

**ЛЕБЕДЕВА СВЕТЛАНА СОЛОМОНОВНА**

доктор педагогических наук, профессор кафедры теории и технологии социальной работы  
Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы,  
lebedevalanna@mail.ru

**SVETLANA LEBEDEVA**

D.Sc. (Pedagogy), Prof., Department of Theory and Technology of Social Work,  
St. Petersburg State Institute of Psychology and Social Work

УДК 376

**СОЦИАЛЬНАЯ ГРУППА ИНВАЛИДОВ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

**SOCIAL GROUP OF DISABLED IN THE SYSTEM OF CONTINUING EDUCATION:  
THEORY AND PRACTICE**

*Аннотация.* В статье представлен анализ публикаций 20 научно-практических конференций, раскрывающий теоретические, научно-методические и практические проблемы образования инвалидов на разных возрастных этапах в условиях их социальной защиты.

*ABSTRACT.* The article discusses issues of continuing education of disabled as the social group. Author analyzes the array of publications from among twenty scientific and practical conferences, revealing the theoretical, methodological and practical problems of providing education to disabled of different ages in terms of their social protection.

*Ключевые слова:* ограничение жизнедеятельности, инвалид, непрерывное образование, социальная защита, методологические подходы к образованию.

*KEY WORDS:* disability, disabled, continuing education, social protection, methodological approaches in education.

Состояние современного общества, находящегося под влиянием глобального кризиса, в наибольшей степени ощущают социально незащищенные слои населения, в том числе инвалиды. Минимизировать риски дезадаптации социальной группы инвалидов призваны государственные инициативы, которые предпринимаются по линии развития нормативно-правовой базы и системы образования, расширения сферы социальных услуг, что выражается в следующем:

- изменении нормативно-правовой базы образования лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) (обусловлено ратификацией России в 2012 году Конвенции ООН о правах инвалидов и принятием нового закона «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 года);
- обеспечении качественным образованием всех детей с ограниченными возможностями здоровья;
- ориентации на создание механизма взаимодействия социального и массового образования и переход к формированию единой системы образования;
- расширении временных границ специального образования, а также пространственных границ (целенаправленное обучение ребенка с ОВЗ за пределами образовательного учреждения при обязательном включении родителей в процесс культурно-образовательной деятельности при условии их целенаправленной подготовки силами специалистов).

Социальная группа инвалидов составляет десятую часть российского общества и характеризуется сложным и неоднородным составом входящих в нее людей, часть из которых представлена традиционно сложившимися сообществами, объединенными по характеру ограничений жизнедеятельности (общества инвалидов, слепых, глухих и др.). Как известно, инвалиды, по сравнению с другими группами, наиболее ограничены в доступе к образованию. В то же время образование является неотъемлемым элементом общественной жизни. Посредством образования транслируются исторический опыт, социальные нормы и ценности, выработанные человечеством [1; 13]. Активность личности любого человека, в том числе и с ОВЗ, связана с образованием, с возможностями для самореализации личности на всех этапах жизнедеятельности. Образование как социально-педагогическое явление выступает также гарантом социальной и психологической стабильности социальных групп и общества в целом. Реализация права инвалидов на образование представляется одной из важнейших задач, направленных на обеспечение социального единства общества [2; 7; 8]. Очевидно, что включение инвалидов в общественную жизнь невозможно без развитой системы их образования и профессиональной подготовки. Между тем проблемы образования инвалидов долгие годы рассматривались преимущественно в русле дефектологии

и были слабо интегрированы в междисциплинарный контекст теории образования.

Современный этап исследования образования инвалидов как социальной группы базируется на трех основных методологических подходах: системно-структурном, гуманитарно-личностном и культурно-историческом.

В контексте системно-структурного подхода образование инвалидов рассматривается с позиций теории структурного моделирования мира и психологии социального познания [1; 3; 4]. В образовательном пространстве как одной из структур социальной реальности участниками действия выступают разные социальные группы, имеющие закрепленные признаки (в том числе ограниченные возможности здоровья), требующие дополнительных мер для успешной социализации. Система образования инвалидов, подобно любой системе образования, характеризуется многомерностью, многоуровневостью, многоплановой детерминацией функционирования и развития. Исследование этой системы направлено на выявление внешних и внутренних факторов, способствующих ее функционированию и развитию в целом и отдельных подсистемах; обоснование отношения этой системы с более общей родовой системой — с закономерностями развития общества и с тем спектром законов, которые непосредственно касаются социальной группы инвалидов. Анализ этих проблем создает базу для разработки механизмов регулирования отношений социальных субъектов, возникающих в связи с образовательной деятельностью, а также с организацией системы образования и ее необходимым обеспечением.

