

*Попова Л.Г.*  
Екатеринбург

## УЧАСТИЕ ВОЛОНТЕРОВ В РАЗВИТИИ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ ЛЮДЕЙ С ИНВАЛИДНОСТЬЮ

**Ключевые слова:** инвалидность, социальное обслуживание инвалидов, реабилитационный центр, реабилитант, реабилитационная культура, волонтерство.

**Аннотация.** Статья раскрывает содержание деятельности Областного центра реабилитации инвалидов, одним из направлений которого является формирование и развитие реабилитационной культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе посредством волонтерства.

*Popova L.G.*  
Yekaterinburg

## PARTICIPATION OF VOLONTEERS IN DEVELOPMENT OF REHABILITATIONAL CULTURE OF DISABLED CHILDREN

**Keywords:** disability, social services of disabled people, rehabilitational center, rehabilitant, rehabilitational culture, volunteering.

**The summary.** The article deals with the content of activities of Regional Center of disabled people's rehabilitation; one of the directions is forming and development rehabilitational culture of disabled people by means of volunteering.

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Областной центр реабилитации инвалидов» (далее - Центр) является некоммерческой организацией в форме учреждения государственной системы социальных служб Свердловской области, предназначенного для осуществления государственной политики в области реабилитации инвалидов.

Основной целью деятельности Центра является социальное обслуживание инвалидов и граждан пожилого возраста путем осуществления комплексной системы реабилитационных мероприятий для устранения или компенсации имеющихся у них ограничений жизнедеятельности и интеграции их в общество с помощью различных мер и технических средств.

Социально-реабилитационные услуги в Центре предоставляются в соответствии с

требованиями Национальных стандартов Российской Федерации «Социального обслуживания населения».

Центр рассчитан на 120 посещений в день для инвалидов Свердловской области. Реализация поставленной цели осуществляется посредством комплекса условий, созданных в Центре: организационные, правовые, кадровые, материально - технические, управленческие, научно-методические, информационно-аналитические; и осуществляется по двум ведущим направлениям:

**1 направление:** оказание реабилитационных услуг клиентам центра.

С целью реализации задач данного направления в центре функционируют приемно-консультативное отделение и 6 реабилитационных отделений:

1.1. Отделение социально-трудовой реабилитации.

1.2. Отделение социально-бытовой реабилитации.

1.3. Отделение социально-медицинской реабилитации.

1.4. Отделение психологической реабилитации.

1.5. Отделение социально-культурной реабилитации.

1.6. Отделение физической реабилитации.

Реабилитационные мероприятия в Центре осуществляются психологами, социальными педагогами, медицинским персоналом, специалистами по социальной работе, инструкторами по труду, специалистами по ЛФК и адаптивной физкультуре, методистами и другими специалистами, имеющими соответствующее профессиональное образование.

**2 направление:** организационно-научно-методическое сопровождение деятельности учреждений социальной защиты населения Свердловской области. Для реализации задач данного направления в центре созданы три отделения:

2.1. Организационно-методическое отделение;

2.2. Научно-методическое отделение;

2.3. Информационно-аналитическое.

Выстроенная структура управления подразделениями Центра позволяет оптимально реализовать востребованные потребности и запросы клиентов и обеспечить государственный стандарт оказываемых реабилитационных услуг инвалидам и лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Центр аккумулировал в себе современные реабилитационные технологии и открыл дополнительные возможности для тех людей, чьи физические возможности оказались ограниченными.

Государственное бюджетное учреждение Свердловской области «Областной центр реабилитации инвалидов» было от-

крыто 3 года назад. Сегодня можно уже говорить о результатах его деятельности. За этот период специалистами Центра обслужено свыше 13452 клиентов, установлено взаимодействие с общественными организациями инвалидов города и области, факультетами социальной работы высших учебных заведений. В настоящее время Центр является ведущим организационно-методическим учреждением Свердловской области по вопросам реабилитации инвалидов.

Основным направлением современной государственной политики в отношении лиц с ограниченными возможностями является комплексная социальная реабилитация. В ней органически соединены рациональный и чувственный, избирательный и целостный подходы, все виды реабилитационных услуг, которые обеспечивают поддержку сохраненных и восстановление утраченных социальных функций клиента, восстановление социального, личностного и семейного статуса, духовное возрождение и материальное благополучие с целью интеграции с обществом, реализации его права на независимую жизнь.

