

утворення примітивних музичних смаків естрадно-розважального напрямку.

Оточуюче музичне середовище відрізняється своєю складністю. Основна її небезпека в широкому розповсюдженні легкої музики. Поруч з неухильним процесом росту музичної культури школярів, велика частина учнів орієнтована лише на розважальну музику. Розповсюдження технічних засобів посилює цю орієнтацію. Однобокий характер музичних вподобань молодих слухачів викликає тривогу. Безсумнівно, значення легкої музики під час відпочинку, свята важко переоцінити. Проте необхідно спрямовувати інтереси дітей в галузь дійсно прекрасної легкої музики. Саме смак та вподобання відіграють важливу роль у створенні певної музичної атмосфери навколо кожної особистості. На формування музичного смаку впливають такі об'єктивні чинники:

- навчально-виховний процес у навчальному закладі, де керівна роль відводиться вчителю музики;
- позакласна та позашкільна діяльність учнів, де особлива роль належить творчим гурткам, колективам художньої самодіяльності;
- художньо-естетичний вплив засобів масової інформації (інтернет, телебачення), сім'ї та мікросередовища.

Сукупність вражень, викликаних сприйманням музичних творів, співпереживання з героями творів, переживання краси звучання - все це створює для дитини новий, незвичайний досвід. Цей досвід їм цікавий, і він породжує нові образи, як естетичні так і моральні. В цьому і ховається велика сила музики. Успішний всебічний розвиток дітей може бути лише в тісних взаємозв'язках морально-естетичного ставлення до музики і музичної діяльності.

Для систематичної роботи по розвитку музичних смаків школярів необхідні творчість і праця музиканта-педагога, а також всього педагогічного колективу, постійна участь та зацікавленість адміністрації школи, спрямовані на формування високого рівня художньо-естетичної та моральної складової культури школяра.

Література

1. Коган Л. *Художественный вкус* / Л.Коган. – М.: *Мысль*, 1966 г. – 216 с.
2. Костюк О.Г. *Сприймання музики і художня культура слухача* / О.Костюк. – К.: Наукова думка, 1965. – 121 с.
3. Марченко Є. *До питання розвитку музичного смаку шкільної молоді* / Євген Марченко. – *Молодь і ринок* №6 (101). 2013. – С. 81-84.
4. Масол Л.М. *Концепція загальної мистецької освіти* / Л.Масол // *Мистецтво та освіта*. – 2004. – №1 (31). – с.2-5.
5. Падалка Г.М. *Педагогіка мистецтва. Теорія і методика викладання мистецьких дисциплін* / Г.Падалка. – К.: *Освіта України*, 2008. – 272 с.
6. Рахманіна В. *Аналіз структури художньо-естетичного смаку* / В. Рахманіна // *Збірник наукових праць. Частина 2*. – 2009. – С.298 – 304.
7. Якобсон П.М. *Почему надо воспитывать чувства детей* / П.Якобсон. – М.: *Просвещение*. – 1964. – С.110-127.

УДК: 372

Беата Гурницка

АРТ-ТЕРАПИЯ В ОБРАЗОВАНИИ УЧЕНИКОВ С ГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СОВРЕМЕННОЙ ПОЛЬСКОЙ ШКОЛЫ

На сучасному етапі розвитку громадянського суспільства у Польщі сім'я, школа, державні установи, асоціації та неурядові організації впроваджують різні ініціативи у виховну роботу та реабілітацію людей з інвалідністю, метою яких є покращення якості їх

життя, зокрема, за рахунок створення сприятливих умов для найбільш повних можливостей розвитку та участі в соціальному в культурному житті суспільства. Одним із перспективних засобів, який дозволяє реалізувати поставлені завдання, на нашу думку, є використання у виховній роботі та реабілітації різних форм арт-терапії, які не лише призводять до залучення більшої кількості людей з особливими потребами, але й сприяють більш високому рівню соціалізації таких людей, їхнього суспільного визнання, довівши, що люди з обмеженими можливостями можуть також бути креативними і корисними в житті суспільства.

У даній статті висвітлюються окремі питання з галузі використання арт-терапії для поліпшення функціонування учнів з різними видами інвалідності у повсякденному житті. Означена проблема розглядається з точки зору функціонування шкіл та освітніх інституцій, неурядових організацій, які підтримують людей з обмеженими можливостями та їх сім'ї у Польщі.

