со специалистами в области профилактики асоциальных явлений в молодежной среде, интерактивные занятия и беседы.

Данные формы организации деятельности подростков с ЗПР локализуются в интерактивных зонах: зона кинолектория; зона осознанного выбора, предполагающая знакомство подростка с последствиями асоциальных явлений и поступков; зона активизации мотивации, направленная на формирование у подростка социальной ответственности, стремления к созиданию через знакомство с различными мультимедийными материалами; зона творческой активности, направленная на реализацию различных творческих встреч, перформансов, спектаклей на социальные темы. Данная подпрограмма, занимая в структуре экспериментальной работы важнейшее место — профилактики девиаций поведения, — является и самой массовой по количеству участников (97 учащихся 5–9 классов). Ее эффекты во многом определяют и успешность запуска и функционирования описанных ниже подпрограмм проекта [1].

Набор позитивных моделей поведения, востребованных в рамках подпрограммы «Социальный театр “Твой выбор”», обладает рядом специфических особенностей, позволяющих успешно проводить работу, направленную на профилактику и коррекцию нарушений поведения, способствует формированию конструктивных способов разрешения поведенческих ситуаций, повышению адаптационного потенциала личности. В основу сценического действия в социальном театре положены поведенческие модели, которые задаются не содержанием художественного произведения, а новостной хроникой, заметками из газет. При этом используемый материал адаптируется в соответствии с возрастными и психофизическими особен-

ностями подростков. Предложение участнику сценического действия разработанных поведенческих моделей — это открытый диалог, в котором создаются условия для формирования его личного отношения к обозначенной социальной проблеме, способности самостоятельно выстраивать собственную стратегию действий в кризисных ситуациях, вырабатывается собственное отношение к представляемому явлению. Реализация «встречи с проблемой лицом к лицу» позволяет повысить уровень осознанности подростком влияния асоциальных форм поведения на собственную жизнь и благополучие, что обеспечивает обогащение опыта разрешения заданных сюжетом поведенческих ситуаций, способствует принятию и усвоению предлагаемых позитивных поведенческих моделей.

Мониторинг процесса реализации данной подпрограммы делает возможным констатацию наличия позитивных результатов, подтверждающих ее эффективность по параметрам «привлекательность» и «устойчивость». Отмеченные позитивные итоги по параметру «привлекательность» находят свое подтверждение в том, что за время существования социального театра «Твой выбор» (3 учебных года) в его репертуар включено пять спектаклей, осуществлено 30 представлений, произошла смена трех составов исполнителей (их общая численность составила 60 человек). Обращает на себя внимание и выраженная тенденция в количестве подростков, принимающих участие в выборе предлагаемых моделей поведения при комплектовании или доборе в команду исполнителей (от 1–2 человек в 2016–2017 гг. до 3–5 в 2018–2019 гг. на одно место).

Параметр же «устойчивость» отражает постоянство команды исполнителей каждого театрального действия, несмотря на специфичность критериев, положенных в основу ее комплектования. В состав команды исполнителей включаются подростки в возрасте от 12 до 16 лет, относимые в группу с высоким риском девиантного поведения,



находящиеся на учете в Инспекции по делам несовершеннолетних или внутришкольном учете, а также с выраженной симптоматикой неуспешности, обусловленной в том числе и проблемами в психофизическом развитии (например, логоневроз, моторная неловкость и т. п.). Первоначально в команду исполнителей включаются 14 подростков, отобранных под разработанные модели поведения, однако на протяжении репетиционного периода и периода активной деятельности от 4 до 6 из них по разным причинам приходится заменять. Таким образом, данный параметр, выраженный в относительных величинах, колеблется в диапазоне 60–80%, что позволяет сделать вывод, по крайней мере, о корректности процедуры предъявления подростку позитивных моделей поведения.

Центральное место в программе «Формирование позитивных моделей поведения подростков с ЗПР» занимают виды активности/подпрограммы, в целевых установках которых приоритетным является включение принятых позитивных моделей поведения в специально организованное широкое социальное взаимодействие. И в этом смысле показательно содержание подпрограммы «Школьные загородные выезды». В основу разработки программы положена идея «Социального проектирования в дополнительном образовании», важнейшими составляющими которой являются: полное погружение в тематику события; вариативность форм взаимодействия; сотрудничество; вовлеченность в разнообразную деятельность и ее социальная значимость; возможность изменения ролевых установок [4]. Среди организационных аспектов реализации подпрограммы особо значимыми являются: совместное проживание, учет сезонной специфики выезда, необходимость комплектования разновозрастной команды.