В контексте культурно-исторического подхода подчеркивается необходимость целостного видения образования инвалидов как социальной группы. Исследования в области дефектологии, коррекционной педагогики и психологии традиционно касались однородных групп: инвалидов с сенсорной депривацией, интеллектуальными нарушениями. При этом подчеркивалась двухкомпонентная связь, ограниченная отношениями между обществом и конкретным сообществом инвалидов [6; 8]. На наш взгляд, целесообразно анализировать образование инвалидов в трехкомпонентной структуре, где общее — система образования; особенное — образование инвалидов как социальной группы, требующей дополнительного комплекса условий (правовых, социально-экономических, нравственно-этических, педагогических); частное — образование конкретных сообществ, учитывающее специфические ограничения жизнедеятельности (люди с глубокими нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательной системы и др.). Трехкомпонентная модель позволяет более точно определить место образования социальной группы инвалидов как объекта исследования, выявить его структуру, а также учесть многомерные связи этой группы с обществом в широком социокультурном контексте.

Одним из распространенных современных подходов является гуманистический, или личностно ориентированный, подход. В психолого-педагогической науке этому подходу соответствуют экзистенциально-гуманистические концепции развития

личности. В соответствии с идеями К. Роджерса, А. Маслоу, В. Франкла [10; 11; 15], наибольшее значение для психологии имеет признание ценности и уникальности личности каждого человека, права на полноценное существование, возможность реализовать себя. Включенность человека в общество определяется в первую очередь возможностью саморазвития и самораскрытия на основе партнерских отношений с людьми, принятия различий в образе жизни, понимания человеком осмысленности своей жизни, которое особенно ярко проявляется в диалоге с окружающим миром, другими людьми, обществом в целом. Направленность на других людей, на социально полезную деятельность и общение выступает необходимым условием интеграции в социум любого человека, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья.

Гуманитарно-личностный подход, направленный на утверждение абсолютной ценности личности независимо от ее психофизических возможностей, позволяет выделить актуальные направления изучения проблемы непрерывного образования инвалидов.

Первое направление касается феномена «образование инвалидов» как фактора их социальной интеграции с акцентом на повышение активности человека, особенно в познавательном плане, где центр тяжести приходится не только на содержание предметного знания, но и на способы его постижения, раскрытия многообразия человеческих способностей и компенсаторных возможностей. Выступая в качестве вариативной модели образования взрослых, система образования инвалидов вносит существенные коррективы в содержание и процесс обучения, что предполагает:

- использование имеющейся нормативно-правовой базы и ее дальнейшую разработку в целях стимулирования развития системы образования инвалидов в разных направлениях (формальном и неформальном) и на разных уровнях, что позволяет регулировать направленность, формы и объем помощи инвалидам, включенным в образовательный процесс;
- создание медико-психолого-педагогических и социальных условий, позволяющих регулировать весь процесс сопровождения обучения: от диагностики, организации обучения, коррекции до получения определенных образовательных результатов на конкретном этапе и прогноза на будущее;
- адаптацию содержания обучения к возможностям слушателей с акцентом на наиболее актуальных для конкретной социальной группы проблемах, способах получения и интерпретации новой информации при своеобразных условиях интерактивного взаимодействия;
- адаптацию средств, способов и технологии обучения к возможностям личности, с учетом характера депривации человека и активизации его компенсаторных и развивающих механизмов в условиях широкого использования технических средств реабилитации и ориентации на саморазвитие.

Второе направление реализации гуманитарно-личностного подхода ориентировано на процесс гуманизации системы взаимоотношений «общество — инвалид». Это, с одной стороны, связано с созданием в социуме инструментария общения, построенного

на идее социального партнерства, конструктивной созидательной деятельности, с другой — направлено на преодоление негативных стереотипов восприятия инвалидов, сложившихся на уровне массового сознания.