Ключові слова: інвалідність, арт-терапія, польська система освіти, сім'я, школа, професійно-педагогічна підготовка, наваколишнє середовище.

На современном этапе развития гражданского общества в Польше семья, школа, государственные учреждения, ассоциации и неправительственные организации предпринимают различные инициативы, способствующие воспитательной работе и реабилитации людей с инвалидностью, целью которых является улучшение качества их жизни, в частности, за счет создания условий для наиболее полного развития и участия в социальной и культурной жизни общества. Одним из перспективных средств, позволяющих реализовать эти задачи, по нашему мнению, является использование в воспитательной работе и реабилитации инвалидов различных форм арт-терапии, которые не только способствуют увеличению количества людей с инвалидностью, берущих участие в воспитательной работе, но и являются одним из способов повышения уровня общественного признания людей с особыми потребностями, доказав, что люди с ограниченными возможностями могут также быть креативными и полезными в жизни общества.

В данной статье освещаются отдельные вопросы в области использования арт-терапии для улучшения функционирования учеников с различными видами инвалидности в их повседневной жизни. Эта проблема рассматривается с точки зрения функционирования школ и образовательных институций, неправительственных организаций, оказывающих поддержку людям с ограниченными возможностями, а также их семьям в Польше.

Ключевые слова: инвалидность, арт-терапия, польская система образования, сім'я, школа, професійно-педагогічна підготовка, навколишнє середовище.

W warunkach współczesnej polskiej rzeczywistości społecznej, rodzina, szkoła, instytucje państwowe oraz stowarzyszenia i organizacje pozarządowe podejmują różne inicjatywy na rzecz osób z niepełnosprawnością. Ich celem jest troska o podwyższenie jakości życia, między innymi poprzez stworzenie warunków do jak najpełniejszego rozwoju i uczestniczenia w życiu społecznym i kulturalnym. Doskonałą formą umożliwiającą realizację tego celu jest zastosowanie w wychowaniu i rehabilitacji różnych form arteterapii. Różne techniki arteterapii powodują podwyższenie rozwoju osób z niepełnosprawnością i są sposobem prowadzącym do uzyskiwania przez nie wyższego poziomu akceptacji społecznej poprzez udowodnienie, że osoby niepełnosprawne również mogą być twórcze i użyteczne w życiu społeczeństwa.

W niniejszym artykule omówione są wybrane zagadnienia wykorzystania arteterapii dla polepszenia funkcjonowania osób z różnego rodzaju niepełnosprawnością w codziennym życiu osobistym i zawodowym. Zagadnienie ukazane jest z perspektywy funkcjonowania szkoły oraz placówek wspierających osoby niepełnosprawne i ich rodziny w Polsce.

Słowa kluczowe: niepełnosprawność, arteterapia, polski system kształcenia, rodzina, szkoła, środowisko lokalne.

In modern Polish reality, family, school, state institutions and non-governmental organizations are undertaking various activities to help people with disability. Their main aim is increasing quality of life, among other things by creating possibilities of development and taking part in social and cultural life. A perfect form of realizing this aim is using various forms of the art therapy in upbringing and rehabilitation. It causes the increase of development of people with disability and it is a way that leads to acceptance from society, by proving that people with disability can also be creative and useful in social life.

In this article are discussed selected issues of using an art therapy for improving quality of life of people with various forms of disabilities in their daily life, not only personal but also vocational. This is all presented from the prospect of functioning of schools and establishments that support disabled people and their families.

Keywords: *disability, art therapy, system of education in Poland, family, school, local environment*

Постановка проблемы. Инвалидность является проблемой, которая существует с незапамятных времен во всем мире, в каждом обществе – независимо от меняющихся реалий социально-экономического развития страны. Это современный социальный вопрос, который подчеркивает важность оказания помощи и поддержки наиболее уязвимым группам во имя социальной интеграции и социального включения.

В соответствии с определением Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) к людям с ограниченными возможностями относятся: люди с долгосрочными физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими. По данным ВОЗ, около 10% от общей численности населения являются люди с ограниченными возможностями, в развитых странах Европейского Союза – люди с ограниченными возможностями составляют около 15% населения [1].

