

Реабилитация детей: принципы и направления

О.В.Гончарова^{✉1}, Т.А.Соколовская², Г.В.Куранов³

¹ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.Сеченова Минздрава России. 119991, Россия, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2;

²ФГБУ Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Минздрава России. 127254, Россия, Москва, ул. Добролюбова, д. 11;

³ГБОУ ВПО Пермский государственный медицинский университет им. акад. Е.А.Вагнера Минздрава России. 614000, Россия, Пермь, ул. Петропавловская, д. 26

В статье для врачей большое внимание уделено немедицинским аспектам реабилитации, играющим большую роль в ее эффективности. Эти базовые знания педиатры, неврологи, реабилитологи могут использовать в работе с родителями, дети которых имеют те или иные отклонения в развитии. Основные направления коррекционной работы с детьми первого года жизни строятся на развитии сенсорных функций (зрительного и слухового восприятия); зрительно-моторной и слухо-моторной координации в процессе предметно-практических манипуляций; стимуляции эмоционального общения, речевых функций. Психокоррекционные занятия в возрасте от 1 до 2 лет направлены на развитие психомоторной, сенсорной, речевой и интеллектуальной функций: ориентировочная реакция на новый предмет; умение выделять предметы, способность действия с ними; ориентировка на свойства и качества предметов. У детей дошкольного возраста особое внимание уделяется конструктивной деятельности (конструирование башен, дорожек, заборов из разноцветных кубиков и кирпичиков) – эффективному методу развития умственных способностей ребенка. Целью психологической коррекции младших школьников является оптимизация интеллектуальной деятельности за счет стимуляции психических процессов и формирования позитивной мотивации на познавательную деятельность.

Важную роль играют социальная реабилитация (включающая обучение самообслуживанию, персональной сохранности, социальным навыкам, общению, социальной независимости и пр.), педагогическая реабилитация (мероприятия воспитательного и обучающего характера в отношении несовершеннолетних инвалидов, способствующие получению определенных знаний, умений и навыков самообслуживания, самоконтроля и осознанного поведения), образовательная реабилитация (включающая процессы получения общего образования, а при необходимости – разных уровней и видов специального или дополнительного образования), социально-трудова адаптация (направленная на приспособление производственной среды к нуждам и потребностям инвалидов, способствующая адаптации инвалида к требованиям производства), трудотерапия (вид занятий, формирующих навыки независимого функционирования).

Ключевые слова: развитие детей, реабилитация, психологическая коррекция.

[✉]med-info@mail.ru

Для цитирования: Гончарова О.В., Соколовская Т.А., Куранов Г.В. Реабилитация детей: принципы и направления. Consilium Medicum. Педиатрия (Прил.). 2015; 2: 5–9.

Children rehabilitation: principles and directions

O.V.Goncharova^{✉1}, T.A.Sokolovskaya², G.V.Kuranov³

¹I.M.Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation. 119991, Russian Federation, Moscow, ul. Trubetskaia, d. 8, str. 2;

²Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of the Ministry of Health of the Russian Federation. 127254, Russian Federation, Moscow, ul. Dobroliubova, d. 11;

³E.A.Wagner Perm State Medical University. 614000, Russian Federation, Perm, ul. Petropavlovskaja, d. 26

The article for the doctors shows the great attention on non-medical aspects of rehabilitation and plays a big role in its efficacy. The pediatricians, neurologists and rehabilitologists can use this basic knowledge in their work with parents whose children have these or other abnormalities. The main directions of the corrective work with children during the first year of life are built on the development of sensory functions (visual and auditory sensations); hand-eye and auditory-motor coordination in the process of practical manipulation; emotional communication stimulation, language function. Psychocorrective study in children aged 1–2 years old is aimed at the development of psychomotor, sensory, speech and intellectual functions: estimated reaction concerning new subject; the ability to allocate subjects, the ability to action with them; the orientation on characteristics and subject quality. The special attention is paid to the constructive work (the construction of the towers, walkways, fences using colored cubes and bricks) in preschool children and is effective way to develop children mental abilities. The aim of psychological correction of junior high school students is the optimization of intellectual activity through the stimulation of mental processes and the formation of positive motivation in learning.

