

Научная статья**УДК 364.048.6****DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.356****Svetlana Nikolaevna Ispulova**

Candidate of Pedagogy, Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Social Work,
Psychological and Pedagogical Education,
Nosov Magnitogorsk
State Technical University
Magnitogorsk, Russian Federation
sispulova@mail.ru

Светлана Николаевна Испулова

канд. пед. наук, доцент,
доцент кафедры социальной работы
и психолого-педагогического образования,
Магнитогорский государственный технический университет
им. Г. И. Носова
Магнитогорск, Российская Федерация
sispulova@mail.ru

Elena Viktorovna Semenova

Candidate of Sociological Sciences, Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Professional
and Social Education,
Akmulla Bashkir
State Pedagogical University
Ufa, Republic of Bashkortostan, Russian Federation
e.sherbinina@gmail.com

Елена Викторовна Семенова

канд. социол. наук, доцент,
доцент кафедры профессионального
и социального образования,
Башкирский государственный педагогический университет
им. М. Акмуллы
Уфа, Республика Башкортостан, Российская Федерация
e.sherbinina@gmail.com

Natalya Leonidovna Bolshakova

Senior Lecturer of the Departments of Social Work,
Bashkir State University
Ufa, Republic of Bashkortostan, Russian Federation
BolshakovaNL@mail.ru

Наталья Леонидовна Большакова

старший преподаватель кафедры социальной работы,
Башкирский государственный университет
Уфа, Республика Башкортостан, Российская Федерация
BolshakovaNL@mail.ru

ПРОБЛЕМЫ В СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

13.00.05 — Теория, методика и организация социально-культурной деятельности

Аннотация. В данной статье авторы на основе анализа научных трудов в области социальной работы, педагогики и психологии выделили основные проблемы семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Среди них: социально-медицинские, социально-экономические, проблемы воспитания, социально-профессиональные и социально-педагогические. Все эти проблемы оказывают существенное влияние на эффективность мер социальной реабилитации детей с ОВЗ. Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что существующие определенные проблемы, возникающие при организации социальной реабилитации детей с ОВЗ, могут быть разрешены путем использования психолого-педагогических методов, организации социально-культурных мероприятий. Результаты авторского эмпирического исследования, респондентами которого стали студенты кафедры социальной работы и психолого-педагогического образования ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г. И. Носова» — участники программы по социальной реабилитации детей с

ОВЗ, проводимой БФ «Металлург» (г. Магнитогорск), позволили определить основные факторы риска социальной реабилитации, а также возможные пути совершенствования этого процесса. Так, основным затруднением у волонтеров при взаимодействии с детьми были дефекты речи и потребность в тактильных контактах. Первоначально информация о детях с ОВЗ несет страх при потенциальном взаимодействии с ними. Наиболее эффективная социальная реабилитация детей с ОВЗ осуществляется при помощи социально-культурных мероприятий, при которых они активно взаимодействуют со специалистами и волонтерами, получающими полезный социальный опыт, т. е. дети с ОВЗ сами включаются в процесс своей реабилитации. При таком факторе у проводимой реабилитации будут позитивные итоги.

Ключевые слова: проблемы семей, имеющих ребенка с ОВЗ, дети с ограниченными возможностями здоровья, психолого-педагогическая деятельность, социальная реабилитация, социальная интеграция, социальная адаптация, волонтеры, культурно-досуговая деятельность

Для цитирования: Испулова С. Н., Семенова Е. В., Большакова Н. Л. Проблемы в социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Бизнес. Образование. Право. 2022. № 3 (60). С. 418—423. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.356.