Третье направление предполагает обоснование условий, необходимых для преодоления трудностей адаптации инвалида к социуму, раскрытие адаптационного потенциала личности у лиц с ограниченными возможностями здоровья. Дефицит положительных социальных контактов, зависимость от здоровых членов общества, невысокий уровень материальной обеспеченности, недостаточно развитое правовое сознание, слабый общественный контроль являются причинами развития негативных явлений, а иногда маргинализации инвалидов. Поэтому расширение их социальных контактов нередко связано с преодолением фиксации на самом дефекте. Социальная модель инвалидности, модель гражданских прав предполагают не только улучшение социальной среды, устранение институциональных барьеров, толерантность общества (наличие системы социальных установок на равноправное взаимодействие с инвалидами), но и изменение самосознания людей с ограниченными возможностями, в частности выбор активной жизненной позиции и преодоление установок на неполноценность и иждивенчество.

Реализация современных моделей интеграции инвалидов в общество предполагает изменение основных социальных институтов, а не создание «параллельного» мира для существования лиц с ограниченными возможностями. Ключевыми стратегиями интеграции являются стратегии гуманизации, деинституционализации специализированных интернатов и учреждений стационарного типа, а также индивидуализация социальной работы и образования. Таким образом, гуманно ориентированное общество, опираясь на эффективные механизмы регулирования, призвано обеспечить равноправный диалог (полилог) между всеми его членами, диалог между социальными группами и обществом в целом. Это требует особых, специфических для каждой социальной группы методов, позволяющих изучить максимальное проявление личностью ее творческих возможностей.

Информационной базой для анализа системы непрерывного образования инвалидов как социальной группы стал массив опубликованных материалов 20 научно-практических конференций по проблемам образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, прошедших в период 1994–2014 годов на базе Института образования взрослых РАО, Санкт-Петербургского государственного института психологии и социальной работы и Санкт-Петербургского профессионально-реабилитационного центра. Их участниками в разные годы становились представители Санкт-Петербурга, Ленинградской области, различных городов России, а также специалисты Украины, Белоруссии, Азербайджана, Финляндии, Германии, среди которых значительную часть составили люди с ОВЗ.

Система образования инвалидов, представленная в материалах конференции, опирается на следующие принципы:

- принцип непрерывности, уделяется внимание всем возрастным группам и всем социальным институтам, начиная с института раннего вмешательства до институтов геронтообразования и геронтокультуры;

- принцип комплексного подхода к развитию социальной группы инвалидов, связанного с привлечением разных ведомств, осуществляющих социальную, медицинскую, образовательную, культурно-информационную и другие виды работы с инвалидами;

- принцип учета индивидуальных потребностей инвалидов (духовных, материальных) как субъекта деятельности, обладающей природной («био»), социальной («социо») и культурной («дух») составляющими;

- принцип связи теории и практики, позволяющий развивать концептуальные основы социальной защиты и образования инвалидов в условиях создания новых институциональных форм и обоснованно расширять комплекс социальных услуг для лиц с разными ограничениями жизнедеятельности, использовать идеи интеграции и инклюзии;

- принцип включенности социальной группы инвалидов в широкое социокультурное, образовательное, оздоровительно-спортивное пространство, способствующее развитию активности, продуктивного творчества, самореализации в учебной, профессиональной, общественной и других видах деятельности.

Анализ материалов проведенных исследований, представленных на конференциях, показывает, что проблемы обучения инвалидов до сих пор еще недостаточно интегрированы в междисциплинарный контекст теории непрерывного образования, хотя ряд вопросов рассматривался в рамках современных концепций и подходов. За этот период участниками конференции обоснованы основные методологические подходы к исследованию образования инвалидов. Создана теоретико-прогностическая модель образования инвалидов, выделены ключевые факторы развития системы образования инвалидов во взаимосвязи формального неформального и информального компонентов; разработаны научно-методические основы андрагогической подготовки соответствующих специалистов сферы образования и сопровождения инвалидов (С. С. Лебедева). Изучены проблемы интегрированного обучения студентов-инвалидов и реализации реабилитационно-образовательных функций вуза, обоснована система кадрового обеспечения образованием и психолого-педагогической реабилитацией лиц с проблемами развития и др. (В. З. Кантор) Выявлены социально-психологические основы инклюзивного образования лиц с нарушением зрения, социально-психологические проблемы адаптации инвалидов в условиях современной информационной среды (И. П. Волкова). Рассмотрен исторический опыт образования и социокультурной деятельности инвалидов по слуху (А. З. Свердлов). Проанализирована деятельность по организации корпоративного образования специалистов, обучающихся инвалидов, уделено внимание в этом контексте ситуативному подходу (Г. В. Никулина). Исследована деятельность лиц с синдромом Ушера в образовательной ситуации (А. А. Марков). Рассмотрены