The important role is played by social rehabilitation (including self-service training, personal safety, social skills, communication, social independence, etc.), pedagogical rehabilitation (educational activities and training measures concerning minors with disabilities, contributing to obtain certain knowledge and skills of self-service, self-control and conscious behavior), educational rehabilitation (including the basic education receiving and, if necessary, the possibility to receive different levels and types of special or additional education), social and labor adaptation (aimed at the adaptation of the working environment to the needs and requirements of disabled people, promoting the adaptation of disabled people to the production requirements), craft therapy (activity, forming the independent living skills).

Key words: child development, rehabilitation, psychological correction.

[✉]med-info@mail.ru

For citation: Goncharova O.V., Sokolovskaia T.A., Kuranov G.V. Children rehabilitation: principles and directions. Consilium Medicum. Pediatrics (Suppl.). 2015; 2: 5–9.

Согласно мировой статистике ежегодно рождаются от 4,5 до 11,0% детей, имеющих в дальнейшем те или иные отклонения в развитии. По данным Министерства образования Российской Федерации, среди воспитанников детских садов и учащихся школ до 85,0% детей нуждаются в медицинской, психологической или коррекционно-педагогической помощи, в специализированной коррекционной реабилитации – около 25,0% [1].

Для организации эффективного лечения детей с различными нарушениями психоневрологического ста-

туса педиатру необходимо знать все составляющие реабилитационного процесса, поскольку в раннем возрасте наиболее предпочтительны комплексные методы реабилитации. Эти базовые знания педиатр может использовать в работе с родителями, дети которых имеют те или иные отклонения в развитии.

«Реабилитация – это процесс, имеющий целью предоставить инвалидам возможность достичь оптимального физического, интеллектуального, психического и/или социального уровня деятельности и поддерживать его, тем самым предоставляя им средства, при-

Направления работы	От 0 до 2,5 мес	От 2,5 до 5 мес	От 5 до 9 мес	От 9 до 12 мес
Формирование восприятия предметов	Обучение детей сосредотачиваться на слуховом, зрительном, тактильном раздражителе, следить за передвигающимися предметами	Развитие умения прислушиваться к голосу взрослого, поворачивать голову к источнику звука. Развитие зрительных и слуховых дифференцировок	Продолжение работы над развитием зрительных, слуховых, тактильных дифференцировок. Обучение ребенка названию игрушки. Развитие понимания названия простых движений (ладушки, дай ручку, до свидания)	Развитие понимания речи взрослого. Увеличение количества названий окружающих предметов
Формирование речи	Произнесение в процессе общения с младенцем протяжных гласных звуков (А, О, У) и слогов (ау, уа)	Вызывание у младенца гуления и лепета за счет повторения произносимых им звуков	Вызывание отдельных звуков и слогов. Подражание звукам, которые ребенок ранее производил. Стимулирование подражания ребенка звукам, которые произносит взрослый	Вызывание звукоподражания и обучение произносить первые слова (дай, мама, бах, биби и др.)
Формирование предметно-практических действий	Вкладывание малышу в руку игрушку	Развитие умения брать и удерживать игрушку, которую взрослый держит над грудью ребенка в разных положениях	Обучение ребенка выполнению простых действий с предметами по показу и словесной инструкции. Вызывание действия по просьбе взрослого, например покатать шарик	Обучение малышей новым действиям с предметами по показу и словесной инструкции – открывать, закрывать, втыкать предмет в отверстие и пр.; снимать кольца в пирамидке, укладывать куклу спать, катать машинку
Развитие моторики	Обучение удерживать голову лежа на животе	Развитие подготовительных движений к ползанию: удержание головы, переворачивание со спины на живот	Обучение ползанию. Побуждение вставать самостоятельно у барьера, переступать вдоль барьера	Обучение ходить, вначале с поддержкой за обе руки, затем самостоятельно

