

СОЦИАЛЬНАЯ СТРУКТУРА, СОЦИАЛЬНЫЕ ИНСТИТУТЫ И ПРОЦЕССЫ/SOCIAL STRUCTURE, SOCIAL INSTITUTIONS AND PROCESSESDOI: <https://doi.org/10.60797/IRJ.2026.164.29>**ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИССЛЕДОВАНИЮ ОСОБЕННОСТЕЙ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА**

Научная статья

Домашова Е.В.^{1,*}, Гонохова Т.А.²¹ORCID : 0000-0002-1402-9272;²ORCID : 0000-0002-1174-2566;^{1,2}Горно-Алтайский государственный университет, Горно-Алтайск, Российская Федерация

* Корреспондирующий автор (lenus9habarova[at]mail.ru)

Аннотация

В статье исследуются актуальные вопросы социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), осуществляемой в специализированных учреждениях. Эта деятельность признается неотъемлемой составляющей государственной социальной политики, призванной гарантировать права и равные возможности для наиболее уязвимой группы граждан — детей с ОВЗ и их семей. Особое внимание уделяется необходимости применения комплексного, системного и междисциплинарного подхода к реабилитации детей с особыми потребностями. В рамках статьи рассматривается функционирование индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) и роль государства в стимулировании межведомственного сотрудничества. Результаты исследования показывают, что эффективная реабилитация невозможна без учета семейного контекста, территориальных особенностей и активного привлечения специалистов из разных областей. Для обоснования важности комплексного подхода к реабилитации детей с особыми потребностями, в статье анализируются фундаментальные научные теории (такие как теория привязанности, психосоциальная модель) и проводится исторический обзор развития реабилитационных центров.

Ключевые слова: реабилитация, реабилитационный центр, дети с ОВЗ, комплексный подход, системный подход, мобильные реабилитационные службы.

THEORETICAL APPROACHES TO THE STUDY OF THE TRAITS OF SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL RECOVERY OF DISABLED CHILDREN IN A REHABILITATION CENTER

Research article

Domashova E.V.^{1,*}, Gonokhova T.A.²¹ORCID : 0000-0002-1402-9272;²ORCID : 0000-0002-1174-2566;^{1,2}Gorno-Altaysk State University, Gorno-Altaysk, Russian Federation

* Corresponding author (lenus9habarova[at]mail.ru)

Abstract

The article examines topical issues of social and psychological rehabilitation of disabled children carried out in specialized institutions. This activity is recognized as an integral part of state social policy, designed to guarantee rights and equal opportunities for the most vulnerable group of citizens — disabled children and their families. Particular attention is paid to the need for a comprehensive, systematic, and interdisciplinary approach to the rehabilitation of children with special needs. The paper discusses the functioning of individual rehabilitation and habilitation programs (IRHP) and the role of the state in promoting interagency cooperation. The results of the study show that effective rehabilitation is impossible without considering the family context, territorial characteristics, and the active involvement of specialists from different fields. To justify the importance of a comprehensive approach to the rehabilitation of children with special needs, the work analyzes fundamental scientific theories (such as attachment theory and the psychosocial model) and provides a historical overview of the development of rehabilitation centers.

Keywords: rehabilitation, rehabilitation center, disabled children, comprehensive approach, systematic approach, mobile rehabilitation services.

Введение

Социально-психологическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — ключевая область детской психологии и социальной работы. Специализированные учреждения играют незаменимую роль, предлагая программы и услуги, призванные улучшить жизнь детей с различными физическими и ментальными особенностями. Для эффективной работы крайне важны теоретические подходы, помогающие глубже понять процессы реабилитации и учитывать уникальные потребности каждого ребенка.

Актуальность исследования социально-психологической реабилитации детей с особыми потребностями в современном мире обусловлена рядом факторов.

Во-первых, несмотря на наличие законодательных инструментов, таких как индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА), зачастую они не в полной мере отвечают реальным потребностям семей, проживающих в отдаленных регионах [1], [2], [3].

Во-вторых, наблюдается устойчивый рост числа детей с ограниченными возможностями здоровья. Это ставит перед нами задачу адаптации существующих систем поддержки к условиям жизни в сельской местности.

В-третьих, в нынешних условиях становится особенно актуальным оказание социально-психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья, чьи родители участвуют в специальной военной операции.

В-четвертых, количество научных работ, посвященных мобильным формам оказания помощи, остается недостаточным. Кроме того, существующие исследования редко затрагивают проблему ограниченности межведомственного взаимодействия и ресурсов.

В-пятых, существует насущная необходимость в разработке гибких подходов к оказанию помощи. Эти подходы должны не только дополнять ИПРА, но и учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка. В частности, требуется организация социально-психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), чьи родители находятся в зоне специальной военной операции (СВО). Дети этой категории подвержены высокому уровню стресса и тревоги, вызванных разлукой с родителями, что может приводить к различным психоэмоциональным нарушениям [5, С. 5–6], [13, С. 1], [23, С. 107–108].

Понятие «реабилитация», происходящее от латинского «rehabilitatio» (восстановление), сформировалось в результате взаимодействия таких областей, как медицина, психология и социальная педагогика [27, С. 24]. В современной научной литературе реабилитация определяется как многогранный процесс, включающий в себя комплекс мероприятий. Цель этого процесса — задействовать неповрежденные, сильные аспекты личности пациента для того, чтобы компенсировать имеющиеся расстройства, восстановить его работоспособность и правоспособность, вернуть его к полноценному существованию и обеспечить его успешную интеграцию в социальную среду [25, С. 3].

В России, концепция реабилитации изначально имела преимущественно медицинскую направленность, но с конца XX-го века произошел сдвиг в сторону социального и психолого-педагогического подхода, который особенно коснулся детей, поскольку на их развитие влияют не только биологические факторы, но и социальные [27, С. 22]. Так, Г. Н. Пономаренко описывает реабилитацию как целостную систему, объединяющую медицинские, социальные и профессиональные мероприятия. Эта система призвана либо полностью восстановить функции у людей с ограниченными возможностями здоровья, нарушенные в результате заболевания или травмы, либо обеспечить максимально эффективное использование их физического, психического и социального потенциала для их адекватной интеграции в общество [27, С. 25–30].

Методы и принципы исследования

Методологическая база исследования, реализованного в рамках данной статьи, включала в себя аналитико-синтетическую обработку эмпирических и теоретических данных, полученных в результате систематического обзора литературы. Данный обзор охватывал широкий спектр источников, включая научные статьи, монографии, отчетную документацию и нормативно-правовые акты, релевантные проблематике социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях реабилитационных центров. Структурирование и классификация информации позволили осуществить углубленный анализ, выявить комплексные взаимосвязи и сформировать целостное представление о предмете исследования.