В современных законодательных документах регламентируемые государством меры помощи, поддержки не способны существенно улучшить жизнь инвалидов, а зачастую порождают в них иждивенческие настроения, культивируют низкую самооценку «людей второго сорта».

М.А. Беляева справедливо ставит вопрос: «Закрыт ли путь для человека с ограниченными возможностями здоровья к высшей человеческой потребности – самореализации?». Примеры известных людей, рожденных с физическими, сенсорными нарушениями или приобретенной инвалидностью, но нашедшими себя в социальной жизни, являются впечатляющим подтверждением возможности самореализации. Самореализация определяется не столько

потенциальными возможностями, а теми, которые индивид сумел использовать. Для этого важны как желание и активность самого человека, так и наличие благоприятных социальных условий [1].

Ведущее направление в развитии социальной работы определяется развитием инноваций в социальном обслуживании населения. Актуальность социальных инноваций в сфере реабилитации инвалидов связана с внедрением современных реабилитационных технологий, системой управления качеством реабилитации, разработкой методов оценки результативности и эффективности реабилитационных мероприятий.

Как отмечает в своей статье Г.В. Лебедева, «кроме реализации программ комплексной социальной реабилитации, совершенно необходимо ещё и понимание того, что цель социальной реабилитации будет достигнута лишь в том случае, если в конечном итоге реабилитант (клиент) поднимется до высшего этапа социальной реабилитации – самоабилитации, то есть реабилитации личностной».

Раскрытие и развитие личностного потенциала клиента – это то, что может рассматриваться, по нашему мнению, основополагающим принципом в организации работы реабилитационных центров.

Человек, не понимающий собственных проблем, не ставящий перед собой никаких целей, не сможет, даже с помощью самых квалифицированных специалистов, стать успешным и самодостаточным, потому что в этом случае у него не окажется стимула к развитию. Как писал Л.С. Выготский, человек с физическим дефектом «сможет вписаться в культуру столь же успешно, как здоровый, сможет впоследствии интегрироваться в общество полноценных людей только в том случае, если поставит дефект в центре своего внимания и будет сознательно добиваться того, чтобы инвалидность выступала не только в качестве

субъективного ограничителя возможностей, но и в качестве стимула саморазвития».

За двухнедельный курс реабилитации в Центре можно помочь клиентам лишь осознать их насущные проблемы, связанные с инвалидностью, и наметить первоначальные пути их устранения, которые в дальнейшем неизбежно будут нуждаться в последующей ситуативной коррекции. С клиентом следует проводить такую работу, которая помогла бы ему поверить в свои силы, выявить у него скрытые возможности, чтобы во время его крайне короткого пребывания в Центре дать толчок, направление для их дальнейшего самостоятельного развития. Цель социальной реабилитации – помочь людям достойно жить, несмотря на имеющиеся функциональные нарушения [2].

С инвалидностью ассоциируется не только физическая или психическая, но и несостоятельность социальная. Эти ограничения затрудняют социализацию людей с «особенностями» и могут привести действительно к неполноценности, ущербности личности. Сегодня социальное восприятие инвалидов как зависимых людей обусловлено не столько их неспособностью работать в результате физических ограничений, а организацией жизни современного общества. Перенесение фокуса внимания от состояния инвалида на состояние общества требует коренных изменений в работе специалистов различных служб и учреждений, принимающих участие в реабилитации инвалидов.

С наступлением инвалидности у человека формируется новый образ «Я», иное отношение к окружающим, происходит внутренняя борьба, зачастую приводящая к тяжелым психосоматическим, невротическим расстройствам. Залогом успешности социальных программ, направленных на решение проблем инвалидов, является изменение отношения к ним, повышение социального статуса человека с ограничен-

ными возможностями, включение их в субъектные отношения реабилитационного процесса.

Общество нуждается в воспитании нового понимания инвалидности как социокультурного феномена. Это новое понимание предполагает принятие обществом идей независимой жизни и норм культурного плюрализма, где функциональные ограничения должны быть отнесены к ряду культурных различий (как цвет глаз, кожи и т.п.). Сегодня, как известно, в мировом общественном сознании все более заметным становится поворот от культуры полезности к культуре достоинства. Эта личностно-ориентированная установка позволяет человека с ограниченными возможностями независимо от его экономической полезности для общества видеть как потенциально-го потребителя целого комплекса дополнительных услуг, соориентированных на создание условий для максимально полной социальной адаптации, направленной на самореализацию его личности и реализации всех возможностей интеграции в общество.