Название игры	Содержание	Сенсорные процессы	Мыслительные процессы	Моторика
Игры и занятия со вспомогательными предметами	Переместить тележку, дергая за тесемку. Переместить каталку при помощи рукоятки	Восприятие сопереещения предметов	Обнаружение и использование межпредметных связей	Удержание тесемки двумя руками. Движение рук к себе
	Придвинуть игрушку палкой к себе. Вытолкнуть игрушку палкой из трубы	Восприятие предметов в динамике их сопереещения. Различение формы предметов, их пространственного расположения, развитие глазомера	Установление результативной динамической связи между предметами (с учетом формы и расположения предметов)	Координированные движения обеих рук
Игры и занятия с простейшими предметами-орудиями	Катать тележку с помощью палки с кольцом. Достать фигурку из коробки с помощью специальной ложки	Восприятие предметов в динамике. Развитие глазомера. Восприятие и сопоставление форм	Установление результативной динамической связи	Координированные движения рук
	Копать, насыпать в формочки и утрамбовывать крупу или песок	Восприятие предмета в динамике результативных изменений в предмете	Установление продуктивной динамической связи между несколькими предметами	Координированные и последовательные движения обеих рук
Игры-занятия с предметами-орудиями, имитирующими орудия труда	Забить молоточком колышки или втулочки	Восприятие предмета в динамике результативных сопереещения, воздействий и изменений. Выделение части и целого. Соотнесение форм	Установление продуктивной динамической связи между несколькими предметами для объединения их в целое с помощью орудия	Соподчиненное движение рук с выделением «рабочей» и «вспомогательной» функции
	Закрутить винты вручную и отверткой. Собрать каталку вручную и отверткой	Восприятие изменений результативного характера. Соотнесение формы, различение частей и целого. Выделение специфичного в предмете	Установление продуктивной динамической связи между предметами с целью их объединения	Соподчиненные координированные движения рук

званные изменить их жизнь и расширить рамки их независимости. Реабилитация может включать меры по обеспечению и/или по восстановлению функций, или компенсации утраты, или отсутствия функций, или функционального ограничения. Процесс реабилитации не предполагает лишь оказание медицинской помощи. Он включает в себя широкий круг мер и деятельности» (Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. Вена, 1993).

Для детей младших возрастных групп особое значе-

ние имеют психокоррекционная работа и социальная реабилитация.

Психокоррекционная работа

Психокоррекционная работа включает в себя:

1. Социально-психологический коммуникативный тренинг:
 - повышение компетентности в общении;
 - приобретение знаний;
 - формирование умений;

Таблица 3. Направления и задачи психологической коррекции детей

Наименование блока	Проявления	Психокоррекционные задачи
Мотивационный блок	Неумение ребенка выделить, осознать и принять цели действия	Формирование познавательных мотивов: создание проблемных учебных ситуаций; стимулирование активности ребенка на занятии; уделение внимания типу семейного воспитания. Приемы: создание игровых учебных ситуаций; дидактические и развивающие игры
Блок регуляции	Неумение ребенка планировать свою деятельность во времени и по содержанию	Обучение ребенка планировать свою деятельность во времени, предварительно организовывая ориентировки в заданиях и анализируя с ребенком используемые способы деятельности. Приемы: обучение детей продуктивным видам деятельности (конструированию, рисованию, лепке, моделированию)
Блок контроля	Неумение ребенка контролировать свои действия и вносить необходимые коррективы по ходу их выполнения	Обучение контролю по результатам, способу деятельности, в процессе деятельности. Приемы: дидактические игры и упражнения на внимание, память, наблюдательность; обучение конструированию и рисованию по моделям

- формирование навыков общения;
 - развитие установок, определяющих поведение в обществе.
2. Программу психокоррекционных упражнений (лепка, вышивка, конструирование – для развития мелкой моторики).

Ниже приведены коррекционно-развивающие занятия для разных возрастных групп.

Коррекционно-развивающие занятия для детей первого года жизни. Основные направления коррекционной работы с детьми первого года жизни:

1. Развитие сенсорных функций (зрительного и слухового восприятия).
2. Развитие зрительно-моторной и слухо-моторной координации в процессе предметно-практических манипуляций.
3. Стимуляция эмоционального общения.
4. Развитие речевых функций.

Некоторые направления работы с детьми, имеющими задержку психомоторного развития как наиболее распространенную патологию среди детей, представлены в табл. 1 [2].

Психокоррекционные занятия для детей дошкольного возраста. Психокоррекционные занятия в возрасте от 1 до 2 лет направлены на развитие психомоторной, сенсорной, речевой и интеллектуальной функций:

1. Ориентировочная реакция на новый предмет.
2. Умение выделять предметы, способы действия с ними.
3. Ориентировка на свойства и качества предметов.