Согласно приказу Министерства труда России № 765 от 3 декабря 2018 года, социально-психологическая реабилитация или абилитация представляет собой комплекс мер и услуг психологического характера. Их цель — помочь человеку с инвалидностью развить или восстановить психологические способности, навыки и компетенции. Эти качества необходимы для полноценной жизни в различных сферах: бытовой, межличностной, социальной, культурной и профессиональной. В конечном итоге это способствует успешной адаптации инвалида в обществе и его интеграции [2].

В рамках социально-психологической реабилитации/абилитации проводятся следующие мероприятия:

- консультирование;
- психологическая диагностика;
- разработка рекомендаций [2].

Социально-психологическая реабилитация/абилитация имеет глубокие исторические корни в России. Ее развитие началось с благотворительных приютов и прошло долгий путь до современных специализированных учреждений. Еще в XVIII веке, во времена правления Петра Великого, государство начало проявлять интерес к данной проблеме: так, в Москве к 1718 году было около 90 богаделен, насчитывающих около 4500 нищих, увечных и слабых, содержащихся казной. Указы, изданные в период с 1712 по 1724 гг., предусматривали создание больниц при церквях и регистрацию «больных, нищих, сирот... не способных работать». Именно с того момента государство начало создавать условия для выживания и первоначальной социальной поддержки этих людей вместо произвола и безличной изоляции [17, С. 4].

В Российской империи XIX века активно развивались благотворительные и приходские учреждения. Значительную роль сыграли Императорское человеколюбивое общество, основанное в 1802 г., и Ольгинские приюты трудолюбия, основанные в 1895 г., при этом в данных учреждениях не делали различий по вероисповеданию или сословию. Детей обучали ремеслам, и впервые в России было введено понятие социальной адаптации через труд [6, С. 2], [11, С. 130].

Кроме того, в 1806 г. в Павловске, по инициативе императрицы Марии Федоровны были открыты опытное училище для глухонемых. По инициативе Министерства народного образования 1807 г. — Императорский институт для слепых. Их работа стала прототипом логопедических школ. В 1854 г. в Риге был открыт медико-педагогический институт для детей с умственной отсталостью и эпилепсией по системе Фребеля. В Санкт-Петербурге и Москве

появляются подобные заведения Екатерины Грачевой, супругов Маляревских, М. П. Постовской [7, С. 2–3], [11, С. 130], [17, С. 5].

Обращаясь к истории, стоит отметить вклад Екатерины Грачевой, ставшей одной из первых деятелей в области специального образования в России. В 1894 году она основала первый приют для детей с нарушениями интеллектуального развития. В 1898 году, руководствуясь своим убеждением, что «на собственном опыте доказала возможность развития детей с глубокой умственной отсталостью под влиянием воспитания и специального обучения», она открыла первую школу, носящую ее имя. Ее деятельность послужила отправной точкой для создания подобных учреждений по всей стране [6, С. 34–35].

Санаторная школа для детей с особыми потребностями им. В. П. Кащенко, основанная в 1908 г., является одним из первых примеров целостного медицинского и образовательного подхода. Это учебное заведение объединило медицинские и педагогические методы, направленные на решение поведенческих проблем и подготовку учащихся к самостоятельной жизни [11, С. 136].

К началу XX века в России насчитывалось около 4500 благотворительных организаций и 6500 учреждений для детей с особыми потребностями, в том числе 61 — для глухих детей и около 30 — для слепых. Однако система все еще была децентрализованной и зависела от благотворительных взносов.

После революции 1917 г. процесс централизации государственного регулирования социальных услуг начал ускоряться. Частные и церковные учреждения были переданы под контроль Наркомпроса, при этом основное внимание было уделено не изоляции, а образованию и воспитанию. В 1926 г. постановлениями Совета народных комиссаров было официально закреплено государственное регулирование, охватывающее глухих, слепых и умственно отсталых детей. К концу 1920-х гг. были созданы Всероссийские общества слепых (1925 г.) и глухонемых (1926 г.), а в 1933 г. были созданы медицинские и профессиональные аттестационные комиссии [11, С. 130], [14, С. 104].

В 1930-е гг. усилия по реабилитации осложнялись политикой СССР: некоторые инвалиды подвергались ссылкам или репрессиям. Тем не менее правительство не оставило попыток создания исследовательского фонда. Так, в 1932 г. были созданы институты, ответственные за привлечение инвалидов к трудовой деятельности [14, С. 104].

После Второй мировой войны усилия по медицинской реабилитации приобрели особую актуальность благодаря возвращению с фронта большого числа ветеранов-инвалидов. Успешность реабилитации военнослужащих (в некоторых случаях достигающая 70%, что подчеркивает важность комплексного подхода [11, С. 131], [14, С. 104], [22, С. 7]).

К началу XX века сформировалось современное представление о реабилитации как о комплексном процессе, включающем медицинские и социальные составляющие. Этот подход базировался на двух ключевых принципах:

1. Индивидуализация: Социально-психологическая реабилитация учитывает уникальные потребности и возможности каждого человека. Ее эффективность зависит от глубокого анализа личных нужд, психологического состояния и жизненных обстоятельств.

2. Социальная интеграция: Важнейшей задачей реабилитации является активное включение человека в жизнь общества. Цель — помочь вернуться к нормальной жизни, работе и общению, способствуя укреплению психического здоровья, развитию социальных навыков и повышению самооценки.

В современной России реализуется «Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года» [1]. В концепции изложены основные меры, касающиеся современной системы комплексной реабилитации и абилитации людей с инвалидностью, включая детей. Определены следующие аспекты:

- цель (чего мы хотим достичь с помощью этой системы);
- задачи (конкретные шаги для достижения цели);
- приоритеты (на каких направлениях следует сосредоточить основные усилия);
- финансирование и ресурсы (как будет обеспечиваться работа системы);
- этапы развития (как система будет развиваться со временем) [1].

В концепции прописано, что комплексная реабилитация и абилитация — это индивидуально подобранный набор услуг и мероприятий, разработанный специально для каждого человека с инвалидностью (включая детей). Эти услуги охватывают различные сферы:

- медицинскую (восстановление и поддержание здоровья);
- социальную (помощь в быту, адаптация к окружающей среде, психологическая и педагогическая поддержка);
- социокультурную (вовлечение в культурную жизнь и общественные мероприятия);
- психолого-педагогическую (развитие когнитивных и эмоциональных навыков);
- профессиональную (подготовка к трудовой деятельности): физическую (использование адаптивной физкультуры и спорта для улучшения физического состояния) [1].

Эти услуги предоставляются либо одновременно, либо последовательно, в зависимости от потребностей человека. Главная задача — максимально раскрыть его потенциал, восстановить или компенсировать нарушения функций организма и ограничения в повседневной жизни. Это делается для того, чтобы человек мог успешно адаптироваться в обществе, стать более самостоятельным и независимым, а также повысить качество своей жизни [3].

