

Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Ростовской области «Ростовский институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования» (ГБУ ДПО РО РИПК и ППРО)

Принято на заседании кафедры методики воспитательной работы (протокол № 3 от 14.11. 2022 г.) Рабочий модуль программы «Воспитание» **«Семейное воспитание и социализация обучающихся с инвалидностью и ОВЗ»**
Авторы:

Т.С.Есян, доцент каф. методики воспитательной работы ГБУ ДПО РО РИПК и ППРО, к.п.н.;

Н.А. Шамшина, доцент каф. методики воспитательной работы ГБУ ДПО РО РИПК и ППРО

ОБУЧАЮЩИЙ МОДУЛЬ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ «СЕМЕЙНОЕ ВОСПИТАНИЕ И СОЦИАЛИЗАЦИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ И ОВЗ»

Введение

В современных социально-экономических условиях значительно обострились проблемы социальной адаптации и реабилитации лиц с особыми потребностями. При наличии множества предложенных форм образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, сталкивается с трудностями в решении педагогических, социально-психологических и иных проблем.

Семья выступает как первый воспитательный институт, связь с которым человек ощущает на протяжении всей своей жизни. В семье закладываются первоначальные основы нравственности человека, базисные основы его жизнедеятельности, развиваются грани личности, раскрывается внутренний мир, осуществляется приобщение ребёнка к духовным ценностям семейной и национальной культуры, а также формируются нормы поведения, и индивидуальные качества личности. Здесь ребёнок включается в общественную жизнь, усваивает необходимые нормы

поведения, способы мышления, обретает опыт переживаний и их выражения, осваивает родной и государственный язык, интонационную культуру.

Особенно значимой для детей с ограниченными возможностями здоровья оказывается внутрисемейная воспитывающая деятельность - весь семейный уклад, выступающий иногда единственным институтом социализации и воспитания.

С целью недопущения социальной дезадаптации детей с различными отклонениями в развитии (нарушения слуха, зрения, интеллекта и др.), а также определения и устранения препятствий на пути их социальной интеграции, противодействия формированию деструктивных проявлений в родительско - детских взаимоотношениях, становится необходимой оказание психолого-педагогической помощи и поддержки семье в осуществлении ею социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Данный модуль направлен на: **оказание адресной поддержки и помощи** родителям по созданию внутрисемейной системы воспитания и социализации ребёнка- инвалида в условиях организуемого взаимодействия семьи, образовательных, культурных и медицинских организаций.

Форма реализации модуля – очно-заочная.

Цель модуля: создание условий инициирования психолого-педагогической активности родителей детей с инвалидностью для повышения воспитательных и социализирующих компетенций семьи в сфере становления гражданской идентичности детей и их социализации.

Задачи модуля:

- обеспечить эмоционально-педагогическую поддержку родителям ребёнка-инвалида;
- раскрыть проблемы воспитания и социализации детей в современном обществе, в том числе, с проблемами здоровья, для определения социальной ниши, которая обеспечит социализацию ребёнка в поле его индивидуальных проблем;
- познакомить родителей с современными методами и приёмами воспитания и социализации ребёнка с инвалидностью;
- раскрыть современные эффективные механизмы взаимодействия образовательных и общественных организаций с семьями в разрешении их проблем воспитания и социализации детей с инвалидностью ;
- способствовать формированию педагогической готовности родителей к анализу динамики развития личности ребенка с инвалидностью и диагностики уровня своей воспитательной компетентности.

Прогнозируемые результаты освоения вариативного модуля:

- расширится спектр психолого-педагогических знаний родителей и станет более устойчивым понимание ими основных необходимых подходов к созданию гуманистического, эмоционально-комфортного уклада семейной жизни в организации социально-культурного взросления и становления личности ребенка-инвалида;
- разовьются знания в сфере современных гуманистических тенденций воспитания и социализации человека, вследствие которых станет более осознаваемым понимание педагогических и социально-нравственных особенностей детей с инвалидностью ;
- сформируются и получают импульс к развитию воспитательные и социализирующие родительские компетенции в целях обеспечения становления гражданской идентичности детей – инвалидов и их социализации;
- станет более устойчивым опыт эффективного использования современных форм и методов инклюзивного воспитания детей с ОВЗ в процессе создания эмоционально устойчивой, гуманной атмосферы в семье;
- разовьются родительские умения выстраивать конструктивное взаимодействие в социальном партнерстве с другими семьями, образовательными организациями в деле воспитания и социализации детей-инвалидов.