вопросы обеспечения общего профессионального образования инвалидов, проведен мониторинг потребности незанятых инвалидов в трудоустройстве, а также развития реабилитационно-образовательной среды как средства доступности профессионального образования (Е. М. Старобина). Это неполный перечень тех вопросов, которые в теоретико-методологическом ключе рассматривались на конференциях в последние годы.

Для современного контекста научного исследования образования инвалидов характерен ряд позиций:

идеи свободного развития личности, гуманизации и гуманитаризации образования и парадигмы их использования в педагогической практике;

- положения концепции непрерывного образования и концепции образования взрослых (в том числе инвалидов);

- социологические, социально-психологические и социально-педагогические подходы к проблеме социализации и адаптации личности, социальных групп средствами образования;

- современные концептуальные положения о роли социального управления обществом, о прогнозировании развития образования, государственно-общественного регулирования в сфере образования и социального партнерства, учитывающего особенности личности и социальных групп;

- концептуальные положения о роли образования в духовной, гражданской, общественной, профессиональной реабилитации людей с ограниченными жизнедеятельности в создании условий для их интеграции в общество.

Из проанализированных материалов почти третья часть публикаций представлена людьми с ограниченными возможностями здоровья, организующими свое образование в разных направлениях и видах. Следует отметить, что в совокупности в комплексе статей и текстов выступлений представлены все звенья системы непрерывного образования, начиная от института раннего вмешательства и заканчивая образованием лиц третьего возраста. При этом каждое из звеньев характеризуется определенной спецификой решения образовательных задач, с опорой на смысловую доминанту, определяющую своеобразие целей образования, основное содержание учебной деятельности и механизмы ее реализации на данном этапе жизни. Более половины инвалидов — участников конференции в выступлениях говорили о проблемах, связанных с их непосредственной профессиональной деятельностью и реализацией интересов в сфере непрерывного образования. Причем значительное место занимают вопросы, раскрывающие содержание и технологии образовательных программ, которые осуществляются непосредственно авторами публикаций в образовательных учреждениях всей системы непрерывного образования, в коррекционных, реабилитационных учреждениях или досуговых центрах на базе общественных организаций.

Так, в области дошкольного и школьного образования накоплен интересный опыт работы с детьми, имеющими низкие показатели здоровья (Л. И. Дыба, Л. В. Петрова, Т. И. Шифрина — ДООУ Гатчинского

района Ленинградской области). Показаны пути активизации психологической службы с помощью современных технологий (Б. А. Марат, РГПУ им. А. И. Герцена). Я. А. Светличный, психолог и завуч коррекционной школы № 34 Невского района Санкт-Петербурга, исследовал явление профессионального выгорания педагогов, работающих в коррекционных учреждениях. В. Н. Воробьева, инвалид первой группы, педагог дополнительного образования взрослых, организовала работу литературного клуба «Звучащее слово» как одну из форм социокультурной реабилитации инвалидов по зрению.

В сфере профессионального образования инвалидов директором Г. Г. Ивановым, зам. директором Ю. В. Худяковым, старшим методистом В. Г. Местниковым и другими сотрудниками систематически анализируется и обобщается опыт Санкт-Петербургского профессионально-реабилитационного центра, созданного в рамках российско-германского проекта. Доцент Института специальной педагогики и психологии И. Я. Ростомашвили, инвалид первой группы по зрению, предметом исследования сделала изучение толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья в структуре профессиональной компетентности специалистов. Интересен творческий опыт неформального образования инвалидов. Например, слепоглохой специалист, старший научный сотрудник Института «Открытое общество», кандидат философских наук А. А. Марков вместе со своей матерью М. И. Марковой создали общественную организацию «Открытый мир», которая помогает семьям, где воспитываются дети с синдромом Ушера, общение осуществляется по электронной связи.