В Польше, по данным Правительственного уполномоченного по делам инвалидов, в соответствии с результатами национальной переписи в 2011 году, общее количество людей с ограниченными возможностями составляло около 4,7 млн. человек (12,2% населения (в том числе 46,1% мужчин и 53,9% женщин). Прогноз специалистов этой сферы предсказывает дальнейшее увеличение числа людей с ограниченными возможностями [2].

Инвалидность является категорией очень сложной и гетерогенной, она различается по характеру (физическая, психическая, социальная); степени (полная или частичная), этиологии (врожденная или приобретенная); процессу (стабилизированная или прогрессирующая). Именно инвалидность часто является причиной трудностей в выполнении основных жизненных задач человека, ухудшает качество жизни и часто приводит к маргинализации и социальной изоляции. Но несмотря на то, в какой степени инвалидность ограничивает способность человека выполнять поставленные жизненные задачи (за исключением самых тяжелых случаев глубоких нарушений), она не препятствует полностью способности человека полноценно функционировать в жизни.

Люди с ограниченными возможностями не лишены каких-либо прав и свобод, они могут функционировать в семье, на работе и в более широком социальном окружении. Как подчеркивают многие исследователи, каждый инвалид „имеет свой собственный мир чувств и желаний, может испытывать радость и горе, ненависть и любовь, может выйти замуж и иметь детей” [3]. Любой человек может достичь определенных навыков и добиться в жизни успехов с помощью образования и реабилитации. Все более важное значение для достижения этих целей приобретают методы и формы арт-терапии, применяемые в работе с людьми с ограниченными возможностями.

Арт-терапия и ее значение в развитии людей с ограниченными возможностями.

Арт-терапия это *использование искусства в терапевтическом процессе*, а также в воспитательной работе и реабилитации. По мнению украинской исследовательницы Ольги Хижной, „деятельность в области арт-терапии имеет важное значение: несет в себе огромный положительный эмоциональный заряд, способствуя активной позиции людей с ограниченными возможностями, уверенности в собственных возможностях, что позволяет

развивать творческие способности. Арт-терапия также способствует устранению существующих поведенческих расстройств, интеллектуальных и эмоциональных недостатков и нарушений развития, повышает самооценку личности” [4, с. 237]. Эльжбета Турска утверждает, что „участие в творческом процессе имеет целительную силу. Искусство действует как *катарсис* – переживание искусства особенно на уровне активной деятельности, а не только пассивного восприятия, [...] дает возможность открывать для себя гуманистические глубокие истины о жизни, интенсифицирует духовные силы человека. Искусство должно быть способом построения жизни, это помогает жить, делает жизнь полнее и придает жизни смысл” [5, с. 42]. М.Киселева считает, что „достижение положительных психокоррекционных результатов в арт-терапии происходит за счет следующих феноменов:

- развитие и усиление внимания к своим чувствам и переживаниям, что повышает самооценку;
- сам процесс творчества, дающий возможность свободно выразить свои чувства, потребности и фантазии в виде продукта творчества (рисунка, коллажа, скульптуры, звуковой композиции, сказочной истории, танца) и являющегося безопасным способом разрядки напряжения;
- возможность заново пережить внутренние конфликты прошлого в результате соприкосновения со своим бессознательным и общения с ним на символическом языке образов в условиях безопасного пространства и безусловной поддержки со стороны психолога;
- возникновение чувства внутреннего контроля и порядка, так как творчество приводит к необходимости организовывать окружающее пространство (формы и цвета, звуки, слова, движения);
- освоение новых форм опыта [6, с.18].

Теоретический анализ научных источников и теоретико-методологических исследований дал нам возможность раскрыть сущностную характеристику арт-терапии как метода социальной реабилитации людей с ограниченными возможностями. Рамки статьи позволяют осветить только основные, наиболее часто используемые формы арт-терапии, а именно: рисуночную терапию, музыкотерапию, библиотерапию и театротерапию.