Сегодня особое внимание уделяется широкому спектру услуг: от медицинских, социальных, психологических, педагогических и реабилитационных до дневного ухода, пребывания в стационаре и психологической поддержки семей.

В настоящее время, особую актуальность приобретает социально-психологическая поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), чьи родители задействованы в специальной военной операции (СВО). Разлука с родителем, вызванная участием в СВО, становится для ребенка значительным источником стресса и тревоги, негативно влияя на его психическое и эмоциональное состояние.

Дети с ОВЗ, чьи родители находятся в зоне СВО, испытывают повышенный уровень стресса и тревожности из-за отсутствия родителя, неопределенности ситуации и общей нестабильности. Отсутствие родительской поддержки усугубляет их тревогу, снижает самооценку и может привести к проблемам в учебе и общении. Это, в свою очередь, может негативно сказаться на их дальнейшем развитии.

Для решения этой проблемы необходимо разработать комплекс мер по социально-психологической реабилитации детей с ОВЗ, чьи родители участвуют в СВО, включающий:

1. Организацию специализированных центров: Предоставление квалифицированной психологической помощи детям с ОВЗ.
2. Разработку программ реабилитации и адаптации: Поддержку для возвращающихся родителей, помощь в восстановлении эмоционального равновесия и налаживании отношений с детьми.
3. Реализацию образовательных программ: Развитие у детей уверенности в себе, навыков самостоятельности и социальной адаптации.

Можно сказать, что комплексный подход к социально-психологической реабилитации детей с ОВЗ, чьи родители участвуют в СВО, является ключевым фактором для их полноценного развития и предотвращения негативных последствий в будущем [26, С. 4–5], [30, С. 402–403].

Следовательно, важным аспектом реабилитационного процесса является социально-психологический компонент. Этот компонент обеспечивает восстановление и улучшение личностного, эмоционального и коммуникативного развития ребенка — что особенно важно в реабилитационных центрах, которые предоставляют специализированные услуги детям с ОВЗ. Данные центры предлагают широкий спектр услуг медицинского, психологического, образовательного и социального характера. Многопрофильные команды работают сообща, чтобы удовлетворить разнообразные потребности каждого ребенка. Такой целостный подход обеспечивает учет всех аспектов развития ребенка, демонстрируя более эффективные реабилитационные результаты, а также способствует успешной социальной интеграции детей с ОВЗ.

Основные результаты

Исследование эволюции реабилитационных центров выявило необходимость применения научно обоснованных подходов в оказании помощи детям с ОВЗ. Анализ таких подходов способствует разработке эффективных систем поддержки, которые принимают во внимание индивидуальные характеристики ребенка, его социальное окружение и координацию междисциплинарного взаимодействия специалистов. Последний аспект особенно важен, поскольку в реабилитационных центрах одновременно работают различные специалисты — будь то врачи, педагоги, психологи, дефектологи, или социальные работники. В условиях ограниченной инфраструктуры реабилитационные центры становятся важнейшими узлами в оказании комплексной медицинской помощи, объединяя элементы различных моделей. Их деятельность требует соблюдения баланса между индивидуальным вниманием и систематическим подходом, а также активного взаимодействия с семьей ребенка.

При недостатке специализированной инфраструктуры реабилитационные центры приобретают первостепенное значение. Они обеспечивают комплексную поддержку, объединяя в себе лучшие практики различных реабилитационных моделей. Успех их работы зависит от гармоничного сочетания индивидуального подхода с системным видением и тесного сотрудничества с ребенком и его семьей. Именно поэтому при разработке реабилитационных программ для детей с ОВЗ крайне важно опираться на широкий спектр научных теорий, учитывающих все грани их развития и потребности.

Системный подход рассматривает ребенка как часть обширной экосистемы, куда входят семья, образовательные и медицинские учреждения, а также социальные службы. Все эти элементы, взаимодействуя друг с другом, формируют комплексное влияние на развитие ребенка. Среди ключевых теоретиков данного направления можно назвать Т. Парсонса, Р. К. Мертона, Н. Лумана, П. Бергера и Т. Лукмана, и Д. Хоманса.

Так, Т. Парсонс выдвинул идею структурно-функционального анализа, согласно которой любая социальная система выполняет четыре ключевые функции: адаптация к внешней среде, достижение поставленных целей, обеспечение единства своих компонентов и сохранение культурных ценностей [9, С. 7–8]. Применительно к процессу реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), это означает, что система должна способствовать адаптации ребенка как на физическом, так и на психологическом уровне, ставить перед ним достижимые и значимые задачи, помогать ему интегрироваться в общество и поддерживать важные культурные нормы.

Р.К. Мертон, развивая идеи Т. Парсонса, разработал теорию «среднего уровня». Эта теория подчеркивает важность изучения связей между общими социальными структурами и конкретными действиями людей [28, С. 64, 67]. В контексте реабилитации это означает необходимость найти оптимальный баланс между изменением общих правил и созданием индивидуальных программ, учитывающих уникальные особенности каждого ребенка и его семьи.

Н. Луман рассматривал социальные системы как саморазвивающиеся структуры, которые формируются благодаря постоянному обмену информацией [21, С. 118]. Для реабилитации детей с ОВЗ это означает, что вся система должна функционировать как сложная сеть, где активно взаимодействуют медицинские работники, специалисты, родственники и сам ребенок. Успех реабилитационного процесса напрямую зависит от качества и эффективности этих коммуникаций.

П. Бергер и Т. Лукман в своей работе «Социальное конструирование реальности» продемонстрировали, как наше понимание мира формируется в процессе коллективного взаимодействия и поддерживается через символические действия [10, С. 16–25]. То, как ребенок воспринимает свою инвалидность и как к ней относится общество, оказывает существенное влияние на его будущее. Поэтому реабилитация должна быть направлена на формирование позитивных представлений и ценностей, способствующих интеграции ребенка и снижению стигматизации.

Д. Хоманс предложил теорию социального обмена, согласно которой любое действие человека мотивировано ожиданием вознаграждения [32, С. 2]. Ребенок должен видеть ощутимую пользу от участия в реабилитационных мероприятиях, например, получать одобрение, чувствовать свою значимость и наблюдать собственный прогресс. Таким образом, система должна предусматривать стимулы и поощрения, которые будут мотивировать ребенка к достижениям.

Опираясь на принципы системного подхода, мы можем создать комплексную систему реабилитации, которая охватывает все необходимые аспекты: физическую и психологическую адаптацию, четкое целеполагание, социальную интеграцию, эффективную коммуникацию и позитивное подкрепление. Такой всесторонний подход значительно повышает шансы на успешную реабилитацию.