Original article

PROBLEMS IN THE SOCIAL REHABILITATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES

13.00.05 — Theory, methods and arrangement of socio-cultural activity

Abstract. In this article, the authors, based on the analysis of scientific works in the field of social work, pedagogy and psychology, identified the main problems of families raising children

with disabilities. Among them are: socio-medical, socio-economic, educational, socio-professional and socio-pedagogical problems. All these problems have a significant impact on the effectiveness

of social rehabilitation measures for children with disabilities. The hypothesis of the study is the assumption that certain existing problems arising in the organization of social rehabilitation of children with disabilities can be resolved through the use of psychological and pedagogical methods, the organization of socio-cultural events. The results of the authors' empirical research, the respondents of which were students of the Department of Social Work and Psychological and Pedagogical Education of the Nosov Magnitogorsk State Technical University — participants of the program for the social rehabilitation of children with disabilities, conducted by the Metallurg Foundation (Magnitogorsk), allowed to identify the main risk factors of social rehabilitation, as well as possible ways to improve this process. Thus, the main difficulties

for volunteers in interacting with children were speech defects and the need for tactile contacts. Initially, information about children with disabilities carries fear of potential interaction with them. The most effective social rehabilitation of children with disabilities is carried out with the help of socio-cultural events, in which they actively interact with specialists and volunteers who receive useful social experience, that is, children with disabilities themselves are included in the process of their rehabilitation. With this factor, the ongoing rehabilitation will have positive results.

Keywords: *problems of families with a child with disabilities, children with disabilities, psychological and pedagogical activities, social rehabilitation, social integration, social adaptation, volunteers, cultural and leisure activities*

For citation: Ispulova S. N., Semenova E. V., Bolshakova N. L. Problems in the social rehabilitation of children with disabilities. *Business. Education. Law*, 2022, no. 3, pp. 418—423. DOI: 10.25683/VOLBI.2022.60.356.

Введение

Актуальность. Психолого-педагогическая реабилитация предполагает работу по преодолению и коррекции нарушений, которые имеются у ребенка. В их число входят различные двигательные, речевые, интеллектуальные, поведенческие расстройства. Данный процесс включает в себя довольно широкий круг принимаемых мер, и все они так или иначе связаны с социальной работой. Сама по себе социальная реабилитация представляет систему психологических, педагогических, социально-экономических мероприятий, которые направлены на устранение ограничений жизнедеятельности человека. Целью данных мероприятий является восстановление социального статуса человека, достижение им физической независимости и его социальная адаптация в обществе.

Актуальность исследования и изучения подобного явления обусловлена современным распространением инвалидности среди детей и значимой ролью психолого-педагогических подходов в их социальной реабилитации. Современные проблемы реабилитации таких детей существуют как в России, так и в других странах [1—4]. Игнорирование данных проблем усугубляет кризис социальной дезадаптации таких детей. По этой причине влияние данного фактора является очень значимым и требует участия специалистов для решения задач по социальной реабилитации детей с ОВЗ. Таким образом, объектом исследования является социальная реабилитация детей с ОВЗ. В качестве предмета выступают психолого-педагогические аспекты данной реабилитации.

Изученность проблемы. Проблеме социальной реабилитации, в том числе детей с ограниченными возможностями, посвящены труды Е. И. Холосовой, Н. Ф. Дементьевой, О. М. Буяновой, Л. И. Акатова, Р. А. Амировой, П. А. Аверьяновой, Д. А. Пестовой. Образование детей-инвалидов и детей с ОВЗ рассматривается Е. В. Кулагинной. Особенности социальной реабилитации семей, имеющих детей-инвалидов, раскрываются Е. В. Чаплинской.

Целесообразность разработки темы. В настоящей работе была предпринята попытка оценить возможности психолого-педагогической деятельности для успешной социальной реабилитации ребенка с ограниченными возможностями, а также более детально определить затруднения, с которыми сталкиваются специалисты и волонтеры при взаимодействии с данной категорией детей, и возможности их преодоления при помощи проводимых социально-культурных мероприятий.

Цель работы — изучить проблемы, возникающие в социальной реабилитации детей с ОВЗ, психолого-педагогические аспекты социальной реабилитации.

Задачи:

– выявить проблемы в реабилитации детей с ОВЗ; проанализировать причины их возникновения и тенденции;

– провести анкетирование для выяснения мнения студентов-волонтеров — участников программы по социальной реабилитации детей с ОВЗ относительно различных социально-педагогических практик.

Научная новизна состоит в разработке модели социальной реабилитации детей с ОВЗ с учетом психолого-педагогической составляющей данного процесса.