В условиях реализуемого проекта тематика «Школьные загородные выезды» имеет ярко выраженную сезонную обусловленность. В осенний период подросткам предъявляются поведенческие модели, содержание

которых определяет межличностное взаимодействие в современном обществе, например: «Толерантность», «Лидерство», «Сотрудничество», «Профессиональное взаимодействие» и т. п.

Зимой программа выезда предполагает представление и отработку когнитивных поведенческих моделей, предъявляемых либо командам старшеклассников, либо разновозрастным группам. Содержание этих моделей задается общностью предметных областей в программах обучения участников команды, а также выбором места реализации данной подпрограммы, например: «Русский язык / Литература / Чтение», «Биология / География / Природоведение», «Труд / Профессия» и т. д.

Экологическая тематика выезда задается состоянием природы весной, неизменными атрибутами такого выезда выступают ночевка в палатках, вечера у костра, обязательность присутствия в команде родителей. В программу выезда включаются модели экологического поведения в природе: «Уборка территории (леса, берега реки, озера и пр.)», «Наблюдение за природой», «Экологические исследования» и т. д.

Для придания целостности подпрограмме «Школьные загородные выезды» в рамках реализуемого проекта представляется целесообразной разработка поведенческих моделей летнего выезда — туристического.

Предварительный анализ имеющегося опыта загородных выездов позволяет сформулировать условия успешной реализации данной подпрограммы, к наиболее значимым из которых могут быть отнесены: обязательность командной деятельности; постоянство тематики и вариативность прорабатываемых поведенческих моделей; необходимость комплектования кросс-возрастных групп подростков; постепенное оформление системы самоуправления — сначала в малых группах, затем и в рамках всего выезда (командир дня, командир отряда); обеспечение видеofиксации процессов предъявления и реализации позитивных поведенческих

моделей, ведение хроники выездов; оперативность обработки результатов — монтаж видеоматериалов, снятых на выездах, создание самостоятельных блогов и т. п.

Результаты мониторинга хода реализации данной подпрограммы позволяют констатировать прежде всего рост численности желающих принимать участие в выездах не только среди подростков с ЗПР, но и их родителей, что позволяет прогнозировать возможное влияние совместных выездов на стабилизацию положения подростка в системе внутрисемейных отношений. Кроме того, отмечается определенная позитивная динамика поведения подростков с ЗПР — участников выездов в ситуациях обучения и вне регламентируемого школой их социального существования [5].

Подпрограмма «Социально значимая проектная деятельность» включает виды активности, позволяющие формировать у подростков социальную ответственность, социальную активность и инициативу через реализацию моделей позитивного поведения, связанных с преобразованием окружающей действительности. В основу создания данных моделей положена добровольческая деятельность, которая в зависимости от желаний и потребностей подростка может реализоваться в различных направлениях: экологическое добровольчество, добровольчество в сфере гражданско-патриотической деятельности, событийное волонтерство, работа с социально незащищенными группами населения, работа, направленная на профилактику и пропаганду здорового и безопасного образа жизни, организация досуговой и творческой деятельности.

К условиям успешного предъявления и реализации данных моделей позитивного поведения можно отнести:

- необходимость организации сетевого сотрудничества и взаимодействия с различными государственными и общественными организациями, НКО, существующими в регионе;

- формирование в сознании подростка с ЗПР значимости собственной социальной

- активности для личностной самореализации; обязательность организации и проведения общешкольных социально значимых мероприятий;

- разработка собственной продукции, связанной с социальным проектом;

- необходимость включения всех моделей позитивного поведения, разрабатываемых и апробируемых в рамках данной модели, в постоянно расширяющуюся социальную практику.

Сформулированные условия успешной реализации позитивных моделей поведения в рамках подпрограмм «Школьные загородные выезды» и «Социально значимая проектная деятельность» могут рассматриваться и как принципы проектирования программ подобной направленности и содержания.

Подводя итоги анализа результатов программы «Формирование позитивных моделей поведения подростков с ЗПР», необходимо отметить, что, несмотря на относительную условность перечня подпрограмм, включенных в ее структуру, и возможность изменений в их составе, эффективность любой из них во многом определяется их успешностью. По результатам мониторинга, наиболее показательна эта взаимосвязь представлена в двух последних случаях. Основной состав участников подпрограммы «Социально значимая проектная деятельность» представлен наиболее активными участниками загородных тематических выездов, при этом динамика численности участников выездов находится в линейной зависимости с ростом количества добровольцев в реализуемых волонтерских программах: 2016–2017 гг. — 8 добровольцев (9 класс); 2017–2018, 2018–2019 гг. — 15 добровольцев (7–9 классы); 2019–2020 гг. — 27 добровольцев (6–9 классы). Кроме того, подобная динамика численности участников добровольческого движения среди подростков с ЗПР является интегративным показателем успешности реализуемого проекта в целом.