Формирование целостного восприятия осуществляется в процессе обучения детей продуктивным видам деятельности: конструированию, рисованию, лепке, аппликации.

Особое коррекционное значение имеют игры, направленные на использование вспомогательных средств (табл. 2).

Психокоррекционные занятия для детей дошкольного возраста. На этом возрастном этапе происходят формирование перцептивных операций, развитие константности, обобщенности восприятия, скорости восприятия объектов. Особое внимание уделяется конструктивной деятельности (конструирование башен, дорожек, заборов из разноцветных кубиков и кирпичиков). Этот метод эффективен для развития умственных способностей ребенка.

Параллельно проводят обучение рисованию, для которого необходимо развитие у ребенка зрительного и осязательного восприятия предметов.

Важными направлениями психокоррекции памяти являются:

1. Увеличение объема памяти – зрительной, слуховой, осязательной.
2. Развитие приемов ассоциативного и опосредованного запоминания предметов в процессе игровой и учебной деятельности.

Психокоррекционные занятия для младших школьников. Основной целью психологической кор-

рекции младших школьников является оптимизация интеллектуальной деятельности за счет стимуляции психических процессов и формирования позитивной мотивации на познавательную деятельность (табл. 3).

Кроме этого, проводят занятия для развития наглядно-образного и пространственного мышления (задания с палочками и спичками: «Составить 2 равных треугольника из 5 палочек»). Логическое мышление предполагает наличие у ребенка способности к выполнению логических операций: обобщения, анализа, сравнения, классификации.

Социальная реабилитация

Социальная реабилитация – комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменением социального статуса (пожилые граждане, вынужденные переселенцы, беженцы, безработные и некоторые другие), девиантным поведением личности (несовершеннолетние, лица, страдающие алкоголизмом, наркоманией и др.).

Социальная реабилитация включает в себя:

1. Обучение самообслуживанию:
 - удовлетворение основных физиологических потребностей и способность управлять ими;
 - обучение правилам личной гигиены (причесывание, умывание, чистка зубов);
 - пользование одеждой (одевание и раздевание, пользование застежками – пуговицы, молнии);
 - прием пищи (чистка, мытье, резание продуктов, пользование кухонными инструментами).
2. Обучение персональной сохранности (овладение навыками пользования газом, электричеством, туалетом, транспортом, лекарствами и др.).
3. Обучение социальным навыкам (приготовление пищи, стирка, уборка помещений, ремонт одежды, покупка продуктов и т.д.).
4. Обучение социальному общению (поход в гости, кино или театр).
5. Обучение социальной независимости (способность самостоятельно проживать, распоряжаться деньгами, пользоваться гражданскими правами).
6. Оказание помощи в решении личных проблем (получение знаний в области полового воспитания).
7. Консультация по правовым вопросам.
8. Обучение навыкам проведения отдыха, досуга, занятий физкультурой и спортом.

Педагогическая реабилитация

Педагогическая реабилитация – это мероприятия воспитательного и обучающего характера в отношении несовершеннолетних инвалидов, способствующие получению определенных знаний, умений и навыков самообслуживания, самоконтроля и осознанного поведения.

Основная цель педагогической реабилитации – это выработка у ребенка уверенности в собственных воз-