Теоретическая значимость состоит в выявлении основных проблем в социальной реабилитации детей с ОВЗ и ресурса психолого-педагогической составляющей социальной реабилитации детей с ОВЗ.

Практическая значимость работы состоит в возможности использования ее материалов, результатов в практической деятельности специалистов по социальной реабилитации.

Теоретико-методологическое обоснование и методы исследования. Основными научными методами, используемыми в статье, являются общенаучные (сравнение, анализ, синтез, индукция, дедукция) и специальные методы социально-гуманитарных наук (организационный, системный и структурно-функциональный подходы). В данной работе были использованы такие методы, как анализ научной литературы по тематике исследования, анкетирование. В анкете присутствовало девять вопросов. Из них шесть закрытых, один полужакрытый и два открытых по форме.

Основная часть

Одной из наиболее актуальных проблем нашего общества является положение детей с ОВЗ, так как без специальной подготовки они не могут расширить границы окружающего их мира и найти себя в самостоятельной жизни. Поэтому задачей специалиста по социальной работе является эффективная помощь в обеспечении успешного процесса социальной реабилитации ребенка-инвалида.

В процессе своей деятельности специалист по социальной работе может использовать разные виды социальной реабилитации, в зависимости от характера проблемы ребенка с ОВЗ и содержания задач, которые предстоит решить.

В области социально-бытовой реабилитации специалист должен помочь ребенку с инвалидностью в восстановлении утраченных навыков самообслуживания. В этой области специалист может применить метод арт-терапии, который включает в себя рисование, музыкотерапию, библиотерапию, танцевальную терапию. Все это также помогает детям

свободно выражать свои мысли, корректирует их эмоциональные отклонения, речевые и двигательные расстройства, избавляет от страхов, улучшает социальную адаптацию.

Так как ограничение жизнедеятельности серьезно влияет на психологию человека, социальная работа также осуществляет и социально-психологическую реабилитацию. Она представляет собой социально-психологическую помощь и поддержку, патронаж в семье, выявление проблем и оказание организационной и консультативной помощи в преодолении трудной жизненной ситуации. Специалист по социальной работе реализует социально-психологическую поддержку и работу не только с ребенком-инвалидом, но и с его семьей, занимаясь психокоррекцией семейных и бытовых отношений, и проводит работу с ближайшим окружением.

Семья оказывает огромное влияние на ребенка-инвалида. Очень часто возникают ситуации, когда другие члены семьи, в силу ограниченных возможностей своего близкого, лишают его права высказать свое мнение, тем самым снижая его социальную значимость в кругу семьи. Поэтому в этом случае специалистом проводится семейная реабилитация, которая представляет собой процесс восстановления ролевых функций в семье, подготовку лиц с ОВЗ к самостоятельной жизни.

Важной частью социальной реабилитации инвалидов является социокультурная реабилитация. Деятельность специалиста по социальной работе здесь будет направлена на восстановление потребностей ребенка подходить требованиям социума с целью преодолеть жизненные сложности, социальную недостаточность, восстановить собственное достоинство и самодостаточность.

Дети-инвалиды в процессе коммуникации часто стараются скрывать свои недостатки, чтобы не выделяться из общей массы. В случае если это не удается, ребенок-инвалид может намеренно уходить от общения, замыкаться в себе или чувствовать себя неполноценным в общении с людьми из-за их сочувствия и излишней опеки. Поэтому при воздействии на общение специалист помогает ребенку-инвалиду развивать навыки общения, исходя из его коммуникативных способностей.

Для успешной социальной адаптации специалисту по социальной работе необходимо воздействовать на самосознание ребенка с инвалидностью. Это самый сложный процесс, поскольку он предполагает большую работу над самим собой для ребенка. Здесь социальный работник должен помочь ребенку в понимании своей социальной роли, развитии самостоятельности и формировании жизненной позиции.

Невзирая на эти факторы, семьи, которые воспитывают детей с ОВЗ, вынуждены решать проблемы, связанные с инвалидностью ребенка самостоятельно [5, 6].