Психосоциальная модель, предложенная социологами Ч.Х. Кули и Д. Мидом, является ценным инструментом в социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Основополагающая идея Кули о «зеркальном Я» подчеркивает, что наше представление о себе строится на основе того, как нас воспринимают окружающие [19, С. 117]. Применительно к детям с ОВЗ, это означает создание благоприятной атмосферы, которая способствует развитию позитивной самооценки и принятию своей уникальности. Д. Мид, в свою очередь, через теорию символического интеракционизма показал, что личность развивается в процессе взаимодействия и осмысления социальных знаков [25, С. 79–82]. В рамках реабилитации дети учатся интерпретировать невербальные сигналы и осваивать простые социальные роли. Это дает им возможность успешно налаживать связи и успешно справляться с жизненными препятствиями. Таким образом, эти подходы, затрагивая как внутренний мир ребенка, так и его социальную среду, превращают реабилитацию в действенный путь к воспитанию самодостаточных и полноценно функционирующих членов общества.

Теория привязанности, сторонниками которой являются Дж. Боулби, М. Эйнсворт и др. Подчеркивается ключевая роль эмоциональных связей для благополучия детей, особенно тех, кто имеет особенности развития. Для таких детей сложности в общении и построении отношений могут приводить к негативным последствиям для их психики, эмоционального состояния и процесса восстановления. Крепкие и доверительные отношения с близкими людьми, такими как родители, помогают детям обрести уверенность в себе и успешно социализироваться [16, С. 145].

Когнитивно-поведенческая терапия (КПТ), сторонником которой является А. Б. Холмогорова [31], представляет собой психологический метод коррекции, направленный на изменение деструктивных моделей мышления и поведения. КПТ помогает детям развивать осознанность своих эмоциональных реакций, снижать тревожность, повышать самооценку и учиться более конструктивному взаимодействию с окружающими. В рамках реабилитационных программ используются элементы КПТ, например, арт-терапия, тренинги социальных навыков и упражнения по релаксации.

Социально-психологическая модель инвалидности, основанная на идеях И. Гофмана, рассматривает ее как результат социального клеймения (стигматизации). Гофман утверждал, что любое несоответствие между реальным «я» человека и его потенциалом приводит к стигматизации. Он выделил два типа стигмы: дискредитированную (когда отклонения очевидны, например, физические особенности) и дискредитируемую (когда проблемы со здоровьем скрыты от общества). Таким образом, люди с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) могут быть отнесены к одному из этих двух типов. Успешность взаимодействия инвалида с обществом зависит от его стигматипа. Например, люди с дискредитируемой стигмой могут избегать раскрытия своей болезни из-за страха осуждения, что может привести к снижению их активности в социальной и трудовой сферах. В современном обществе физическое совершенство воспринимается как ценный ресурс, и его отсутствие создает неравенство. Инвалидность, таким образом, может быть не только медицинским состоянием, но и социальным ярлыком, который накладывается на человека, даже если его проблемы со здоровьем не видны. Если от такого ярлыка невозможно избавиться, рекомендуется либо изменить свое отношение к реакции окружающих, либо ограничиться общением с теми, кто понимает [18, С. 280].

В основе современной социально-психологической реабилитации лежит биопсихосоциальная модель, признающая сложное переплетение биологических, психологических и социальных аспектов. Впервые принципы биопсихосоциальной модели определил Дж. Энджел [20, С. 50–52]. Согласно этой модели, дети рассматриваются как самостоятельные личности, склонные к росту и приспособлению, а не как бездеятельные объекты. Для успешной реализации модели требуется совместная работа специалистов из разных областей и поддержка со стороны близкого окружения ребенка.

Большинство вышеназванных подходов частично включены в типовые положения ИПРА (индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида — документ, который разрабатывается индивидуально для каждого человека с инвалидностью), однако на практике их нужно адаптировать к конкретным условиям выбранного региона и организации. Это особенно важно при внедрении мобильных форм помощи, при которой специалисты должны работать в ограниченные сроки и в ограниченном пространстве, сохраняя при этом высокое качество и целенаправленный характер вмешательства.

Для глубокого понимания процесса социально-психологической реабилитации детей с ОВЗ в специализированных учреждениях, необходимо опираться на два фундаментальных теоретических подхода: теорию социального научения А. Бандуры и теорию развития Л. Выготского.

Теория социального научения А. Бандуры раскрывает механизм усвоения новых знаний и навыков детьми через наблюдение за окружающими и повторение их действий, так, например:

1. Обучение через пример (моделирование). Дети в основном учатся, наблюдая за поведением других людей, которых они воспринимают как «модели». Они видят, как кто-то выполняет определенное действие, и стараются его повторить. Это называется «викарное обучение» или обучение через наблюдение. Например, ребенок может научиться

правильно держать ложку, наблюдая за тем, как это делает воспитатель, другой ребенок или родитель, и затем повторить.

2. Роль поощрений и наказаний. Если ребенок видит, что его действия вознаграждаются (похвала, награда), он будет стремиться повторить это действие. Напротив, если за действием следует наказание, вероятность его повторения снижается.

3. Внимание как ключевой фактор. Дети запоминают и усваивают только то, на что они обращают свое внимание.

4. Вера в собственные силы (самоэффективность). Крайне важно, чтобы ребенок верил в свою способность справиться с задачей. Уверенность в себе стимулирует активное участие в реабилитационном процессе и способствует достижению успеха [8].

Теория развития Льва Выготского гласит, что ключевым фактором в становлении личности является взаимодействие с окружающими и получаемая от них поддержка.

Основные положения теории развития заключаются в следующем:

1. Зона ближайшего развития (ЗБР). Выготский считал, что оценивать уровень развития ребенка нужно не только по тому, что он может сделать сам, но и по тому, чему он может научиться с помощью другого человека (взрослого или более опытного сверстника). Реабилитация должна быть направлена на то, чтобы помочь ребенку достичь новых знаний и умений в пределах его ЗБР.

2. Инструменты и средства познания. Выготский подчеркивал роль культурных инструментов, таких как язык, предметы и символы, в развитии мышления и поведения. Использование вспомогательных средств, например, наглядных материалов, схем и игр, облегчает процесс обучения и усвоения новых навыков.

3. Социальное происхождение высших психических функций. Высшие психические функции, такие как мышление, память и внимание, формируются в первую очередь в процессе общения и взаимодействия с другими людьми. Сначала эти функции проявляются во внешних, совместных действиях, а затем «внутренне усваиваются», становясь частью внутреннего мира человека [12].

Объединение этих подходов обеспечивает разработку действенной реабилитационной программы, способствующей развитию когнитивных, социальных и эмоциональных компетенций у детей с ОВЗ, а также формированию у них уверенности в собственных силах и мотивации к обучению.