Таблица 1

План модуля.

№ п/п	Разделы	Количество часов			Формы аттестации контроля
		Всего	Теория	Практика	
1.	Особенности воспитания и социализации детей—инвалидов в семье	2	2		
2	Методы и приёмы воспитания и социализации ребёнка с инвалидностью в семье .	6	2	4	Анкетирование , дискуссия
Итого :		8	4	4	

Содержание модуля (8 часов)

Тема 1. Особенности воспитания и социализация детей-с ОВЗ в семье (2 часа: лекция – 2ч.)

Ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, как и здоровый ребенок, способен под влиянием воспитания успешно развиваться в психическом и личностном отношениях. Воспитание ребенка начинается в

семье. Главными участниками воспитательного процесса выступают все члены семьи: мать и отец, бабушки и дедушки, братья и сестры и другие, близкие к семье, люди. От их действий и отношения к ребенку зависит успешность его развития и социализация. Если ребёнок в семье не желанен, если не удовлетворяются его потребности в ласке, любви, эмоциональном контакте, если он переживает состояние внутреннего беспокойства, то все это ведёт к стойкому задерживанию развития личности ребенка. Для нормального психического развития ребенку жизненно необходима любовь родителей, спокойная обстановка в семье, доброжелательное отношение.

Воспитательная тактика в семье по отношению к ребенку с ограниченными возможностями должна быть точно такой же, как и в воспитании здорового ребенка. Постоянное акцентирование внимания на его «особенностях» — реальный путь к формированию зависимой, неустойчивой, не целеустремленной личности, пассивно воспринимающей все жизненные обстоятельства и не способной преодолевать трудности.

Развитие ребенка-инвалида ставит перед родителями все новые и новые проблемы. Одной из таких проблем является реализация потребностей ребёнка в общении со сверстниками. Родители не должны допускать, чтобы эти отношения складывались стихийно, и окружающие сверстники проявляли бестактность по отношению к его психическим и физическим проблемам. Рано или поздно ребёнку придётся общаться с окружающим миром, и, если у него не будут выработаны необходимые навыки взаимодействия с другими людьми, то обособленность от сверстников может обернуться для него еще большей трагедией. В раннем возрасте контакты с другими детьми налаживаются более эффективно, адаптация происходит менее болезненно и быстрее. Однако ребенку нужно помочь в установлении этих контактов, и одним из действенных, наиболее приемлемых методов налаживания социальных контактов является игровая деятельность. Используя этот прием, родитель может организовать такие игры, в которых ребенок не будет чувствовать себя беспомощным. Совместное участие в таких играх здоровых детей поможет ребенку с ОВЗ обрести уверенность в себе и завоевать определенный авторитет в детском сообществе.

Условия социализации детей с ОВЗ в семье:

- индивидуальный подход к воспитанию;
- задача семьи не только опекать своего особенного ребенка, но и обеспечить ему достойное и качественное образование;
- выбор образовательного учреждения должен зависеть не только от решения ПМПК, но и от желания и возможностей малыша (процесс обучения может

осуществляться в домашних условиях, школах-интернатах, коррекционных учреждениях, в коррекционных классах на базе общеобразовательной школы);

- всестороннее развитие и насыщение жизни ребёнка опытами насмотренности, слышанности, эстетических переживаний, коллективно-творческих событий, новых коммуникаций ;
- регулярное посещение психолога, дефектолога и других необходимых специалистов;
- постепенная интеграция в общество.

Огромное значение имеет организация процесса формирования у детей с инвалидностью адекватной самооценки, правильного отношения к своему дефекту и развитие необходимых им в жизни волевых качеств. ***«Не думайте, что вы воспитываете ребенка только тогда, когда с ним разговариваете, или поучаете его, или приказываете ему. Вы воспитываете его в каждый момент вашей жизни. Малейшие изменения в тоне ребенок видит или чувствует, все повороты вашей мысли доходят до него невидимыми путями, вы их не замечаете».*** Макаренко А. С.

Сегодня в науке и практике различают следующие типы характеров детей с особенностями в развитии.