Современное общество не всегда может правильно понять проблемы таких семей, из-за чего лишь малый их процент ощущает поддержку со стороны окружения. В связи с этим родители крайне редко считают нужным предоставление детям с ОВЗ различного культурного досуга в виде театра, кино, зрелищных мероприятий и т. д., что подвергает их социально-культурной изоляции от общества. Психолого-педагогическая точка зрения на эту проблему заключается как раз в том, чтобы предоставлять ребенку подобный досуг [7].

Большинство родителей отмечают недостаток таких знаний и соответствующих умений при воспитании ребенка с ОВЗ, они считают, что отсутствует необходимая информация для развития [8—10].

Для этого специалист должен оказывать и образовательную помощь: предоставлять семье информацию, касающуюся

этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, подкрепляя ее документальными фактами, фото- и видеоматериалами, сообщать о возможности установления временной инвалидности и связанных с ней льгот. Все это подразумевает культурно-досуговую деятельность с ребенком, носящую психолого-педагогический характер реабилитации [11—14].

Специалист, таким образом, выступает важным посредником между ребенком и взрослым, ребенком и окружающими его людьми, а также в роли наставника при непосредственном общении с ребенком или его окружением. Кроме того, он также является посредником между семьей и медицинским персоналом, участвующим в реабилитации. Специалист помогает семье преодолеть ее кризис и с помощью психолого-педагогических методик развить ребенка. Для этого и существует процесс социальной реабилитации детей с ОВЗ, практические формы которого будут рассмотрены далее [15].

Нами было проведено анкетирование волонтеров, участвующих в программе по социальной реабилитации детей с ОВЗ на базе БФ «Металлург» с 2018 по 2022 г. Было опрошено 134 человека, это студенты 3—4-го курсов МГТУ им. Г. И. Носова, обучающиеся по направлению «Социальная работа». До начала реализации проекта для них была организована «Школа волонтера»: студенты прослушали цикл лекций, приняли активное участие в практических занятиях, направленных на формирование знаний и умений по психолого-педагогическому сопровождению детей с ОВЗ. Кроме того, параллельно с мероприятиями проекта студенты осваивают такие учебные дисциплины, как «Психолого-педагогическое сопровождение образования лиц с ОВЗ» и «Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями».

Нами была разработана анкета, содержащая вопросы, которые помогли выяснить мнение респондентов о проблемах реабилитации и возможностях ее улучшения.

Среди 134 участников исследования 110 являлись представителями женского пола и 24 — мужского.

Рассмотрим полученные результаты подробнее. Первый вопрос был направлен на выявление того, испытывали ли участники программы чувство страха перед началом проведения мероприятий, так как его присутствие в силу отсутствия подобного опыта вполне логично, поскольку практические мероприятия отличаются от теоретических познаний волонтеров.

Было определено, что у 64,9 % респондентов присутствовало чувство страха, причем 52,98 % — это девушки, в то время как у 35,07 % — нет. Данные результаты показывают, что более половины волонтеров испытывали страх перед началом работы с детьми с ОВЗ. Это говорит о возможном понимании сильной ответственности и боязни не справиться.

Второй вопрос заключался в выяснении того, что респонденты испытывали уже после начала проведения мероприятий по социальной реабилитации детей с ОВЗ. В табл. представлены полученные варианты ответов студентов.

Чувства респондентов во время процесса социальной реабилитации детей с ОВЗ

Чувства респондентов	Количество респондентов, %
Удовольствие (интерес к процессу)	92,53
Страх	6,71
Ничего или нечто иное	0,74

Рассматривая данные табл. 1, видим, что большинство респондентов (124 чел.) испытывали удовольствие от процесса и проявляли к нему интерес. Только девять человек в той или иной степени продолжали испытывать страх перед происходящим взаимодействием с детьми, и еще один указал, что не испытывал ничего или нечто другое.

Согласно полученным результатам, ожидания респондентов (выраженные в наличии страха, вызванного предварительной неуверенностью) в итоге не оправдались, так как отношение к социальной реабилитации у тех, кто испытывал страх, в большинстве изменилось.

Следующий вопрос предполагал выяснение того, с какими из возможных трудностей столкнулись волонтеры во время организации процесса социальной реабилитации; отметим, что можно было выбрать несколько вариантов ответа (рис. 1).