Таким образом, исходя из теоретических основ социально-психологической реабилитации детей с ОВЗ, становится очевидной важность комплексного и индивидуального подхода, который интегрирует медицинские, психологические и социальные методы. Такой подход позволяет разрабатывать более адаптивные программы поддержки, точно соответствующие реальным запросам семьи и ребенка.

Обсуждение

В соответствии с приказом Минтруда РФ № 545н от 2023 г., структура ИПРА охватывает следующие направления: медицинские, профессиональные, психологические, педагогические, социальные, физкультурно-оздоровительные мероприятия, а также «содержит реабилитационные или абилитационные мероприятия, технические средства реабилитации и услуги, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) бесплатно в соответствии с федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду [3]. По результатам медико-социальной экспертизы каждый ребенок с инвалидностью получает индивидуальную ИПРА. В ней определяются виды, объемы, сроки и формы предоставления реабилитационных и абилитационных мероприятий, а также комплекс мероприятий по социально-психологической поддержке.

Основными принципами социально-психологической реабилитации являются:

- индивидуальный подход к каждому ребенку с учетом его ограничений и способностей;
- создание благоприятной и эмоционально безопасной среды;
- сотрудничество с семьями;
- вовлечение детей в активную деятельность;
- непрерывность предоставления услуг поддержки и образования.

В условиях реабилитационного центра процесс социально-психологической реабилитации достигает пространственной и организационной согласованности: создается единая терапевтическая структура, включающая как индивидуальные, так и групповые вмешательства, а также диагностические и корректирующие меры, руководство родителей и сотрудничество с системой образования. Такой подход способствует более активному участию семьи и долгосрочной поддержке, основанной на концепции преемственности. Несмотря на преимущества централизованных учреждений для оказания всесторонней медицинской помощи, услуги на дому также играют важную роль. Однако данным службам часто не хватает междисциплинарной координации и диагностического потенциала, что требует разработки мобильных сервисов в качестве связующего звена между учреждениями и сообществами [3]. Социальное функционирование детей с ограниченными возможностями в учреждении во многом зависит от климата в группе, поведения учителей и наличия ресурсов.

К сожалению, возможности для полного исполнения всех пунктов ИПРА ограничены, что особенно заметно в регионах. По этой причине реабилитационные центры разрабатывают дополнительные программы, которые не заменяют, а дополняют ИПРА, расширяя ее за счет выездных форм сопровождения и междисциплинарных практик.

Реабилитация детей с ОВЗ делится на несколько этапов: стационарный, санаторный и амбулаторный. На стационарном этапе физическое и психоэмоциональное восстановление достигается в медицинских и специализированных учреждениях. Санаторный этап направлен на укрепление здоровья и подготовку к активному образу жизни. Амбулаторный этап включает в себя сопровождение ребенка обратно по месту жительства, поддержание достигнутого прогресса и активное взаимодействие с семьей. Помимо развития коммуникативных

навыков, эмоционального интеллекта и поведенческих компетенций, каждый этап должен включать социальную и психологическую поддержку.

В отдаленных районах, таких как Республика Алтай, мобильные реабилитационные службы играют все более важную роль. Специалисты выезжают в труднодоступные населенные пункты для оказания адресной поддержки, что особенно важно, учитывая невозможность регулярного посещения стационарных учреждений некоторыми семьями. Мобильные программы реализуются в рамках деятельности региональных центров и выполняют задачи, соответствующие структуре ИПРА, обеспечивая ее частичную реализацию на местах. В то же время эти программы разработаны как дополнение, а не альтернатива основной программе, и направлены на индивидуализацию помощи.

Опыт региональных учреждений демонстрирует эффективность комплексного подхода. Так, в Республике Алтай социально-психологическую поддержку детям с ОВЗ оказывает БУ РА «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями». Центр обслуживает детей в возрасте от 0 до 18 лет и реализует мероприятия, направленные на снижение инвалидизации, профилактику нарушений, улучшение психоэмоционального состояния, развитие коммуникативных навыков и социальной адаптации [4]. Отличительной особенностью деятельности центра является активное использование выездной формы поддержки, позволяющей охватывать семьи в отдаленных районах. Работа ведется междисциплинарной командой, состоящей из психологов, логопедов, социальных работников и других специалистов. Во время выездных посещений специалисты проводят диагностику, консультирование, индивидуальные и групповые занятия, активно вовлекая родителей в процесс реабилитации.

Эффективная социальная и психологическая поддержка невозможна без участия семьи, поскольку родители являются главными, важнейшими участниками социализации ребенка. Однако важно учитывать и существующие проблемы с ограничениями. Например, к факторам, препятствующим реализации реабилитационного потенциала, относятся «нехватка квалифицированных специалистов, недостаточная координация между различными ведомствами (здравоохранение, образование, социальное обеспечение) и ограниченные материальные ресурсы, особенно в отдаленных районах [15, С. 106].

Заключение

Важным фактором успешной реабилитации детей с ОВЗ является использование научно подтвержденных методов. Изучение эволюции реабилитационных центров показывает, что наиболее эффективны те системы, которые предлагают индивидуальный подход, учитывая особенности каждого ребенка и его окружение, а также обеспечивают слаженную работу специалистов. Современные реабилитационные программы должны быть комплексными, сочетая медицинские, психологические и социальные методы для всестороннего развития ребенка, включая когнитивные, социальные и эмоциональные навыки, а также повышение уверенности в себе и интереса к обучению. Важно обеспечивать доступность помощи, в том числе через мобильные формы, и оказывать поддержку семьям, находящимся в сложных обстоятельствах, например, из-за военных действий. Анализ теоретических основ социально-психологической реабилитации подчеркивает необходимость дальнейшего развития и совершенствования этой области.

Конфликт интересов

Не указан.

Рецензия

Все статьи проходят рецензирование. Но рецензент или автор статьи предпочли не публиковать рецензию к этой статье в открытом доступе. Рецензия может быть предоставлена компетентным органам по запросу.

Conflict of Interest

None declared.

Review

All articles are peer-reviewed. But the reviewer or the author of the article chose not to publish a review of this article in the public domain. The review can be provided to the competent authorities upon request.

Список литературы / References

1. Распоряжение Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года». — URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403212204/> (дата обращения: 23.08.2025).
2. Приказ Минтруда России от 03.12.2018 № 765 «Об утверждении методических рекомендаций по определению потребности инвалида, ребенка-инвалида в мероприятиях по реабилитации и абилитации на основе оценки ограничения жизнедеятельности с учетом социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных». — URL: https://soc.admlr.lipetsk.ru/wp-content/uploads/2020/12/29.p_mintruda_765.pdf (дата обращения: 23.08.2025).
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26.06.2023 № 545н «Об утверждении порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм». — URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=453497> (дата обращения: 23.06.2025).
4. БУ РА «Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» // Официальный сайт. — URL: <https://rrcaltay.ru/> (дата обращения: 23.06.2025).
5. Анализ современного состояния психологической помощи обучающимся с особыми образовательными потребностями в инклюзивных общеобразовательных организациях Российской Федерации : аналитический доклад. — Москва : ФГБОУ ВО МГППУ, 2025. — 96 с.