Таблица 2

Характеристики типов характера детей
с особенностями в развитии

Виды типов	Основные характеристики и проявления
Активно позитивный	Дети, имеющие позитивный настрой, хорошее чувство юмора, высокую самооценку, и не стесняющиеся своих недугов, быстро адаптируются к изменениям в обществе (при поступлении в школу, при переезде на новое место жительства), и самостоятельно решают возникающие бытовые проблемы.
Пассивно-позитивный	Дошкольники и подростки, относящиеся к этому типу, характеризуются низкой самооценкой. Они не стремятся проявить себя, заявить о том, что им что-то не нравится. Чаще всего они нуждаются в постоянной опеке со стороны близких, боятся серьезных изменений в жизни, т.е. их полностью устраивает их место в обществе.
Пассивно-негативный	Ребята пассивно-негативного типа стесняются своего недуга, и того, что они находятся постоянно под опекой. Они не стремятся к изменениям (не пытаются самостоятельно развиваться, обучаться, не проявляют интерес к здоровым сверстникам).

Активно-негативный	Активно-негативные ребята испытывают сильный психологический дискомфорт от того, что не могут полноценно расти, играть и общаться. При этом их реакция на изменения в окружающем мире может быть крайне негативной — они могут замкнуться в себе, потерять интерес к учебе, агрессивно проявлять себя в общении с близкими
--------------------	--

Каждому человеку, вне зависимости от проблем его здоровья, должна предоставляться возможность получать необходимые знания, умения и навыки, обучаясь в школе или дома. Цель воспитания состоит в том, чтобы помочь каждому ребенку самоутвердиться и социально интегрироваться, насколько позволяют его возможности, ограниченные структурой дефекта.

Сущность обучения и воспитания ребенка с ограниченными возможностями состоит во всестороннем развитии его личности, которое складывается не из коррекции отдельных функций, а предполагает целостный подход к развитию личности ребенка. Сущность личностно-ориентированного, гуманистического подхода в том и состоит, чтобы поднять на более высокий уровень все потенциальные возможности ребенка: психические, физические, интеллектуальные, т. е. те возможности, которые будут обеспечивать ему самостоятельную жизнедеятельность в будущем. Функция воспитания ребенка с ОВЗ ложится, прежде всего, на семью, родителей.

В современной психологической литературе можно встретить различные классификации стилей семейного воспитания. Например, стили взаимоотношений в семье делят на три основных: авторитарный, либеральный и демократический. Э. Г. Эйдемиллер и В. Юстицкис (1999) предложили следующую классификацию нарушенных типов семейного воспитания:

- потворствующая гиперпротекция;
- доминирующая гиперпротекция;
- эмоциональное отвержение;
- повышенная моральная ответственность;
- гипопротекция.

Как правило, к детям-инвалидам в семьях предъявляются заниженные требования, санкции, запросы. Проявляется гиперопека, гиперпротекция. Ребенок обычно ограничен в собственной активности. Это способствует закреплению инфантильности, неуверенности в себе, несамостоятельности, что влечёт за собой трудности общения, установления межличностных,

межполовых контактов. Чтобы родительская любовь стала силой, формирующей характер и психическое состояние ребенка, по мнению Л. М. Шипицыной (2002), родители детей-инвалидов необходимо обладать следующими ключевыми чертами личности :

- иметь веру в жизнь, в лучшее, внутреннее спокойствие, чтобы не заражать своей тревогой детей;
- строить свои отношения к ребёнку на ожидании успешности, что определяется родительской верой в его силы и возможности;
- четко знать, что ребенок не может вырасти без атмосферы похвалы;
- развивать самостоятельность своего ребенка и поэтому для его же блага (по возможности) сокращать постепенно свою помощь до минимума.

Развитие ребенка-инвалида в огромной степени зависит от семейного благополучия, участия родителей и родственников в его физическом и духовном становлении, разнообразии воспитательных взаимодействий в условиях эмоционально - позитивно насыщенном семейном укладе. В адекватных проблемам ребёнка условиях ребёнок является источником большого числа стимулов, благодаря своей подвижности, забавности и т. п. Ребенок-инвалид — тоже неиссякаемый источник стимулов для своего воспитателя, только качество их совершенно иное, чем в первом случае.