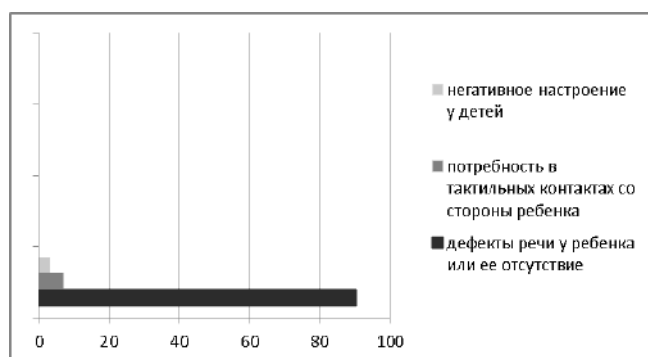


Рис. 1. Трудности, испытанные респондентами

Как показывают результаты (см. рис. 1), основной проблемой, с которой столкнулись респонденты, было наличие дефектов речи у детей или ее полное отсутствие, что значительно затрудняло коммуникацию волонтеров с детьми. Эту проблему выделил 121 респондент. Затем по значимости для волонтеров указана проблема потребности ребенка в различных тактильных контактах. Ее выделили девять человек. Наименее значимой была проблема негативного настроения у детей. Она указана только четырьмя волонтерами, что говорит о позитивном восприятии детьми взаимодействия с волонтерами, участвующими в их социальной реабилитации.

Четвертый вопрос состоял в выяснении того, проводили ли волонтеры какие-либо социально-культурные мероприятия для детей с ОВЗ, организуя их социальную реабилитацию. Исходя из ответов, все волонтеры проводили и участвовали в проведении культурных мероприятий для детей с ОВЗ.

Вопрос под номером пять выявлял то, как, по мнению волонтеров, дети реагировали на проводимую волонтерами социальную реабилитацию и их социально-культурные мероприятия. На рис. 2 представлены результаты, согласно которым большинство волонтеров (94 человека) столкнулись со, скорее, позитивной реакцией детей, при которой возникали определенные трудности, но в целом присутствовал интерес у детей. Тринадцать человека заявили о полностью позитивной реакции детей на проводимые мероприятия, активной заинтересованности и контактах со стороны детей. Двенадцать человек столкнулись, с их точки зрения, со, скорее, негативной реакцией, со значительным количеством проблем, это связано с тем, что эти волонтеры занимались индивидуальным сопровождением детей, имеющих РАС. В целом считаем, что результаты

говорят о положительной реакции детей на проводимую с помощью социально-культурных мероприятий социальную реабилитацию.



Рис. 2. Реакция детей на мероприятия, проводимые волонтерами

Шестой вопрос заключается в выяснении того, что от данного процесса получили сами волонтеры.

Более половины респондентов (95 человек, 79,89 %) получили от процесса полезный социальный опыт взаимодействия с детьми с ОВЗ. Двадцать человек (14,9 %) сочли главной полученной ценностью свою самореализацию, еще 19 (14,17 %) — новые знания и умения. Данный результат показывает пользу взаимодействия с детьми с ОВЗ для самих волонтеров.

Вопрос под номером семь выяснял мнение волонтеров о том, как в целом, по их мнению, сказался процесс социальной реабилитации, проводимый ими на детей с ОВЗ, и как они оценивают свою работу.

Большинство волонтеров (118 человек, 88 %) придерживаются мнения, согласно которому проводимая ими социальная реабилитация детей с ОВЗ при использовании социально-культурных мероприятий оказалась, скорее, положительной, еще 13 (9,7 %) считают, что ее итог был полностью положительным, три (2,2 %) волонтера затруднились с ответом.

Восьмой вопрос был открытым и звучал так: «Что, по Вашему мнению, самое главное в работе с детьми с ОВЗ?». Большинство волонтеров отвечали на данный вопрос, указывая такие факторы, как наличие эмпатии к детям, работа в команде заинтересованных лиц, поддержка специалистов, умение заинтересовать детей.