Таблица 4. Методы обучения и характер деятельности учителя и учащихся (по И.Я.Лернеру и М.Н.Скаткину)		
Метод обучения	Деятельность учителя	Деятельность учащегося
Информационно-рецептивный блок	Предъявление информации (учителем или заменяющим его средством). Организация действий ученика с объектом изучения	Восприятие знаний. Осознание знаний. Запоминание (преимущественно произвольное)
Репродуктивный метод	Составление и предъявление задания на воспроизведение знаний и способов умственной и практической деятельности. Руководство и контроль за выполнением	Актуализация знаний. Воспроизведение знаний и способов действий по образцам, показанным другими (учителем, книгой, техническими средствами). Произвольное и произвольное запоминание (в зависимости от характера задания)
Метод проблемного изложения	Постановка проблемы и раскрытие доказательного пути ее решения	Восприятие знаний. Осознание знаний и проблемы. Внимание к последовательности и контроль над степенью убедительности решения проблемы. Мысленное прогнозирование очередных шагов логики решения. Запоминание (в значительной степени произвольное)
Эвристический метод	Постановка проблем. Сопоставление и предъявление заданий на выполнение отдельных этапов решения познавательных и практических проблемных задач. Планирование шагов решения. Руководство деятельностью учащихся (корректировка и создание проблемных ситуаций)	Восприятие задания, составляющего часть задачи. Осмысление условий задачи. Актуализация знаний о путях решения сходных задач. Самостоятельное решение части задачи. Самоконтроль в процессе решения и проверка его результатов. Преобладание произвольного запоминания материала, связанного с заданием. Воспроизведение хода решения и его самостоятельная мотивировка
Исследовательский метод	Сопоставление и предъявление проблемных задач для поиска решений. Контроль над ходом решения	Восприятие проблемы или самостоятельное усмотрение проблемы. Осмысление условий задачи. Планирование этапов исследования (решения). Планирование способов решения на каждом этапе. Самоконтроль в процессе исследования и его завершения. Преобладание произвольного запоминания. Воспроизведение хода исследования, мотивировка его результатов

возможностях, создание установки на активную самостоятельную жизнь. Важно не допускать педагогической запущенности, в результате которой объективно способный обучаться и развиваться в нормальном окружении ребенок попадает в условия вспомогательной школы или школы-интерната. Это препятствует его нормальной интеграции в социум. При несвоевременном предоставлении помощи у ребенка утрачиваются способности к коррекции личности, интеллекта и поведения и патология приобретает стойкий характер.

Образовательная реабилитация

Образовательная реабилитация – сложный комплекс, включающий в себя процессы получения общего образования, а при необходимости – разных уровней и видов специального или дополнительного образования [3].

Образовательная реабилитация включает в себя:

1. Обычные учебные заведения начального, среднего и высшего профессионального образования.

2. Специальные учебные заведения для инвалидов:

- Учреждения начального профессионального обучения (профтехучилища и техникумы-интернаты), в которых дети с ограниченными возможностями могут получить:

- профессиональную диагностику;
- профессиональную ориентацию;
- профессиональное образование в комплексе с мероприятиями по медицинской и социально-бытовой реабилитации;
- содействие в трудоустройстве.

- Для старших возрастных групп – институт-интернат, имеющий факультеты:

- иностранных языков;
- экономический;
- юридический;
- прикладной математики;
- редакционно-издательский.

Специфика методов преподавательской деятельности и обучения представлена в табл. 4.

Помимо получения необходимого уровня общего или дополнительного школьного образования осуществляются профессиональная диагностика и профессиональная ориентация несовершеннолетнего инвалида. Разрабатываются показания к тем профессиям, которыми могут заниматься инвалиды.

Социально-трудовая адаптация

Социально-трудовая адаптация – это комплекс мероприятий, направленных на приспособление производственной среды к нуждам и потребностям инвалидов; способствует адаптации инвалида к требованиям производства [3, 4].

При этом промышленные предприятия, на которых будет использоваться труд инвалидов, нуждаются в специальной организации или переоборудовании, для того чтобы ими могли воспользоваться лица с различной патологией.

Планировка предприятий должна содержать:

1. Минимальную протяженность пешеходных путей передвижения по территории.
2. Безопасность передвижения по территории (пандусы, защитные ограждения, визуальная информация).
3. Устройство или изменение элементов, обеспечивающих удобную связь производства с местами проживания инвалидов (создание дополнительных остановок общественного и стоянок личного транспорта инвалидов и т.д.).

Трудотерапия. «Occupational therapy» (окупиционная терапия – ОТ) чаще всего переводится как «трудотерапия» – это вид занятий, формирующих навыки для независимого функционирования [3, 4].

ОТ имеет 2 составные части:

- реабилитационную (продуктивная деятельность по самообслуживанию – умывание, причесывание);
- терапевтическую (восстановление утраченного навыка с помощью разных методов и специального оборудования – шитье, вязание и т.п.).