6. Анискович Л.И. Под покровом Царицы Небесной. Екатерина Константиновна Грачева / Л.И. Анискович // Аутизм и нарушения развития. — 2007. — Т. 5, № 2. — С. 32–41. — URL: https://psyjournals.ru/journals/autdd/archive/2007_n2/aniskovich (дата обращения: 25.06.2025).
7. Бада Л.В. Трудовая помощь детям-инвалидам в учебно-воспитательных учреждениях дореволюционной России / Л.В. Бада // Гаудеамус. — 2006. — № 10. — С. 59–69. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/trudovaya-pomosch-detyam-invalidam-v-uchebno-vospitatelnyh-uchrezhdeniyah-dorevolutsionnoy-rossii> (дата обращения: 13.09.2025).
8. Бандура А. Теория социального научения / А. Бандура; пер. с англ. под ред. Н.Н. Чубарь. — Санкт-Петербург : Евразия, 2000. — 320 с.
9. Батыгин Г.С. Структурный функционализм Толкотта Парсонса / Г.С. Батыгин // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Социология. — 2003. — № 4-5. — С. 8–21. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/strukturnyy-funktsionalizm-tolkotta-parsonsa> (дата обращения: 23.11.2025).
10. Бергер П. Социальное конструирование реальности. Трактат по социологии знания / П. Бергер, Т. Лукман. — Москва : Медиум, 1995. — 323 с.
11. Быстрова Ю.А. К истории развития специального образования и современные проблемы инклюзии в России / Ю.А. Быстрова, С.Н. Савинков // Гаудеамус. — 2023. — № 2. — С. 95–107. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-istorii-razvitiya-spetsialnogo-obrazovaniya-i-sovremennye-problemy-inklyuzii-v-rossii> (дата обращения: 13.09.2025).
12. Выготский Л.С. Психология развития. Избранные работы / Л.С. Выготский. — Москва : Юрайт, 2016. — 302 с.
13. Гарашкина Н.В. Новые подходы к реабилитации и социализации детей с ограниченными возможностями / Н.В. Гарашкина // Гаудеамус. — 2006. — № 10. — С. 131–136. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/novye-podhody-k-reabilitatsii-i-sotsializatsii-detei-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami> (дата обращения: 23.09.2025).
14. Гусев В.И. История специального образования и реабилитации в России / В.И. Гусев. — Москва : Просвещение, 2010. — 256 с.
15. Домашова Е.В. Формирование эффективной системы управления социальной защитой населения региона : монография / Е.В. Домашова. — Горно-Алтайск : БИЦ ГАГУ, 2023. — 133 с.
16. Жихарева Л.В. Теория привязанности, теоретические и практические аспекты / Л.В. Жихарева // Психология и психотехника. — 2013. — № 4. — С. 405–410. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/teoriya-privyazannosti-teoreticheskie-i-prakticheskie-aspekty> (дата обращения: 15.09.2025).
17. Игошина И.А. История развития социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья / И.А. Игошина // Системная аналитика и финансы. — 2020. — № 20. — С. 89–94. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-razvitiya-sotsialnoy-reabilitatsii-detei-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (дата обращения: 13.09.2025).
18. Калашникова И.В. Эволюция социальных моделей инвалидности / И.В. Калашникова, А.А. Тринадцатко // Вестник Тихоокеанского государственного университета. — 2017. — № 3(46). — С. 277–288. — URL: <https://vestnik.togudv.ru/media/vestnik/articles-2017/277-288> (дата обращения: 15.09.2025).
19. Кули Ч.Х. Избранное : сборник переводов / Ч.Х. Кули; сост. и пер. В.Г. Николаев; отв. ред. Д.В. Ефременко. — Москва : РАН. ИНИОН, 2019. — 234 с.
20. Лифинцев Д.В. Социальная реабилитация в контексте биопсихосоциальной модели здоровья / Д.В. Лифинцев, А.Н. Анцута // Вестник Православного Свято-Тихоновского гуманитарного университета. Серия 4: Педагогика. Психология. — 2013. — № 4(31). — С. 123–135. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-reabilitatsiya-v-kontekste-biopsichosotsialnoy-modeli-zdorovya-1> (дата обращения: 15.09.2025).
21. Луман Н. Общество как социальная система / Н. Луман; пер. с нем. А. Антоновский. — Москва : Логос, 2004. — 232 с.
22. Нозикова Н.В. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья : учебно-методическое пособие для студентов высших учебных заведений / Н.В. Нозикова. — Хабаровск : Апекс, 2009. — 110 с.
23. Перевозникова И.В. Специальное образование в России: история, современность и правовые основы / И.В. Перевозникова // Вестник Томского государственного педагогического университета. — 2012. — № 5(120). — С. 194–199. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsialnoe-obrazovanie-v-rossii-istoriya-sovremennost-i-pravovye-osnovy> (дата обращения: 22.09.2025).
24. Поздняков А.П. Организационные аспекты социальной реабилитации детей-инвалидов / А.П. Поздняков // Гаудеамус. — 2006. — № 10. — С. 197–200. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsionnye-aspekty-sotsialnoy-reabilitatsii-detei-invalidov> (дата обращения: 13.09.2025).
25. Потапова К.И. У истоков символического интеракционизма: социальная психология Дж. Г. Мида / К.И. Потапова // Социологические исследования. Политика. — 2016. — № 4-1(28). — С. 40–45. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/u-istokov-simvolicheskogo-interaktsionizma-sotsialnaya-psihologiya-dzh-g-mida> (дата обращения: 23.11.2025).
26. Программа по оказанию психологической помощи детям и их родителям участников специальной военной операции «ψ поддержим сВОих!». — Кызыл : ГБУ РЦПМСС «Сайзырал», 2023. — 148 с.
27. Реабилитация инвалидов : национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 736 с.
28. Мертон Р. Социальная теория и социальная структура / Р. Мертон. — Москва : АСТ ; Хранитель, 2006. — 873 с.