Девятый вопрос был сформулирован в открытой форме. В нем у волонтеров спрашивалось их мнение о том, как необходимо проводить социально-культурные мероприятия в рамках социальной реабилитации детей с ОВЗ для наилучшего эффекта. На этот вопрос волонтеры ответили, что необходимо проводить мероприятия, при которых происходит активное взаимодействие всех участников социальной реабилитации, включая семьи детей.

Модель социальной реабилитации детей с ОВЗ с учетом психолого-педагогической составляющей данного процесса

Для организации социальной реабилитации нужно получить определенные документы:

- постановление о постановке ребенка-инвалида на учет;
- историю болезни и семьи;
- программу комплексной социальной реабилитации ребенка-инвалида;
- патронажный лист с описанием проводимых мероприятий, предусмотренных в рамках осуществления процесса социальной реабилитации, с выводами о ситуации;
- акт обследования.

В модели должны будут задействованы определенные методы работы:

- методы социальной диагностики, мониторинг, социологический опрос родителей и специалистов, экспертная оценка, экспертный прогноз, биографический метод;
- методы социальной профилактики, социальная терапия;
- методы социального контроля, социальный надзор, социально-медицинский уход, социальное обслуживание;
- методы социальной реабилитации, трудотерапия, статусное перемещение, групповая терапия, кризисная интервенция;
- социально-экономические методы, метод льгот и пособий, метод компенсаций, социальный патронаж, медицинский патронаж, социально-экономические санкции;
- организационно-распорядительные методы, регламентирование, нормирование, инструктирование, критика, контроль и проверка исполнения.

Для определения наиболее эффективного способа работы необходимо очень четко понимать проблемы детей с ОВЗ. Среди основных проблем:

- дефекты речи или ее полное отсутствие (проблемы с коммуникацией),
- излишняя потребность в тактильных контактах (с возможным перерастанием в насилие и др.),
- дефекты социально-значимых личностных качеств у родителей (проблемы с воспитанием данных детей).

Мы представляем модель в виде последовательного выполнения определенного содержательного и функционального контента. Считаем, что, представляя поэтапное выполнение тех или иных видов, методов социальной реабилитации, возможна ее качественная реализация.

1-й этап «Анализ».

Педагогический, социальный и психологический анализ детей с ОВЗ, их семей. Знакомство с семьями данных детей, выявление методов воспитания и взаимодействия дома. Установление статуса детей-инвалидов и их семей. Сопоставление схожих и различающихся черт данных детей. Анализ результатов работы, выявление основных негативных факторов и тенденций в физическом и психологическом развитии.

2-й этап «Планирование».

Определение методов и форм социальной реабилитации детей с ОВЗ, основываясь на их особенностях, основных тенденциях в развитии, установленных причинах инвалидности или ограничений в здоровье, а также определение социально-психологических, социально-культурных и дру-

гих мероприятий вместе с путями их реализации с учетом возможных исходов работы.

3-й этап «Организация».

Установление контакта с детьми, налаживание доверительных отношений. Создание основы для дальнейшей работы. Взаимодействие со специалистами, психологами, медицинскими работниками по необходимости, а также привлечение волонтеров или лиц, проводящих социально-культурные мероприятия по реабилитации детей с ОВЗ.

4-й этап «Корректировка».

Наблюдение за социально-психологическим и физическим развитием детей. Подведение итогов проведенной социальной реабилитации и ее анализ.

5-й этап «Контроль».

Мониторинг выполнения программы социальной реабилитации, контрольный анализ состояния детей. Подведение общих итогов и дальнейшее выяснение обстоятельств в случае нахождения недостатков или отрицательного результата реабилитации.

Данную работу можно окончательно завершить только в случае, когда ребенок с ОВЗ сможет адаптироваться и самостоятельно функционировать в привычной для обычных людей среде, либо же в случае сведения к минимуму влияния негативных факторов, влияющих на состояние ребенка, мешающих ему максимально, исходя из своих возможностей, социально реабилитироваться.