Ребенок -инвалид требует больше механической работы, монотонного ухода и присмотра, а отклика со стороны ребёнка, радостной удовлетворенности бывает гораздо меньше, что, зачастую, приводит к одностороннему утомлению, даже изнурению. Такое положение ставит необходимость осуществлять разделение внутрисемейных обязанностей и предоставлять семье возможность получать соответствующую педагогическую помощь и поддержку... В данном контексте современное национальное законодательство в сфере образования затрагивает этот вопрос, обозначая проблему взаимодействия с семьёй одним из главнейших направлений развития воспитания и социализации детей, в том числе, и детей с ОВЗ, в образовательных организациях Российской Федерации и необходимости оказания помощи и поддержки семье в данном вопросе. Первым шагом к принятию ребенка является наблюдение за ним, в обязательном случае, безоценочное, а в некоторых случаях, даже дистанцированное. Эффективным является ведение дневника наблюдений за ребенком. В нем можно отмечать как играет ребенок, какие игрушки привлекают его внимание, чем он играет, как общается с родителями, с взрослыми людьми, с детьми, как ест: аккуратно или не очень, может ли сам выбрать, что ему делать и т. п. Но наблюдать за ребенком недостаточно, родителям нужно попытаться понаблюдать и за собой. Это поможет найти

точки соприкосновения с интересами ребенка, т. е. найти то дело, которое объединит родителя с малышом. Может быть, ребенку нравится играть с бытовыми предметами (кастрюли, крышки, ложки и пр.), а матери нравится готовить. Выяснив это, мать с ребенком составят прекрасный дуэт на кухне, где ребенок в игре сможет помочь матери.

Тема 2. Методы и приёмы воспитания и социализации ребёнка с инвалидностью в семье (2 часа: лекция – 2ч., практика -4ч.) 6ч.

Необходимо познакомить родителей с методами и методическими приемами, которые могут помочь семье осуществлять воспитание своего ребенка.

Первый метод, который может применяться в процессе семейного воспитания «особого» ребенка — это метод моделирования различных бытовых ситуаций. Ребенок развивается, наблюдая за ежедневными событиями в доме: приготовление еды, стирка белья, разговор родителей по телефону и т. д. Для того, чтобы «особый» ребенок усвоил эти ситуации, чтобы он чувствовал себя в них комфортно, родители могут создавать подобные ситуации и обучить ребенка элементарным действиям: как нужно брать телефонную трубку, куда нажимать, как вежливо ответить на звонок, что дает ребенку определенный опыт, который постепенно накапливаясь, готовит его к самостоятельной жизни. Моделируя различные ситуации и предлагая ребенку конкретное их решение, родители помогают избежать ситуаций неопределенности, которые вызывают у «особого» ребенка тревогу, а иногда и агрессию.

Второй метод — игровой: различные сюжетно-ролевые игры, игры, моделирующие поведение, домашние спектакли, развивающие и подвижные игры. Игра — это осмысленная деятельность, т. е. совокупность осмысленных действий, объединенных единством мотива. Игра является важнейшей самостоятельной деятельностью ребенка и имеет большое значение для его физического и психического развития, становления индивидуальности и формирования коллектива. Игра увлекает ребенка, доставляет ему радость, вызывает положительные чувства и переживания, удовлетворяет его интересы в творческом отображении жизненных впечатлений. Игра дает порядок. Система правил в игре абсолютна и несомненна. Невозможно нарушать правила и быть в игре. Это качество — порядок — очень ценно сейчас в нашем нестабильном, беспорядочном мире.

Третий метод — это смена обстановки. Выезды на природу, прогулки в лес, на озеро и т. п. Природа дает ребенку с ограниченными возможностями очень многое. Они чувствуют себя более раскрепощенными, на них не давит город своими порядками. В лесу можно и покричать, и побегать, а выплеск

эмоциональной энергии необходим ребенку. Такие поездки имеют образовательное значение. Можно познакомить ребенка с названиями цветов и деревьев, насекомых и птиц. Можно поиграть с ребенком в простые подвижные игры. Научить его чему-то, например тому, что нельзя брать в рот, а что съедобно. Научить собирать ягоды, грибы, примером показывать, как нужно охранять природу и т. п.

Четвертый метод — доступные ребенку творческие задания: нарисовать, вылепить из пластилина или глины, вырезать из бумаги, раскрасить картинку, сделать аппликацию, устроить кукольный перчаточный театр, танцевальный час и пр. В настоящее время проводится большое количество конкурсов и выставок работ детей-инвалидов. Они хотят быть чем-то полезными, надо им только немного помочь.