Непременным условием социализации является культурная самоактуализация личности, ее активная работа над своим социальным совершенствованием. Самосознание личности рассматривается как достижение ею в каждом возрасте определенной меры самопознания, меры самопринятия, наличия относительно целостной «Я-концепции» и определенного уровня самоуважения.

В традиционной социологии социализация рассматривается как саморазвитие личности в процессе ее взаимодействия с различными социальными группами, в результате чего вырабатывается активная жизненная позиция.

Таким образом, инвалидность представляет собой социальный феномен, который предполагает комплексный подход к конструированию жизнедеятельности чело-

века в статусе «инвалид». Это особый социальный статус, в котором социальное функционирование человека происходит на сниженном уровне в связи с ограничением жизнедеятельности, утратой волевых ресурсов, психологическим надломом.

Эффективность любой деятельности определяется как соотношение затрат и результата. Услуга обладает той особенностью, что существует только в момент контакта специалиста и клиента. Многие социальные услуги не имеют материальной основы и направлены на личность, ее психоэмоциональное состояние, социальное самочувствие, установки, ценности и пр., т.е. затрагивают сознание, духовный мир клиента. Услуга реализуется в процессе взаимодействия клиента и специалиста и ее результат во многом определяется индивидуальными особенностями как того, так и другого, а также конкретными условиями, обстановкой ее реализации.

Поэтому измерение параметров социальной услуги не может осуществляться только в рамках объективной, интервальной шкалы (количество услуг, количество затраченного времени и т.д.). Необходимы измерения, опирающиеся на субъективные шкалы, характеризующие удовлетворенность результатами работы клиентов и специалистов, то есть тех, кто получает и тех, кто предоставляет услуги.

Реабилитационные и комплексные центры, обслуживающие инвалидов и пожилых людей, являются бюджетными учреждениями - организациями, созданными органами государственной власти или местного самоуправления для осуществления управленческих, социально-культурных, социально-защитных и иных функций некоммерческого характера, деятельность которых финансируется из соответствующего государственного бюджета или внебюджетного фонда на основе сметы доходов и расходов. Учредительным документом их является устав.

Внутреннюю среду реабилитационного учреждения образуют: правовые нормы, кадры, клиенты, разделение труда, организационный порядок, культура, отношения между сотрудниками. Его (окружение) бюджетного учреждения составляют: партнерские организации, научно-технический уровень развития страны, социокультурные условия и факторы, отношения с населением. Успешное управление реабилитационным учреждением, как и любой другой организацией, опирается на анализ взаимодействия его внешней и внутренней среды и оценку слабых и сильных сторон его деятельности.

Одним из базовых моментов обеспечения успешности функционирования реабилитационного учреждения является его стратегия – система смыслообразующих ее намерений, которая представляет собой взаимосвязанный комплекс долгосрочных мер или подходов во имя жизнеспособности учреждения. На основе анализа сложившейся на территории Свердловской области ситуации в сфере реабилитации людей с ограниченными возможностями, в качестве цели деятельности определяется формирование реабилитационной культуры инвалидов. Важнейшими составляющими ее является создание условий для развития материальных и духовных потребностей клиентов, формирование у них установки на активный образ жизни [4].

Актуальность проблемы формирования реабилитационной культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) характеризуется созданием новых интеллектуальных технологий, превращением информации в глобальный ресурс человечества, проникновением информационных технологий во все сферы жизнедеятельности человека, выпуском нового реабилитационного оборудования, технических средств реабилитации. Это требует развития инновационных подхо-

дов, методов работы и вызывает необходимость разработки новых методик в системе социальной реабилитации инвалидов.

Инвалиды представляют собой особую социальную группу российских граждан, неоднородную по своим демографическим, экономическим и социокультурным показателям. Кроме того, в условиях нестабильности постоянно меняется проблемное поле социальной работы. Деятельность реабилитационных служб для инвалидов ориентирована на их потребности. Отсюда следует, что одним из критериев эффективности, качества предоставления услуг различным категориям населения является оценка того, насколько полно эти интересы и потребности удовлетворяются. Никакая статистика в полной мере таких данных представить не может, поскольку это связано с необходимостью получения субъективных оценок от самих клиентов.