Заключение

Анализируя полученные нами данные, мы сделали выводы об основных проблемах в социальной реабилитации детей с ОВЗ. Так, основным затруднением у волонтеров при взаимодействии с детьми были дефекты речи или ее отсутствие и потребность в тактильных контактах. Первоначально информация о детях с ОВЗ несет страх при потенциальном взаимодействии с ними. Однако, следуя предложенной и апробированной нами модели социальной реабилитации детей с ОВЗ, понимая, что это длительный, кропотливый процесс, требующий значительных усилий со стороны всех ее субъектов (специалистов по социальной работе, медиков, волонтеров, родителей) и самих детей, основываясь на знании психолого-педагогических аспектов социальной реабилитации как технологии, мы пришли к следующему заключению. Наиболее эффективная социальная реабилитация детей с ОВЗ осуществляется при помощи социально-культурных мероприятий, при которых они активно взаимодействуют со специалистами и волонтерами, т. е. дети с ОВЗ сами включаются в процесс своей реабилитации.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Steinhausen H. C. Psychische Storungen bei Behinderungen und chronischen Kran // Kinder- undjugendpsychiatrie in Klinik (Bd. III: Alterstypische, reaktive und neurotische Storungen) / H. Rem-schmidt & M. H. Schmidt (Hrsg.), 1984. S. 322—348.
2. Bundesministerium für Arbeit und Soziales. URL: <http://www.bamf.de/RU/Willkommen/KinderFamilie/Kindergeld/kindergeld-node.html>.
3. Why virtual reality could be a mental health gamechanger. URL: <https://www.theguardian.com/science/blog/2017/mar/22/why-virtual-reality-could-be-a-mental-healthgamechanger>.
4. Konstantinov K. V., Gritsyshina M. A., Nefedova G. E. The recovery of cognitive functions in the patients with organic brain disorders as a component of combined rehabilitation with the use of the of method bioacoustic correction // Clinical medicine. 2012. No. 5. Pp. 36—39.
5. Проблемы и ресурсы семей, воспитывающих детей с тяжелыми множественными нарушениями в развитии / Н. Н. Малярчук, Г. М. Криницына, Е. В. Пашенко, Н. И. Отева // Вестн. Минского ун-та. 2019. Т. 7. № 2(27). С. 8.
6. Моцовкина Е. В., Вишневский В. А. Направления социально-педагогической работы с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями // Изв. Дагестанского гос. пед. ун-та. Психол.-пед. науки. 2018. № 12(3). С. 91—96.

7. Григоренко Н. Ю., Вятлева Ю. Е., Покровская Ю. А. О внесении прогрессивных дополнений в программы подготовки, профпереподготовки и повышения квалификации педагогических кадров для системы ранней помощи детям с ОВЗ // Педагогическое образование в России. — 2020. № 5, — С. 154–161.
8. Гудина Т. В. Инклюзивный подход к социокультурной реабилитации детей и молодежи с ОВЗ // Вестн. Костромского гос. ун-та. Сер. : Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017. № 23(1). С. 178—182.
9. Заборина Л. Г. Психологическое сопровождение родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, на базе некоммерческой организации // Ученые записки Забайкальского гос. ун-та. Сер. : Пед. науки. 2017. № 12 (5). С. 121—127.
10. Кашицын А. А. Социальный потенциал инклюзивных практик в музейном пространстве // Вестн. Хакасского гос. ун-та им. Н. Ф. Кatanова. 2019. № 27. С. 97—100.
11. Андрусак Н. Ю., Безенкова Т. А. Анализ положительного опыта использования социально-культурных технологий в процессе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Гуманитарно-педагогические исследования. 2018. № 2(1). С. 24—30.
12. Жигунова Г. В., Афонкина Ю. А. Барьеры и ресурсные возможности социальной среды для независимой жизни людей с инвалидностью // Общество: социология, психология, педагогика. 2018. № 12. С. 60—65.
13. Кайгородова В. И. Карта социальной реабилитации как форма отслеживания динамики коррекции и развития ребенка // Социальная педагогика. 2018. № 5. С. 67—79.
14. Карелина И. Б., Туркина М. В. Психолого-педагогическая абилитация и реабилитация детей-инвалидов // Universum: медицина и фармакология. 2016. № 11(33). С. 28—34.
15. Гудина Т. В. Проблемы социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестн. Череповецкого гос. ун-та. 2016. № 1(62). С. 70—73.