Рисуночная терапия – этот метод арт-терапии использует техники художественной деятельности, среди которых различают: *рисунок, живопись, выполнение работ из соленого теста или органических материалов, витражи, декупаж, оригами* и многое другое. Рисуночная терапия позволяет перенести на бумагу свои чувства, обеспечивает свободу от запретов и свободу выбора типа творчества. Она имеет диагностические преимущества, так как точное наблюдение за тем, как человек выполняет работу, какие выбирает цвета, скорость, с которой работает, какими реакциями (вербальными и невербальными) сопровождается творчества – все это отражает состояние участника и позволяет исследовать эмоции, трудности и расстройства. Рисуночная терапия способствует решению следующих задач:

- позволяет участникам изучить свои таланты и развивает интерес к художественной деятельности;
- развивает способности и навыки;
- оптимизирует лечебный процесс и реабилитацию;
- поддерживает развитие личности;
- стимулирует веру в собственные силы;
- улучшает межличностные взаимоотношения [7, с. 184-185].

Музыкотерапия является полем, которое использует музыку и ее элементы для восстановления здоровья или улучшения функционирования людей с различными эмоциональными, физическими или психическими проблемами. Музыкотерапия является составной арт-терапии как одного из видов немедицинской терапии, которая занимается профилактикой и лечением психических расстройств и болезней средствами музыкального искусства, а не через медикаментозное воздействие. Она осуществляется в двух вариантах: вариант *пассивный* (участник ограничивается слушанием музыки) и вариант *активный*

(связанный с созданием музыки, игрой на инструментах, созданием музыкальных инструментов). Музыкалотерапия часто применяется в комплексе с другими формами трудотерапии, например с релаксацией (аутогенная тренировка Шульца).

Музыкалотерапия – одно из средств коррекции эмоциональных отклонений, страхов, двигательных и мозговых расстройств, отклонений в поведении. О.Хижная считает, что „Музыка незаменима в профилактике и коррекции негативных последствий стресса. Музыкалотерапию часто выделяют как самостоятельный вид терапии. Это одно из эффективных средств повышения социальной активности, коммуникативных способностей личности, ее адекватной социализации в обществе [8, с. 341].

Музыкалотерапия выполняет следующие функции:

- позволяет выяснить скрытые конфликты;
- активизирует эмоции;
- улучшает настроение;
- помогает развивать интерес к музыке;
- позволяет переживать положительные эмоции;
- помогает вырваться из плена застенчивости;
- позволяет разрядить напряжение (седативный эффект, релаксация) и позволяет с удовольствием проводить время [9, с. 179-180].

Библиотерапия является воздействием на реципиента с помощью литературных произведений (в том числе сказок – *сказкотерапия*, поэзии – *поэзиотерапия*) или непечатных материалов (кино – *фильмотерапия*). Книга (литературное произведение) может уменьшить нежелательные психические состояния, такие, как беспокойство, скука, одиночество, апатия, а также может инициировать желаемые состояния: счастье, отдых, снятие стресса. Это позволяет решать следующие задачи:

- возможность принимать себя и других;
- помощь по преодолению собственных проблем;
- помощь в подготовке к выполнению жизненно важных ролей.

Библиотерапия может осуществляться в следующих формах: *институциональная* (означает использование литературы прежде всего в обучении); *клиническая* (предполагает использование литературы группой людей с эмоциональными или поведенческими проблемами и приводит к изменениям в умственных способностях человека); *образовательная* (для познавательной деятельности). Это значит что элементы библиотерапии могут использоваться как в школе, в различных медицинских и образовательных учреждениях, так и дома [10, с. 183-184].

Театротерапия связана с терапией через театр. Этот метод использует театральные представления на сцене, а также образовательный театр, „цель которого, – по мнению Е.Конечной, – состоит в поглощении и усвоении соответствующего поведения с учетом потребностей интеллектуального, эмоционального, нравственного и эстетического развития ребенка” [11, с.69]. К театротерапии относятся, в частности, *психодрама*, *драма*, *пантомима*.

Деятельность по театротерапии позволяет решать следующие задачи:

- обеспечивает представить свои внутренние конфликты и проблемы на сцене, что позволяет испытать катарсис (эмоциональный опыт, который приносит облегчение с помощью удаления накопившихся чувств и созревания проблемы в новом свете, открывая возможность решений);
- обеспечивает чувство облегчения, эмоциональной и физической интеграции личности;
- развивает личности и открытие возможности и услуга интересы;
- дает улучшение построения отношений с другими людьми;
- обеспечивает улучшение функционирования группы [12, с.180-183].