29. Цветкова Н.А. О психосоциальном проблемно-ориентированном подходе в работе с женщинами / Н.А. Цветкова // Известия Волгоградского государственного педагогического университета. — 2007. — № 4. — С. 122–126. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-psihosotsialnom-problemno-orientirovannom-podhode-v-rabote-s-zhenschinami> (дата обращения: 15.09.2025).
30. Хабибулин Д.А. Психологическая помощь детям ветеранов и участников специальной военной операции / Д.А. Хабибулин, В.В. Селезнева, Д.Д. Хабибулин // Проблемы современного педагогического образования. — 2025. — № 87-1. — С. 324–327. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-pomosch-detyam-veteranov-i-uchastnikov-spetsialnoy-voennoy-operatsii> (дата обращения: 23.09.2025).
31. Холмогорова А.Б. Основные направления современной психотерапии / А.Б. Холмогорова, Н.Г. Гаранян // Клиническая психология и психотерапия. — Москва : Когито-центр, 2000. — С. 224–265.
32. Шульгина Т.А. Современные подходы реализации теории социального обмена / Т.А. Шульгина // Коллекция гуманитарных исследований. — 2022. — № 1(30). — С. 65–72.

Список литературы на английском языке / References in English

1. Rasporjazhenie Pravitel'stva RF ot 18.12.2021 № 3711-r «Ob utverzhdenii Konceptii razvitiya v Rossijskoj Federacii sistemy kompleksnoj rehabilitacii i abilitacii invalidov, v tom chisle detej-invalidov, na period do 2025 goda» [Order of the Government of the Russian Federation dated December 18, 2021 No. 3711-r "On approval of the Concept for the development of a comprehensive rehabilitation and habilitation system for people with disabilities, including disabled children, in the Russian Federation for the period up to 2025"]. — URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/403212204/> (accessed: 23.08.2025). [in Russian]
2. Prikaz Mintruda Rossii ot 03.12.2018 № 765 «Ob utverzhdenii metodicheskikh rekomendacij po opredeleniju potrebnosti invalid, rebenka-invalida v meroprijatijah po rehabilitacii i abilitacii na osnove ocenki ogranichenija zhiznedejatel'nosti s uchetom social'no-bytovyh, professional'no-trudovyh i psihologicheskikh dannyh» [Order of the Ministry of Labor of Russia dated December 3, 2018 No. 765 "On approval of methodological recommendations for determining the needs of a disabled person, a disabled child in rehabilitation and habilitation measures based on an assessment of life activity limitations taking into account social, household, professional, labor and psychological data"]. — URL: https://soc.admlr.lipetsk.ru/wp-content/uploads/2020/12/29.p_mintruda_765.pdf (accessed: 23.08.2025). [in Russian]
3. Prikaz Ministerstva truda i social'noj zashhity Rossijskoj Federacii ot 26.06.2023 № 545n «Ob utverzhdenii porjadka razrabotki i realizacii individual'noj programmy rehabilitacii ili abilitacii invalid, individual'noj programmy rehabilitacii ili abilitacii rebenka-invalida, vydavaemyh federal'nymi uchrezhdenijami mediko-social'noj jekspertizy, i ih form» [Order of the Ministry of Labor and Social Protection of the Russian Federation dated June 26, 2023 No. 545n "On approval of the procedure for developing and implementing an individual rehabilitation or habilitation program for a disabled person, an individual rehabilitation or habilitation program for a disabled child, issued by federal medical and social examination institutions, and their forms"]. — URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=453497> (accessed: 23.06.2025). [in Russian]
4. BU RA «Respublikanskij rehabilitacionnyj centr dlja detej i podrostkov s ogranichennymi vozmozhnostjami» [Budgetary Institution of the Republic of Altai "Republican Rehabilitation Center for Children and Adolescents with Disabilities"] // Official site. — URL: <https://rrcaltay.ru/> (accessed: 23.06.2025). [in Russian]
5. Analiz sovremennogo sostojanija psihologicheskogo pomoshhi obuchajushhimsja s osobymi obrazovatel'nymi potrebnoostjami v inkluzivnyh obshheobrazovatel'nyh organizacijah Rossijskoj Federacii [Analysis of the current state of psychological assistance to students with special educational needs in inclusive educational organizations of the Russian Federation] : analytical report. — Moscow : FSBEI HE MSPPU, 2025. — 96 p. [in Russian]
6. Aniskovich L.I. Pod pokrovom Caricy Nebesnoj. Ekaterina Konstantinovna Gracheva [Under the Protection of the Queen of Heaven. Ekaterina Konstantinovna Gracheva] / L.I. Aniskovich // Autism and Developmental Disorders. — 2007. — Vol. 5, № 2. — P. 32–41. — URL: https://psyjournals.ru/journals/autdd/archive/2007_n2/aniskovich (accessed: 25.06.2025). [in Russian]
7. Badja L.V. Trudovaja pomoshh' detjam-invalidam v uchebno-vospitatel'nyh uchrezhdenijah dorevoljucionnoj Rossii [Labor assistance to disabled children in educational institutions of pre-revolutionary Russia] / L.V. Badja // Gaudeamus. — 2006. — № 10. — P. 59–69. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/trudovaya-pomosch-detyam-invalidam-v-uchebno-vospitatel'nyh-uchrezhdenijah-dorevoljutsionnoj-rossii> (accessed: 13.09.2025). [in Russian]
8. Bandura A. Teorija social'nogo naucheniya [Social learning theory] / A. Bandura; transl. from English ed. by N.N. Chubar'. — Saint Petersburg : Eurasia, 2000. — 320 p. [in Russian]
9. Batygin G.S. Strukturnyj funkcionalizm Tolkotta Parsonsa [Structural functionalism of Talcott Parsons] / G.S. Batygin // PFUR Journal of Sociology. — 2003. — № 4-5. — P. 8–21. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/strukturnyy-funktsionalizm-tolkotta-parsonsa> (accessed: 23.11.2025). [in Russian]
10. Berger P. Social'noe konstruirovanie real'nosti. Traktat po sociologii znaniya [The social construction of reality. A treatise in the sociology of knowledge] / P. Berger, T. Lukman. — Moscow : Medium, 1995. — 323 p. [in Russian]
11. Bystrova Ju.A. K istorii razvitiya special'nogo obrazovaniya i sovremennye problemy inkluzii v Rossii [On the history of the development of special education and modern problems of inclusion in Russia] / Ju.A. Bystrova, S.N. Savinkov // Gaudeamus. — 2023. — № 2. — P. 95–107. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/k-istorii-razvitiya-spetsialnogo-obrazovaniya-i-sovremennye-problemy-inkluzii-v-rossii> (accessed: 13.09.2025). [in Russian]
12. Vygotskij L.S. Psihologija razvitiya. Izbrannye raboty [Developmental psychology. Selected works] / L.S. Vygotskij. — Moscow : Jurajt, 2016. — 302 p. [in Russian]