Как ранее отмечалось, проект «Формирование позитивного поведения подростков

с ЗПР», кроме описанной программы «Формирование позитивных моделей», включает в себя и программу «Психолого-педагогическое сопровождение формирования позитивных моделей», в структуру которой входят подпрограммы «Диагностика рисков делинквентного поведения», «Лекторий “С подростком на одном языке”», «Рекомендации по формированию позитивных моделей поведения у подростков с ОВЗ», «Логистическое сопровождение реализации проекта». Реализация данных подпрограмм позволяет обеспечить корректное предложение подростку с ЗПР и выбор им предлагаемых позитивных моделей поведения. Будучи усвоенными, данные модели включаются в репертуар поведения подростка, расширяющий возможности его социализации.

В логике реализации проекта (профилактика формирования паттернов нарушенного поведения — замещение асоциальных поведенческих актов моделями позитивного поведения — включение усвоенных поведенческих норм в более сложные варианты социального функционирования) подпрограмма «Диагностика рисков делинквентного поведения» занимает важное место. Пакет методик и процедур, обеспечивающий ее реализацию, рассчитан на осуществление первичной диагностики причин и склонностей к нарушению поведения, а также мониторинг эффективности реализуемых подпрограмм формирования позитивного поведения у подростков с ЗПР, осуществляемый в ходе текущей диагностики [1].

Выявленные в процессе первичной диагностики особенности психического функционирования участников проекта (разные виды акцентуации, агрессивность, фрустрация, неадекватность уровня притязаний, симптомокомплекс депривации и пр.), которые в определенных условиях могут приводить к формированию делинквентных форм поведения, являются основанием для включения подростка в группу риска и предложения ему определенных вариантов моделей позитивного поведения. Кроме того, резуль-

таты данного вида диагностики принимаются во внимание при комплектовании команд для участия в подпрограммах, целевой установкой которых является включение подростка с задержкой психического развития в сложные виды социального взаимодействия («Школьные загородные выезды», «Социально значимая проектная деятельность»). При этом обязательно учитываются психологическая целесообразность включения подростка в группу, комфортность взаимодействия, психологическая совместимость членов команды.

Мониторинг эффективности реализации видов активности в программе «Формирование позитивных моделей поведения» решает задачу корректировки структуры и содержания реализуемых подпрограмм, а также изменения состава команд, принимающих в них участие.

Целевой аудиторией подпрограммы «Лекторий “С подростком на одном языке”» являются родители подростков, специалисты образовательных учреждений, служб социальной защиты и правопорядка, педагоги. Содержательно подпрограмма предусматривает создание внутри образовательного учреждения системы реагирования на возникающие или текущие негативные поведенческие проявления у старших школьников, создание кейсов «Точки социальных рисков». Кейсы представляют собой перечень неблагоприятных для подростка ситуаций, провоцирующих их на социально неприемлемые поведенческие реакции, а также варианты позитивных поведенческих моделей, призванных заместить эти реакции.

Лекторий может быть представлен системой докладов, презентаций, мастер-классов или другими формами, приемлемыми для донесения информации взрослым.

Разработка программы лектория предполагает ряд взаимосвязанных действий: выявление проблемы, обозначение ее ключевых моментов; поиск средств решения проблемы; создание проекта и его реализация. Каждое из этих действий имеет свой алгоритм решения.

Одним из основных результатов реализации проекта является выполнение подпрограммы «Рекомендации по формированию позитивных моделей поведения у подростков с ОВЗ». Рекомендации раскрывают особенности использования описанных выше видов активности для корректного предложения и принятия подростками с ограниченными возможностями здоровья позитивных моделей поведения. Данные рекомендации адресованы прежде всего специалистам, работающим с детьми с задержкой психического развития первичного и вторичного генеза (сочетанные проблемы: нарушение зрения, слуха, двигательные нарушения, расстройства аутистического спектра и задержка психического развития), а также с подростками, имеющими легкую степень недоразвития интеллекта. Именно при этих вариантах ограничений возможностей здоровья наиболее очевидны проблемы социализации, особенно в период пубертатного криза. Поэтому в работе с такими подростками важен систематический, комплексный подход, направленный на коррекцию различных вариантов личностных нарушений. Центральным элементом этих рекомендаций являются схемы адаптации подпрограмм данного проекта.