По мнению теоретиков и практиков арт-терапия имеет особое значение в развитии людей с ограниченными возможностями. Многие исследователи подчеркивают, что арт-терапия „имеет чрезвычайно важную роль в работе с детьми и молодежью” [13, с.178]. Арт-терапия позволяет „дополнять общение с окружающей средой, а также обогащает эстетический опыт;

способствует приобретению опыта общения, разрешения конфликтов, уменьшения напряженности и разочарования” [14, с.284].

Использования арт-терапевтических методов в работе со школьниками с ограниченными возможностями.

Система образования в Польше предоставляет детям и молодежи с различными видами инвалидности такие образовательные возможности: в специальных школах (система сегрегационного образования), в интегрированных классах в обычных школах (система интегрированного образования), в обычных классах общеобразовательных школ (система инклюзивного образования) [15, с.65; 16, с.382]. Таким образом, ученикам, в зависимости от конкретной ситуации, создаются разнообразные возможности. Выбор вида образования зависит от следующих факторов:

- тип и степень инвалидности;
- возможности восприятия и поведенческие реакции;
- возможность поддержки ребенка в семейном окружении (воспитательная ситуация в семье, участие родителей в воспитании и реабилитации);
- организационный потенциал локальной окружающей среды.

В то время, как на уровне начальной и средней школы (и даже на дошкольном уровне) в Польше возможности для обучения детей и молодежи с ограниченными возможностями являются достаточно хорошо представлены, то в профессиональной подготовке школьников эта ситуация неудовлетворительна. На практике профессионально-технические и ремесленные училища не так широко доступны и организованы в рамках действующих учебных центров (школ-интернатов) или как специальной подструктуры основной профессиональной школы. Это относится в основном к ситуации учащихся с инвалидностью, которая вызывает ограничения в доступности профессиональной квалификации (часто для учеников с умственными или сенсорными нарушениями).

Арт-терапевтические занятия часто используются в сопровождении всех обязательных и дополнительных занятий (уроки и внеклассные мероприятия, организованные в школе) [17, с. 382]. **Элементы рисуночной терапии** применяются в связи с организацией различных художественных конкурсов, выставок или в украшения школы. Эти формы работы способствуют улучшению двигательных навыков, позволяя открывать юные таланты.

Особенно популярным методом в работе с учениками с ограниченными возможностями является „живопись десяти пальцев”, который состоит в том, что на на большом листе бумаги, используя все десять пальцев участник рисует свои идеи. Этот метод обеспечивает свободу в создании художественных образов.

Элементы музыкотерапии, библио- и театротерапии также широко применяется в школе. Введение в процесс обучения этих форм арт-терапии позволяет реализовать цели общего развития и реабилитации, а кроме того, используется для смягчения эмоциональной напряженности, помогает оправиться от стресса, страха и тревоги. Занятия проходят в форме пассивной музыкотерапии, что приводит к регулировке мышечного натяжения, позволяет для релаксации, повышает уровень удовлетворенности и способствует хорошему настроению и готовности работать. Особенно для учеников с инвалидностью интересными являются интегрированные занятия, сочетающие музыкотерапию с рисуночной терапией, в том числе создание музыкальных инструментов (например, океанический барабан, колокольчики, погремушки и т.д.)

Выводы. В Польше система образования детей и молодежи все чаще позволяет включать школьников с ограниченными возможностями в образовательный процесс. Использование арт-терапии в школе, по мнению, В.Сикорски, способствует „стимулированию духовного роста ребенка, его ориентацию, активируя присущие возможности и предрасположенность” [18, с.233]. Однако мы должны помнить, что в отличие от художественной деятельности обычных классов, арт-терапевтические занятия со школьниками с особыми потребностями в большей мере являются инвазивными, и поэтому их может проводить только лицо, уполномоченное выполнять определенные терапевтические процедуры [19, с. 285].

Если общество действительно заинтересовано в образованном и культурном поколении молодых людей, способных обеспечить его дальнейший прогресс, по нашему мнению, необходимо усилить арт-терапевтическую составляющую воспитательной работы в школах. Ведь именно ей под силу не только углубить развитие образного и логического мышления и творческих способностей школьников, но и сформировать духовно богатую личность, способную строить свою жизнь и изменять окружающий мир по законам красоты.