Пятый метод — тесное сотрудничество специалистов и семьи, которое сегодня на законодательном уровне организуется в образовательных учреждениях. Некоторые специальные (коррекционные) образовательные учреждения практикуют совместные советы родителей и педагогов-специалистов. На совете обсуждается дальнейшая индивидуальная программа для ребенка, разрабатывается так называемый маршрут развития ребенка. Может обсуждаться в каком классе (группе) лучше заниматься ребенку, какие виды деятельности для него предпочтительнее, какими навыками он уже владеет, а какие ему еще нужно прививать, и т. д. Это действенный метод, который помогает и ребенку, и родителям. Специалисты могут помочь составить план домашнего воспитания, предложить на выбор варианты возможных занятий и досуга с детьми, раскрыть их развивающий и социализирующий потенциал, как и чем можно заниматься, на что нужно обратить внимание (Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Нисневич Л.А., 1998).

Шестой метод. Действенным методом в работе с детьми-инвалидами является театр, в котором сосредоточено много важных моментов реабилитации, где ребенок приобретает знания через деятельность. Спектакль, созданный родителями, обладает особой энергией. Дети могут непосредственно взаимодействовать с героями в домашней обстановке. Если это кукольный спектакль (куклы могут быть изготовлены дома совместно с ребенком, что несложно), то это придает спектаклю необыкновенную волшебную силу. Ведь не только куклу можно создать, можно еще самим и написать сказку, обсудить какую-то проблему, которая актуальна в данный момент, и сказочным образом найти пути разрешения этой проблемы. Работая таким образом, родители и сами начинают лучше понимать ребенка, искать творческое разрешение возникающих проблем.

Практическое занятие – (4ч.) Анкетирование родителей

Анкета для родителей.

Уважаемые Родители,
приглашаем Вас ответить на вопросы Анкеты. Это поможет нам более продуктивно организовать наше взаимодействие и оказать Вам помощь в организации внутрисемейного воспитания ребёнка с особенностями в развитии.

Ф.И.О. заполняющего анкету. _____

Трудности, встречающиеся в воспитании Вашего ребенка (из перечисленного нужное для Вашего случая подчеркнуть):

- а) трудности в поведении ребенка;
- б) отсутствие у Вас необходимых знаний и умений для взаимодействию с ребенком;
- в) отсутствие возможности получать консультативную помощь у специалистов;
- г) другое _____

По каким вопросам воспитания Вам необходима квалифицированная помощь? _____

Какие формы взаимодействия с различными образовательными организациями, считаете наиболее удобными для себя?

- а) участие в совместных беседах, диспутах, консультациях, практикумах.
- б) индивидуальные консультации специалистов. >
- в) другие(укажите) _____

С какими вопросами, пожеланиями, предложениями Вы хотели бы обратиться к сотрудникам Образовательных организаций?

Практические задания

1. **Арт-терапия.** Групповое рисование «Мы вместе — это счастье»; «Успех и счастье ребенка в наших руках»; «В единстве и дружбе наша сила» 8 Педагог. Сегодня мы будем рисовать рисунок в группах по заявленным

темам. Каждый участник начинает делать свой рисунок, затем по моему сигналу рисунки передаются соседу справа. В полученный от соседа слева рисунок каждый участник вносит свою лепту: что-то исправляет, дорисовывает. Затем опять по моему сигналу рисунок передается соседу справа для продолжения создания коллективного образа, отражающего заявленную тематику. Рисунками обмениваются несколько раз, пока каждый не будет завершен. По окончании работы педагог проводит обсуждение и высказывает свое мнение.

2. Беседа родителей. Свободная беседа на волнующие темы. Педагог выступает в роли слушателя. Родителям необходимо дать возможность выговориться, поделиться своими бедами и радостями, выслушать совет других родителей.

3. Круглый стол.

Цель: выявить наиболее эффективные и действенные модели взаимодействия образовательных организаций и семей по педагогической поддержке и оказанию помощи родителям в воспитании детей с ОВЗ.

Содержание занятия: - Как повысить эффективность социально-педагогического партнерства в воспитании детей-инвалидов; - Какая помощь необходима семье ребенка-инвалида со стороны образовательных и общественных организаций; - Роль образовательных и общественных организаций в воспитании у обучающихся гуманного отношения к детям-инвалидам.

Список литературы по воспитанию и социализации детей с инвалидностью 1.

1. Аксенова Л.И. Социальная педагогика в специальном образовании: Учеб.пособие для студ.сред.пед.учеб.заведений.- М.: Издательский центр «Академия», 2001.-192 с.