Анализ представленных теоретических исследований и практического опыта свидетельствует о том, что образование выполняет важные социальные функции для инвалидов и требует многоаспектного исследования на основе осмысления большого пласта реальной образовательной деятельности.

В последние десятилетия в центре внимания участников конференции оказалось такое социальное явление, как образовательная интеграция. Для нее характерно несколько вариантов: комбинированная интеграция (обучение детей с проблемами (в количестве одного-двух человек) на равных в массовых школах); частичная интеграция (посещение детьми класса на часть дня, отдельных занятий); временная (объединение детей для участия в отдельных мероприятиях). Получил признание опыт создания учреждений комбинированного типа, предусматривающий обучение детей со специальными образовательными потребностями как в обычных, так и в специализированных классах.

В теоретическом плане проблема интегрированного образования требует дальнейшего исследования. Подход к инклюзивному образованию как социокультурному феномену представляется актуальным, поскольку сама фиксация факта инклюзии (вхождение ребенка с проблемами развития в систему отношений, детерминированных образовательной ситуацией) раскрывает глубинный смысл гуманизации взаимодействия различных социальных групп в поликультурном пространстве современного общества.

В инклюзивных процессах важно единство индивидуально-личностного (самости); дифференциально-группового (социального); рационального и практического аффективного (чувственного впечатления) и когнитивного (осознанного). Инклюзия может рассматриваться не только как статическая ситуация, но и как динамический процесс системных преобразований, связанных с принятием обществом социальной группы людей с ограниченными возможностями здоровья

Осуществление теоретико-прикладной диалогизации инклюзивных процессов может способствовать созданию условий для гармоничного перехода от социального принятия лиц с ограничениями жизнедеятельности, предоставления максимальной внешней помощи к обеспечению им широких возможностей для продуктивной социальной активности (Е. А. Куликова). Результатом этого процесса может выступать не только самореализация данной группы, но и становление равноправных партнерских отношений с другими общественными группами. Такой подход еще раз подчеркивает значимость образовательной инклюзии и для индивида, и для социальной группы в целом. На этом этапе возрастает роль социальной функции образования и создания условий для дальнейшей социокультурной интеграции [8; 14].

Значительное число публикаций указывает на то, что в процессе получения профессионального образования осуществляется комплексная реабилитация инвалидов. Профессионально-реабилитационные центры решают широкий спектр образовательных и реабилитационных задач, создавая комплекс необходимых организационно-педагогических условий. В него входит профессиональный отбор, профессиональные пробы, подготовительное отделение, психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение учебного процесса, создание доступной учебно-производственной и социокультурной среды. Опыт показывает, что в процессе обучения до 70% лиц с ограниченными возможностями проходят производственную адаптацию и получают содействие в трудоустройстве. Смысловой доминантой профессионального образования выступает комплексное сопровождение образовательного процесса, носящее ярко выраженный реабилитационный и социальный характер (Г. Г. Иванов, Ю. В. Худяков).

Среди докладчиков научно-практических конференций до 30–35% специалисты сопровождающих служб, и их участие растет с каждым годом. Повышается и уровень представленных материалов, в которых уделяется внимание методам обследования обучающихся, интерпретации полученных данных и прогнозов профессионального обучения и дальнейшей профессиональной деятельности. Стоит отметить чрезвычайно важное явление — повышение качества работы реабилитационных команд,

специалистов сопровождающих служб для каждой из учебных групп. Эта деятельность позволяет повысить уровень услуг по реализации индивидуальной программы реабилитации, подготовить квалифицированных специалистов и способствовать их закреплению на рабочем месте.

Совершенствованию непрерывного образования должно способствовать развитие законодательной базы, механизмов ее реализации. Это предполагает научно обоснованный учет норм и стандартов реабилитационной помощи по профилям и уровням профессионального образования, развитие служб занятости, создание единого профессионального пространства и его связей с общим социумом, подготовку квалифицированных кадров; расширение инициатив по обеспечению не только качественного образования, но и комплексной реабилитации инвалида, способного к преодолению социальных барьеров и в соответствии с индивидуальными запросами к социальному росту.