Литература

1. *Stan zdrowia ludności Polski. Informacje i opracowania statystyczne GUS, Warszawa 2011, Wyd. GUS, s.73.*
2. *por.: <http://www.niepelnosprawni.gov.pl/niepelnosprawnosc-w-liczbach-/dane-demograficzne/>; [dostęp: 15-03-2014].*
3. *Obuchowska I. Dziecko niepełnosprawne w rodzinie, Warszawa 2008, WSiP, s.229.*
4. *Chyżna O. Innowacje w przygotowaniu przyszłych nauczycieli do współpracy z rodzicami uczniów szkoły podstawowej(doświadczenia ukraińskie), [w:] Rodzicielstwo w sytuacji dezorganizacji rodziny. Możliwości wspomagania rodziców, red. J. Brągiel, B. Górnicka, Opole 2014, Wyd. UO, s.237.*
5. *Turska E. Profilaktyczno-terapeutyczna funkcja sztuki [w:] J. Szulakowska-Kulawik (red.), Estetyczny wymiar edukacji, Bytom 2007, Wydawnictwo Kolegium Nauczycielskiego, s.42.*
6. *Киселева М. В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе, Санкт-Петербург 2007, Издательство «Речь», с.18.*
7. *Sikorski W. Arteterapia, [w:] Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, Warszawa 2003, Wyd. Akademickie „Żak”, s. 184-185.*
8. *Хижная О. Концептуальные акцентны художественно-педагогической подготовки будущих учителей в Украине - синергетический аспект, [w:] Rodzicielstwo w kontekście edukacji i wychowania, red. J.Brągiel, P.E. Kaniok, A.Kurcz, Opole 2013, Wyd. UO, s.341)*
9. *Sikorski W. Arteterapia, [w:] Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, Warszawa 2003, Wyd. Akademickie „Żak”, s.179-180.*
10. *Sikorski W. Arteterapia, [w:] Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, Warszawa 2003, Wyd. Akademickie „Żak”, s.183-184.*
11. *Konieczna E. J. Arteterapia, Kraków 2007, Oficyna Wydawnicza „Impuls”, s.69.*
12. *Sikorski W. Arteterapia, [w:] Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, Warszawa 2003, Wyd. Akademickie „Żak”, s.180-183.*
13. *Sikorski W. Arteterapia, [w:] Encyklopedia pedagogiczna XXI wieku, red. T. Pilch, Warszawa 2003, Wyd. Akademickie „Żak”, s.178.*
14. *Górnicka B., Waleczko Ł. Terapeutyczne aspekty organizacji czasu wolnego dziecka niepełnosprawnego przez rodziców, [w:] Rodzicielstwo w sytuacji dezorganizacji rodziny. Możliwości wspomagania rodziców, red. J.Brągiel, B. Górnicka, Opole 2004, Wyd. UO, s.284.*
15. *Brągiel J., Kaniok P. E. Edukacja integracyjna w percepcji rodziców, [w:] Rodzicielstwo w obliczu niepełnosprawności i zaniedbania, red. J. Brągiel, B. Górnicka, Opole 2014, Wyd. UO, s.65.*
16. *Górnicka B. Ośrodki szkolno-wychowawcze, [w:] Formy opieki, wychowania i wsparcia w zreformowanym systemie pomocy społecznej, red. J. Brągiel, S. Badora, Opole 2005, Wyd. UO, s.382.*
17. *Górnicka B. Formy aktywizacji kulturalnej młodzieży niepełnosprawnej w placówkach opiekuńczo-wychowawczych, [w:] Zeszyty Naukowe Forum Młodych Pedagogów przy Komitecie Nauk Pedagogicznych PAN, red. M. Gańko-Karwowska, L. Marek, Szczecin 2003, Wyd. HOGBEN, s.382.*
18. *Sikorski W. Psychoterapia grupowa różnych pokoleń, Warszawa 2002, Wyd. Akad. „Żak”, s.233.*
19. *Górnicka B., Waleczko Ł. Terapeutyczne aspekty organizacji czasu wolnego dziecka niepełnosprawnego przez rodziców, [w:] Rodzicielstwo w sytuacji dezorganizacji rodziny. Możliwości wspomagania rodziców, red. J.Brągiel, B.Górnicka, Opole 2004, Wyd. UO, s.285.*