В учредительных документах социальных служб указывается на такую функцию их деятельности, как проведение мониторинга социальной ситуации на обслуживаемой территории. Хорошо организованные социальные службы не только выступают необходимым звеном профилактической, реабилитационной, консультативной, патронажной работы, направленной на повышение качества жизни инвалидов, но и являются диагностическими центрами, которые первыми аккумулируют данные о социальном неблагополучии. Проблема социального мониторинга во многом не решается из-за отсутствия разработанных методик и организационных механизмов их проведения.

Для организации систематического проведения диагностических социально-маркетинговых исследований необходима разработка их базовой методик, которая в настоящее время отсутствует. Для ее создания, апробации и контроля за реализацией, возможно, следует сформировать времен-

ный творческий коллектив с привлечением опытных социологов, психологов и специалистов по социальной работе на базе Областного центра реабилитации инвалидов. Заказчиком такого значимого проекта должно стать Министерство социальной защиты населения Свердловской области. Для проведения опросов каждое учреждение формирует исследовательскую группу, состоящую из социолога, 1-2 специалистов и волонтеров, в качестве которых особенно успешно выступают студенты и пенсионеры.

Сегодня вопрос о привлечении волонтеров, добровольных помощников к участию в деятельности реабилитационных учреждений для инвалидов стоит особенно остро. Представляется, что это еще один важный показатель эффективности деятельности профессиональных социальных работников. Примеры такого сотрудничества чаще встречаются в небольших территориальных образованиях, где личные контакты между людьми носят более тесный характер, сохранились общинные, соседские, родственные, традиционные связи. В больших городах контакты социальных служб в большей мере носят внешний характер и осуществляются на уровне общественных организаций и связаны с реализацией конкретных программ и мероприятий. В повседневной работе, в систематической форме они практически, за редким исключением, отсутствуют.

Функции и задачи, поставленные сегодня перед социальными службами настолько многообразны, а реальные ресурсы, которыми обладают конкретные учреждения, настолько ограничены, что ни одно из них не может справиться с ними в полной мере. Удовлетворенность населения может рассматриваться в качестве критерия эффективности деятельности учреждений социального обслуживания только в том случае, если они обладают необходимыми для

работы ресурсами, которые включают в себя временные, материальные, профессионально-квалификационные и др.

Таким образом, повышение эффективности деятельности социальных служб может быть связано с таким направлением, как: разработка и реализация приоритетных программ по привлечению к совместной работе с профессионалами добровольцев, волонтеров, в том числе волонтеров из числа клиентов реабилитационных центров, направленных на повышение эффективности социальной реабилитации инвалидов.

Волонтерство — это неоплачиваемая, сознательная, добровольная деятельность на благо других. Это определение является самым распространенным. Но оно не в полной мере отражает сущность добровольчества.

В Законе «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях», принятом в 1995 году, записано, что «доброволец - это гражданин, осуществляющий благотворительную деятельность в форме безвозмездного труда в интересах благотворительной организации». Главный участник добровольчества - человек, который решил посвятить свое время на благо других людей. Восхождение от частных интересов к общественным — это и есть процесс, который можно назвать в карьере добровольца движением «снизу-вверх». Только разница карьеры добровольца от любой другой карьеры заключается в том, что чем выше общественная востребованность добровольца, тем выше уровень его общественной значимости и тем выше степень гражданской ответственности. Востребованность же добровольца зависит от его способности к самопожертвованию.

Не менее важной задачей, являются вопросы восстановления коммуникативных взаимосвязей между инвалидами и «здоровыми» членами общества. Проблема осозна-

ния «здоровым» обществом инвалида как равного себе человека, является далеко не однозначной. Инвалиды, как правило, стесняются своих физических недостатков, считают, что они не достойны общения со своими здоровыми сверстниками, что те их никогда не поймут и не примут в свое общество, а только будут подсмеиваться над ними. «Здоровые», как правило, воспринимают инвалидов людьми не способными на полноценную жизнедеятельность.

Даже студенты гуманитарных вузов, которые в разных лекционных курсах изучают феномен инвалидности, зачастую до конца не понимают специфику работы с данной категорией. Возможно, это происходит оттого, что в научной литературе человек с ограниченными физическими возможностями не всегда рассматривается как активный член общества, способный учиться, работать, вести полноценный образ жизни. Возможно, это происходит из-за отсутствия опыта общения с инвалидами.

Поэтому для успешной социальной реабилитации, необходимо сосредоточиться не только на ее медицинской, психологической составляющей, но также и реализовать ее коммуникативную составляющую. Она предполагает организацию и реализацию коммуникативной деятельности инвалидов и здоровых людей в социальной среде.