Новым направлением в системе образования инвалидов стало ярко заявившее о себе геронтообразование — образование лиц пожилого возраста, связанное с реализацией широкого круга программ междисциплинарного характера. Смысловой доминантой здесь выступает поддержание активности и самостоятельности инвалидов, расширение социокультурного поля для самореализации личности.

В целях совершенствования целостной системы непрерывного образования инвалидов (с учетом имеющегося опыта и перспектив развития) необходимо следующее:

- расширять и детализировать нормативно-правовую базу образования инвалидов, которая требует уточнения в решении вопросов, в большей степени связанных с сопровождением образовательного процесса;
- обогащать инфраструктуру социальной сети, требующую, однако, уточнения во взаимодействии социальных структур разных уровней и механизмов при реализации инновационных программ как образовательного, так и сопровождающего характера;
- совершенствовать подготовку кадров системы образования инвалидов как по линии реализации учебных программ, так и по содержанию подготовки специалистов сопровождающих служб. Важно, чтобы между этими двумя линиями подготовки имело место содержательное и организационное согласование, особенно по проблемам «точной» подготовки, связанной с возрастом, характером заболевания, социальной ситуацией и т. д.

В целом актуализируется проблема необходимости исследования системы образования инвалидов в условиях их социальной защиты как целостного социально-педагогического явления в рамках отраслевого подхода.

1. Валицкая А. П. Современные стратегии образования: варианты выбора // Педагогика. 1997. № 2. С. 3–8.
2. Волкова И. П. Психология социальной адаптации и интеграции людей с глубокими нарушениями зрения. СПб., 2009. 41 с.
3. Выготский Л. С. Собр. соч.: В 6 т. Т. 5: Основы дефектологии / Послесл. и коммент. Э. С. Бэйн. М.: Педагогика, 1983. 369 с.

4. Донцов А. И., Перельгина Е. Б. Социальная стабильность: от психологии до политики. М.: Эксмо, 2011. 544 с.
5. Дюркгейм Э. Социология. Ее предмет, метод, предназначение. М.: Канон, 1995. 352 с.
6. Емельянова Т. П., Донцов А. И. Концепции социальных представлений в французской социальной психологии. М.: Изд-во МГУ, 1987. 127 с.
7. Кантор В. З. Реабилитационно-педагогические принципы совершенствования стиля жизни инвалидов // Профессиональная деятельность специалистов реабилитационных учреждений в области социальной защиты, реабилитации и профессионального образования инвалидов: Материалы научно-практ. конф. СПб., 2005. С. 15–29.
8. Лебедева С. С. Комплексное сопровождение процесса образования инвалидов: теоретико-методологический аспект // Комплексное сопровождение процесса образования инвалидов как фактор реализации их прав на интеграцию в общество: Материалы научно-практ. конф. СПб., 2008. С. 20–24.
9. Литвак А. Г. Психология слепых и слабовидящих. СПб: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 1998. 270 с.
10. Маслоу А. Психология бытия. М.: Рефл-бук, 1997. 300 с.
11. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М.: Прогресс, 1994. 480 с.
12. Свенцицкий А. Л. Социальная психология. М.: Проспект, 2004. 332 с.
13. Слободчиков В. И., Исаев Е. И. Психология человека. Введение в психологию субъективности. М., 1995. 381 с.
14. Совершенствование общего и профессионального образования инвалидов в процессе их реабилитации / науч. ред. С. С. Лебедева [СПбГИПСР, СПбГБУПРЦ]. СПб., 2014. 303 с.
15. Франкл В. Доктор и душа. СПб.: Ювента, 1997. 286 с.
16. Шалак В. И. Современный контент-анализ. М.: Омега-Л, 2004. 270 с.