13. Garashkina N.V. Novye podhody k reabilitacii i socializacii detej s ogranichennymi vozmozhnostjami [New approaches to rehabilitation and socialization of children with disabilities] / N.V. Garashkina // Gaudeamus. — 2006. — № 10. — P. 131–136. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/novye-podhody-k-reabilitatsii-i-sotsializatsii-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami> (accessed: 23.09.2025). [in Russian]
14. Gusev V.I. Istoriya special'nogo obrazovaniya i reabilitacii v Rossii [History of special education and rehabilitation in Russia] / V.I. Gusev. — Moscow : Prosveshchenie, 2010. — 256 p. [in Russian]
15. Domasheva E.V. Formirovanie jeffektivnoj sistemy upravleniya social'noj zashhitoy naseleniya regiona [Formation of an effective management system for social protection of the population of the region] : monograph / E.V. Domasheva. — Gorno-Altajsk : BIC GAGU, 2023. — 133 p. [in Russian]
16. Zhihareva L.V. Teoriya privjazannosti, teoreticheskie i prakticheskie aspekty [Attachment theory, theoretical and practical aspects] / L.V. Zhihareva // Psychology and Psychotechnics. — 2013. — № 4. — P. 405–410. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/teoriya-privjazannosti-teoreticheskie-i-prakticheskie-aspekty> (accessed: 15.09.2025). [in Russian]
17. Igoshina I.A. Istoriya razvitiya social'noj reabilitacii detej s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja [History of the development of social rehabilitation of children with disabilities] / I.A. Igoshina // System Analytics and Finance. — 2020. — № 20. — P. 89–94. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/istoriya-razvitiya-sotsialnoy-reabilitatsii-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (accessed: 13.09.2025). [in Russian]
18. Kalashnikova I.V. Jevoľucija social'nyh modelej invalidnosti [Evolution of social models of disability] / I.V. Kalashnikova, A.A. Trinadcatko // Bulletin of Pacific National University. — 2017. — № 3(46). — P. 277–288. — URL: <https://vestnik.togudv.ru/media/vestnik/articles-2017/277-288> (accessed: 15.09.2025). [in Russian]
19. Kuli Ch.H. Izbrannoe [Selected works] : collection of translations / Ch.H. Kuli; comp. and transl. by V.G. Nikolaev; ed. by D.V. Jefremenko. — Moscow : RAS. INION, 2019. — 234 p. [in Russian]
20. Lifincev D.V. Social'naja reabilitacija v kontekste biopsihosocial'noj modeli zdorov'ja [Social rehabilitation in the context of the biopsychosocial model of health] / D.V. Lifincev, A.N. Ancuta // St. Tikhon's University Review. Series IV: Pedagogy. Psychology. — 2013. — № 4(31). — P. 123–135. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-reabilitatsiya-v-kontekste-biopscixocotsialnoj-modeli-zdorovya-1> (accessed: 15.09.2025). [in Russian]
21. Luman N. Obshhestvo kak social'naja sistema [Society as a social system] / N. Luman; transl. from German by A. Antonovskij. — Moscow : Logos, 2004. — 232 p. [in Russian]
22. Nozikova N.V. Social'naja reabilitacija detej s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja [Social rehabilitation of children with disabilities] : educational and methodological guide for university students / N.V. Nozikova. — Khabarovsk : Apeks, 2009. — 110 p. [in Russian]
23. Perevoznikova I.V. Special'noe obrazovanie v Rossii: istorija, sovremennost' i pravovye osnovy [Special education in Russia: history, modernity and legal foundations] / I.V. Perevoznikova // Tomsk State Pedagogical University Bulletin. — 2012. — № 5(120). — P. 194–199. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsialnoe-obrazovanie-v-rossii-istoriya-sovremennost-i-pravovye-osnovy> (accessed: 22.09.2025). [in Russian]
24. Pozdnjakov A.P. Organizacionnye aspekty social'noj reabilitacii detej-invalidov [Organizational aspects of social rehabilitation of disabled children] / A.P. Pozdnjakov // Gaudeamus. — 2006. — № 10. — P. 197–200. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsionnye-aspekty-sotsialnoy-reabilitatsii-detey-invalidov> (accessed: 13.09.2025). [in Russian]
25. Potapova K.I. U istokov simvolicheskogo interakcionizma: social'naja psihologija Dzh. G. Mida [At the origins of symbolic interactionism: the social psychology of G. H. Mead] / K.I. Potapova // Sociological Research. Politics. — 2016. — № 4-1(28). — P. 40–45. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/u-istokov-simvolicheskogo-interaktsionizma-sotsialnaya-psihologiya-dzh-g-mida> (accessed: 23.11.2025). [in Russian]
26. Programma po okazaniyu psihologicheskoy pomoshhi detjam i ih roditeljam uchastnikov special'noj voennoj operacii «ψ podderzhim sVOih!» [Program for providing psychological assistance to children and their parents of participants in the special military operation «ψ podderzhim sVOih!»]. — Kyzyl : GBU RCPMSS «Sajzyral», 2023. — 148 p. [in Russian]
27. Reabilitacija invalidov [Rehabilitation of the disabled] : national guide / ed. by G.N. Ponomarenko. — Moscow : GEOTAR-Media, 2018. — 736 p. [in Russian]
28. Merton R. Social'naja teorija i social'naja struktura [Social theory and social structure] / R. Merton. — Moscow : ACT ; Hranitel', 2006. — 873 p. [in Russian]
29. Cvetkova N.A. O psihosocial'nom problemno-orientirovannom podhode v rabote s zhenshhinami [On the psychosocial problem-oriented approach in working with women] / N.A. Cvetkova // Proceedings of the Volgograd State Pedagogical University. — 2007. — № 4. — P. 122–126. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/o-psihosotsialnom-problemno-orientirovannom-podhode-v-rabote-s-zhenshhinami> (accessed: 15.09.2025). [in Russian]
30. Habibulin D.A. Psihologicheskaja pomoshh' detjam veteranov i uchastnikov special'noj voennoj operacii [Psychological assistance to children of veterans and participants of the special military operation] / D.A. Habibulin, V.V. Selezneva, D.D. Habibulin // Problems of Modern Pedagogical Education. — 2025. — № 87-1. — P. 324–327. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskaya-pomosch-detyam-veteranov-i-uchastnikov-spetsialnoy-voennoj-operatsii> (accessed: 23.09.2025). [in Russian]
31. Holmogorova A.B. Osnovnye napravleniya sovremennoj psihoterapii [Main directions of modern psychotherapy] / A.B. Holmogorova, N.G. Garanjan // Clinical psychology and psychotherapy. — Moscow : Cognito-center, 2000. — P. 224–265. [in Russian]
32. Shul'gina T.A. Sovremennye podhody realizacii teorii social'nogo obmena [Modern approaches to the implementation of social exchange theory] / T.A. Shul'gina // Collection of Humanitarian Research. — 2022. — № 1(30). — P. 65–72. [in Russian]