2. Айшервуд М.М. Полноценная жизнь инвалида. - М., 1991.- 198с.

3. Бондаренко Г.И. Социально-эстетическая реабилитация аномальных детей //Дефектология. - 1998. - №3.- с.24-27

4. Бабенкова Р.Д., Ишюлктова М.В., Мастюкова Е.М. Воспитание детей с церебральным параличом в семье. -- М., Инфра-М, 1999.-340 с.

5. Воспитание слабовидящего ребенка в семье: Пособие для родителей. - М., Владос, 2003.- 250с.

6. Грачев Л.К. Программа социальной работы с семьями, имеющими детей-инвалидов // Социальное обеспечение. - 1995. №9. - с. 11-12.

7. Дементьева Н.Ф., Багаева Г.Н., Исаева Т.Н. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. - М., 1996.- 335с.

8. Есаян Т.С. Генеративный потенциал детского фольклора как художественно – эстетической этнопедагогике /Т.С.Есаян.-Текст непосредственный //Культура.Наука.Интеграция.-2012.-№1(17).-С,12-16
- 9.Есаян Т.С. Модель организации взаимодействия школ с семьями обучающихся, находящихся в сложных социальных условиях, в целях их успешной социализации /Т.С.Есаян .-Текст непосредственный //Региональная школа управления 2017.-№5.-С.39-54.
- 10 Кавокин С.Н. Профессиональная реабилитация и занятость населения. - М., 1997.- 145с.
- 11.. Коробейников И.А. Нарушения развития и социальная адаптация. - М.: ПЭРСЭ, 2002. - 192 с.
12. Маллаев Д.М., Омарова П.О., Магомедова А.Н. «Роль семьи в социализации личности детей с ограниченными возможностями.- М.: СМУС «Академия», 2008.- 176с.
13. Малофеев Н.Н. Современный этап в развитии системы специального образования в России. (Результаты исследования, как основа для построения проблемы развития) // Дефектология. -№4.- 1997.- с.25-28
14. Мастюкова Е.М., Москвина А.Г. Они ждут нашей помощи. - М.: Педагогика, 1991. - 160 с.
15. Методика и технологии работы социального педагога / Под ред. М. А. Галагузовой, Л.В.Мардахаева. -- М., 2002. - 254с.
16. Ткачева В. В. О некоторых проблемах семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии // Дефектология. -1998. -№1.- с.26-30
17. Олиференко Л.Я., Шульга Т. И., Дементьева И. Ф. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска. -- М., 2002.- 335с.
18. Панов А.Н. Если ваш ребенок не такой как другие. - М., 1997. - 223с.
19. Петрова В.Г., Белякова И.В. Кто они, дети с отклонениями в развитии - М., 1998.- 165с.
20. Саврасов Е.Г. Дети-инвалиды в Р.Ф. // Социальная работа. - 2003. №1. - С. 33-34.
21. Смирнова Е.Р. Семья нетипичного ребенка. Социокультурные аспекты. - Саратов, 1996. -187с.
22. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, А.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. - 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2002, - 400 с.
23. Холостова Е.И. Дементьева Н.Ф. Социальная реабилитация: Учеб. пособие. - М.:Издательско-торговая корпорация «Дашков и Ко».-2002.-340 с.
24. Храпылина Л.П. Основы реабилитации инвалидов. - М., 1996.- 245с.

- Интернет-ресурсы
1. Молодёжный портал «Таланты Дона» <http://www.talantydon.ru>
 2. Портал «Росмолодёжь» <https://fadm.gov.ru>
 3. Официальный сайт комитета по физической культуре, спорту и делам молодёжи Белокалитвинского района <http://молодаякалитва.рф>
 4. Портал для волонтеров Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 в России <https://ems.fifa.com>
 5. Содружество детей и молодёжи Дона <http://sdimd.ru>
 6. Официальная группа волонтерского отряда «Открытое сердце» в социальной сети «ВКонтакте» <https://vk.com/openheartbk>
 7. Официальная группа волонтерского отряда «Открытое сердце» в социальной сети «Одноклассники» <https://ok.ru/group/52972876792037>
 8. Официальный сайт Ростовского института повышения квалификации работников образования <http://ripkro.ru/>
 9. Детский «Центр «Радуга» города Волгодонск <http://volgodonsk-center-raduga.ru/>
 10. Детский дом творчества города Белая Калитва <http://www.ddt.bkobr.ru/>