REFERENCES

1. Steinhilber H. C. Psychological disorders in disabilities and chronic illnesses. In: *Child and Adolescent Psychiatry in Clinic (Vol. III: Age-typical, reactive and neurotic disorders)*. Eds. H. Rem-schmidt, M. H. Schmidt, 1984. Pp. 322—348. (In German)
2. Federal Ministry of Labour and Social Affairs. (In German) URL: <http://www.bamf.de/RU/Willkommen/KinderFamilie/Kindergeld/kindergeld-node.html>.
3. *Why virtual reality could be a mental health gamechanger*. URL: <https://www.theguardian.com/science/blog/2017/mar/22/why-virtual-reality-could-be-a-mental-healthgamechanger>.
4. Konstantinov K. V., Gritsyshina M. A., Nefedova G. E. The recovery of cognitive functions in the patients with organic brain disorders as a component of combined rehabilitation with the use of the of method bioacoustic correction. *Clinical medicine*, 2012, no. 5, pp. 36—39.
5. Malyarchuk N. N., Krinitsyna G. M., Pashchenko E. V., Oteva N. I. Problems and resources of families raising children with severe multiple developmental disabilities. *Bulletin of the Minsk University*, 2019, vol. 7, no. 2, p. 8. (In Russ.)
6. Motsovkina E. V., Vishnevsky V. A. Directions of socio-pedagogical work with families raising children with disabilities. *Dagestan State Pedagogical University Journal. Psychological and pedagogical sciences*, 2018, no. 12, pp. 91—96. (In Russ.)
7. Grigorenko N. Yu., Vyatleva Yu. E., Pokrovskaya Yu. A. On making progressive additions to the programs of training, professional retraining and advanced training of teaching staff for the system of early care for children with disabilities. *Pedagogical education in Russia*, 2020, no. 5, pp. 154—161.
8. Gudina T. V. Inclusive approach to socio-cultural rehabilitation of children and youth with disabilities. *Vestnik of Kostroma State University. Series: Pedagogy. Psychology. Sociokinetics*, 2017, no. 23, pp. 178—182. (In Russ.)
9. Zaborina L. G. Psychological support of parents raising children with disabilities on the basis of a non-profit organization. *Scientific notes of the Trans-Baikal State University. Series: Pedagogical Sciences*, 2017, no. 12, pp. 121—127. (In Russ.)
10. Kashitsyn A. A. The social potential of inclusive practices in the museum space. *Vestnik Hakasskogo gosudarstvennogo universiteta im. N. F. Katanova*, 2019, no. 27, pp. 97—100. (In Russ.)
11. Andrusyak N. Yu., Bezenkova T. A. Analysis of the positive experience of using socio-cultural technologies in the rehabilitation of children with disabilities. *Humanitarian and pedagogical research*, 2018, no. 2, pp. 24—30. (In Russ.)
12. Zhigunova G. V., Afonkina Yu. A. Barriers and resource opportunities of the social environment for the independent life of people with disabilities. *Society: sociology, psychology, pedagogy*, 2018, no. 12, pp. 60—65. (In Russ.)
13. Kaigorodova V. I. The map of social rehabilitation as a form of tracking the dynamics of correction and development of a child. *Social pedagogy*, 2018, no. 5, pp. 67—79. (In Russ.)
14. Karelina I. B., Turkina M. V. Psychological and pedagogical habilitation and rehabilitation of disabled children. *Universum: medicine and pharmacology*, 2016, no. 11, pp. 28—34. (In Russ.)
15. Gudina T. V. Problems of socio-cultural rehabilitation of children with disabilities. *Cherepovets State University Bulletin*, 2016, no. 1, pp. 70—73.

Статья поступила в редакцию 01.07.2022; одобрена после рецензирования 22.07.2022; принята к публикации 29.07.2022.
The article was submitted 01.07.2022; approved after reviewing 22.07.2022; accepted for publication 29.07.2022.