Для реализации столь сложного проекта особенно важным является осуществление управления его реализацией. Эта проблема решается включением в программу «Психолого-педагогическое сопровождение формирования позитивных моделей» подпрограммы «Логистическое сопровождение реализации проекта». Данная подпрограмма регламентирует этапы реализации проекта, очередность включения содержательных подпрограмм проекта, кадровое обеспечение исполнения, выработку параметров анализа и критериев оценки эффективности хода выполнения проекта, своевременность вне-

сения корректив в его ход, а также своевременность выполнения плана реализации проекта.

В завершение анализа выполнения проекта «Формирование позитивного поведения подростков с задержкой психического развития» представляется возможным сформулировать ряд обобщений, отражающих наиболее значимые результаты его реализации.

Разрешающие возможности данного проекта довольно широки: от получения данных о частотности и вероятности нарушений поведения у подростков с задержкой психического развития до разработки схем адаптации программ формирования позитивного поведения у подростков, имеющих иные варианты ограничений возможностей здоровья.

Технология формирования позитивного поведения у подростков с задержкой психического развития представлена в виде следующей схемы: диагностика рисков и причинности нарушений поведения — профилактика формирования паттернов нарушенного поведения — замещение асоциальных поведенческих актов моделями позитивного поведения — включение усвоенных поведенческих норм в более сложные варианты социального функционирования.

При равноценности и обязательности каждого этапа формирования поведения центральное место в проекте занимают подпрограммы корректного предъявления подросткам с ЗПР позитивных моделей поведения и обеспечения последующего их принятия.

При проектировании и реализации проектов подобной сложности абсолютно необходимым является логистическое обеспечение процесса, регламентирующее темп, качество и сроки его исполнения.

#### ПРИМЕЧАНИЕ

\* Данный аспект весьма важен, однако он выходит за границы предмета обсуждения данной публикации и требует специального рассмотрения.



### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Алексеева О. А., Елизарова Ю. Г.* Опыт диагностики делинквентного поведения подростков с задержкой психического развития // Воспитание и социализация в современной социокультурной среде: сборник научных статей международной научно-практической конференции / отв. ред. С. В. Кривых, А. Д. Абашина. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2019. С. 481–485.
2. *Вовк В. Н.* Динамика поведенческого репертуара школьников с ЗПР в ситуациях обучения // Современные проблемы специального и инклюзивного образования: сборник научно-методических трудов. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2018. С. 57–61.
3. *Вовк В. Н., Журавлев А. Д.* Поведенческие проявления дезадаптации у подростков с ЗПР // Проблемы современного педагогического образования: сборник научных трудов. Вып. 62. Ч. II. Ялта, 2019. С. 273–276.
4. Социокультурная и социально-педагогическая деятельность учреждений дополнительного образования детей: методическое пособие / под науч. ред. А. Б. Фоминой. М.: УЦ «Перспектива», 2009. 272 с.
5. *Сухарева Г. Е.* Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Т. 3: Клиника олигофрении. М.: Медицина, 1965. 335 с.

### REFERENCES

1. *Alekseeva O. A., Elizarova Yu. G.* Opyt diagnostiki delinkventnogo povedeniya podrostkov s zaderzhkoy psicheskogo razvitiya // Vospitanie i sotsializatsiya v sovremennoy sotsiokul'turnoy srede: sbornik nauchnykh statey mezhdunarodnoy nauchno-prakticheskoy konferentsii / otv. red. S. V. Krivyyh, A. D. Abashina. SPb.: Izd-vo RGPU im. A. I. Gertsena, 2019. S. 481–485.
2. *Vovk V. N.* Dinamika povedencheskogo repertuara shkol'nikov s ZPR v situatsiyah obucheniya // Sovremennye problemy spetsial'nogo i inklyuzivnogo obrazovaniya: sbornik nauchno-metodicheskikh trudov. SPb.: Izd-vo RGPU im. A. I. Gertsena, 2018. S. 57–61.
3. *Vovk V. N., Zhuravlev A. D.* Povedencheskie proyavleniya dezadaptatsii u podrostkov s ZPR // Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovaniya: sbornik nauchnykh trudov. Vyp. 62. Ch. II. Yalta, 2019. S. 273–276.
4. Sotsiokul'turnaya i sotsial'no-pedagogicheskaya deyatel'nost' uchrezhdeniy dopolnitel'nogo obrazovaniya detey: metodicheskoe posobie / pod nauch. red. A. B. Fominoy. M.: UTs «Perspektiva», 2009. 272 s.
5. *Suhareva G. E.* Klinicheskie lektzii po psihiatrii detskogo vozrasta. T. 3: Klinika oligofrenii. M.: Meditsina, 1965. 335 s.