### References

1. Valitskaya A. P. Sovremennyye strategii obrazovaniya: varianty vybora [Modern education strategies: choices]. Pedagogika — Pedagogic, 1997, no. 2. pp. 3–8 (in Russian).
2. Volkova I. P. Psikhologiya sotsialnoy adaptatsii i integratsii lyudey s glubokimi narusheniyami zreniya. Avtoref. dis. doktora psikhol. nauk [Psychology of social adaptation and integration of visually impaired persons. D.Sc. (Psy.) dissertation abstract]. St. Petersburg, 2010. 41 p. (In Russian).
3. Vygotskiy L. S. Sobraniye sochineniy v 6 tomakh [Collection of works in 6 volumes]. Vol. 5. Beyn E.S. (ed.). Moscow: Pedagogika Publ., 1983. 369 p. (In Russian).
4. Dontsov A. I., Perelygina E. B. Sotsialnaya stabilnost: ot psikhologii do politiki [Social stability: from psychology to politics]. Moscow: Eksmo Publ., 2011. 544 p. (In Russian).
5. Durkheim E. Sotsiologiya [Sociology]. Gofman A.B. (ed.). Moscow: Kanon Publ., 1995. 352 p. (In Russian).
6. Yemelyanova T. P., Dontsov A. I. Kontseptsii sotsialnykh predstavleniy vo frantsuzskoy sotsialnoy psikhologii [Concepts of social representations in French social psychology]. Moscow: Moscow State Univeristy Publ., 1987. 127 p. (In Russian).
7. Kantor V. Z. Reabilitatsionno-pedagogicheskiye printsipy sovrshensstvovaniya stilya zhizni invalidov [Rehabilitation and pedagogical principles of improving the lifestyle of disabled persons]. Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Professionalnaya deyatelnost spetsialistov reabilitatsionnykh uchrezhdeniy v oblasti sotsialnoy zashchity, reabilitatsii i professionalnogo obrazovaniya invalidov» [Proc. of the Scientific and Practical Conference «Professional Activities of Specialists in Rehabilitation Institutions of Social Protection, Rehabilitation and Vocational Training of Persons with Disabilities»]. St. Petersburg, 2005. pp. 15–29 (in Russian).
8. Lebedeva S. S. Kompleksnoye soprovozhdeniye protsesssa obrazovaniya invalidov: teoretiko-metodologicheskii aspekt [Complex support of educational process of disabled: theoretical and methodological aspect]. Materialy nauchno-prakticheskoy konferentsii «Kompleksnoye soprovozhdeniye protsesssa obrazovaniya invalidov kak factor realizatsii ikh prav na integratsiyu v obshchestvo» [Proc. of the Scientific and Practical Conference «Complex Support to the Educational Process of Disabled as a Factor of Implementation of their Rights for Social Integration»]. St. Petersburg, 2008. pp. 20–24. (In Russian).
9. Litvak A. G. Psikhologiya slepykh i slabovidyashchikh [Psychology of blind and visually impaired persons]. St. Petersburg: Herzen State Pedagogical University Publ., 1998, 270 p. (In Russian).
10. Maslow A. Psikhologiya bytiya [Psychology of being]. Moscow: Refl-buk Publ., 1997. 300 p. (In Russian).
11. Rojers C. Vzgl'yad na psikhoterapiyu. Stanovleniye cheloveka [On becoming a person: a therapist's view on psychotherapy]. Moscow: Progress Publ., 1994. 480 p. (In Russian).
12. Svetsitskiy A. L. Sotsialnaya psikhologiya [Social psychology]. Moscow: Prospekt Publ., 2004. 332 p. (In Russian).
13. Slobodchikov V. I., Isayev E. I. Psikhologiya cheloveka. Vvedeniye v psikhologiyu subyektivnosti [Human psychology. Introduction to psychology of subjectivity]. Moscow: Shkola-Press Publ., 1995. 381 p. (In Russian).
14. Lebedeva S. S. (ed.). Sovrshensstvovaniye obshchego i professionalnogo obrazovaniya invalidov v protsesse ikh reabilitatsii [Improving general and professional education of disabled during the process of their rehabilitation]. St. Petersburg: St. Petersburg Social Rehabilitation Enterprise «Pavel VOG» Publ., 2014. 303 p. (In Russian).
15. Frankl V. Doktor i dusha [The doctor and the soul]. St. Petersburg: Yuventa Publ., 1997. 286 p. (In Russian).
16. Shalakov V. I. Sovremennyy content-analiz [Modern content analysis]. Moscow: Omega-L Publ., 2004. 270 p. (In Russian).