ОТ показана детям, имеющим следующие отклонения:

- недоношенность;
- церебральный паралич или мускульные дистрофии;
- отклонения в развитии, включая умственную отсталость, spina bifida, врожденные аномалии;
- педиатрические заболевания (например, детский ревматоидный артрит);
- трудности в обучении (включая дислексию), школьная неуспеваемость;
- эмоциональные расстройства, поведенческие проблемы, аутизм, фобии.

У детей с подобными проблемами ранняя ОТ позволяет:

- облегчить нормальное развитие и стимулировать раннее обучение;

- развить двигательные навыки, понимание себя, эмоциональную зрелость, когнитивную сферу, коммуникацию;
- достичь самостоятельности в жизненных навыках, включая самообслуживание, мобильность и социальную адаптацию.

ОТ необходима подросткам с проблемами:

- семейной и социальной адаптации;
- алкогольной или наркотической зависимости, социопатологии поведения, расстройства аппетита;
- неврологической недостаточности на почве травм, ранений головного и спинного мозга;
- ортопедических ограничений вследствие несчастного случая или заболевания;
- нервно-психических расстройств и трудностей обучения.

ОТ для подростков позволит:

- улучшить сенсорную и моторную;
- увеличить мобильность, силу и выносливость;
- облегчить привыкание к протезам и проверить их функционирование;
- стимулировать здоровые, продуктивные отношения;
- получить предпрофессиональные и профессиональные навыки.

Медицинская реабилитация

Медицинская реабилитация, по определению комитета экспертов Всемирной организации здравоохранения, – это активный процесс, целью которого является достижение полного восстановления нарушенных вследствие заболевания или травмы функций либо, если это нереально, оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида, наиболее адекватная интеграция его в общество (1980 г.).

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Гончарова Ольга Викторовна – д-р мед. наук, проф. каф. реабилитологии ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова, президент Общероссийской общественной организации Союз женщин-врачей России. E-mail: med-info@mail.ru

Соколовская Татьяна Антоновна – канд. мед. наук, вед. науч. сотр. ФГБУ ЦНИИОИЗ

Куранов Григорий Владимирович – канд. мед. наук, ассистент каф. факультетской терапии №1 ГБОУ ВПО ПГМУ им. акад. Е.А.Вагнера

Основные методики реабилитации детей:

1. Физические методы (электролечение, электростимуляция, лазеротерапия, баротерапия, бальнеотерапия и др.).
2. Механические методы (механотерапия, кинезотерапия).
3. Массаж.
4. Традиционные методы лечения (акупунктура, фитотерапия, мануальная терапия и др.).
5. Психотерапия.
6. Логопедическая помощь.
7. Лечебная физкультура.
8. Реконструктивная хирургия.
9. Протезно-ортопедическая помощь (протезирование, ортезирование, сложная ортопедическая обувь).
10. Санаторно-курортное лечение.
11. Применение технических средств реабилитации.
12. Информирование и консультирование по вопросам медицинской реабилитации.

Литература/References

1. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития. Учебное пособие. М.: Изд-во НЦ ЭНАС, 2001. / Blinova L.N. Diagnostika i korrektsiia v obrazovanii detei s zaderzhkoi psikhicheskogo razvitiia. Uchebnoe posobie. M.: Izd-vo NTs ENAS, 2001. [in Russian]
3. Мамайчук И.И., Ильина М.Н. Помощь психолога ребенку с задержкой психического развития. СПб., 2004; с. 163–5, 192–4, 204–8. / Mamaichuk I.I., Il'ina M.N. Pomoshch' psikhologa rebenku s zaderzhkoi psikhicheskogo razvitiia. SPb., 2004; s. 163–5, 192–4, 204–8. [in Russian]
3. Шиньянов Е.Н., Котова И.Б. Развитие личности в обучении. М., 1999; с. 245–6. / Shin'yanov E.N., Kotova I.B. Razvitie lichnosti v obuchenii. M., 1999; s. 245–6. [in Russian]
4. Холостова Е.И., Деметьева Н.Ф. Социальная реабилитация. Учебное пособие. М., 2002; с. 12–8, 64–73, 120–34, 304–6. / Kholostova E.I., Dement'eva N.F. Sotsial'naiia reabilitatsiia. Uchebnoe posobie. M., 2002; s. 12–8, 64–73, 120–34, 304–6. [in Russian]