Ряд исследований позволяет утверждать, что добровольческие инициативы – это не только один из путей создания институтов гражданского общества и выстраивание нового типа социальных отношений, но и эффективный педагогический ресурс социальной реабилитации людей, имеющих ограниченные возможности здоровья [3].

В областном центре реабилитации инвалидов в марте 2011 года был проведен добровольческий форум: «Старшему поколению – активное долголетие!» Проведение форума было направлено на активизацию реабилитационной работы с инвалидами

пожилого возраста для совершенствования их реабилитационной культуры.

Цель форума: объединить работу волонтеров разных поколений: молодежь и граждан пожилого возраста - для активизации социальной работы с инвалидами старшего возраста. Это поставило перед реабилитационными отделениями задачу формирования волонтерского актива из числа клиентов, проходящих реабилитацию в Центре, которые в дальнейшем могли бы участвовать в расширении кружковой и клубной работы с инвалидами и пожилыми гражданами в вечернее время и выходные дни.

В рамках форума был представлен социальный проект: «Мега-студия: Третий возраст: активное долголетие!». «Нам было 20...» стихи, которые подарила форуму его участница, инструктор по труду ОЦРИ, стали своеобразным лейтмотивом форума: активное долголетие.

«Жить надо ярко!» - этот девиз был поддержан выступлением мастера спорта по велосипедным гонкам, волонтером. Она увлеченно рассказала не только об ушедшей спортивной молодости, но и активном участии в социокультурной, спортивной жизни областного Центра.

Была представлена волонтерская работа клиентов пожилого возраста Центра, которые выступают руководителями мастер-классов в отделениях социально-трудовой, социокультурной и физкультурной реабилитации. У этих волонтеров огромный профессиональный запас прочности. Выйдя на пенсию, имея статус инвалида, они активно включились в освоение новых методик, освоили новое дело до уровня мастеров и сейчас успевают подарить это мастерство и своим ровесникам, и молодым клиентам Центра, которые находятся на реабилитации.

В ходе форума проводился экспресс-опрос клиентов пожилого возраста, нахо-

дящихся на реабилитации в областном Центре, с целью выявления их жизненной позиции. Опрос показал, что в процессе реабилитации изменяется самочувствие, повышается деятельностная активность и расширяется сфера жизненных интересов.

Социальный проект «Мега-студия: 3-й возраст» уже реализуется в конкретных программах, методиках, технологиях, направленных на реализацию потенциальных профессиональных возможностей наших клиентов, что помогает им уйти от одиночества, чувства ненужности, забытости.

Проект позволяет разнообразить спектр социальных услуг, предоставляемых населению и повысить их качество.

Интересную информацию получили участники форума о добровольческом походе студентов социального факультета Уральского института социального образования (УИСО). На форуме были заслушаны выступления по инновационным технологиям в поддержку активности старшего поколения студентов 2 курса УИСО.

Студенты представили также социальный проект «Вторая жизнь». В рамках этого проекта студенты УИСО обучают компьютерной грамотности инвалидов и граждан пожилого возраста в соответствии с национальным проектом «Электронная Россия». Когда-то в далекие времена на заре 20-го века молодая советская Россия решала задачу ликвидации безграмотности. Молодежь тоже выступала инициатором в решении актуальной социальной проблемы того времени.

В результате реализации данного проекта инвалиды и пожилые граждане осваивают компьютер – это мощнейшее реабилитационное средство, которое разрушает многочисленные социальные и профессиональные барьеры и помогает инвалидам (включая инвалидов по зрению) на равных интегрироваться в социум.

Студенты-волонтеры радиотехниче-

ского колледжа вместе с инвалидами-колясочниками общественной организации «21 век» на базе компьютерного класса областного Центра помогают расширять диапазон использования возможностей ПК для работы в сети Интернет.

Тепло встретили участники форума молодых волонтеров из клуба «15+» РЦ «Лювена» г. Екатеринбурга, которые в 10-12 лет были детьми-клиентами подросткового РЦ, сегодня они – уже сами выступают волонтерами.

С участием волонтеров-молодых инвалидов с детства - в областном Центре продолжается совместная с РЦ «Лювена» разработка проекта по реабилитации молодых инвалидов «С планеты детства в мир труда, любви и семейного счастья» К разработке этого проекта присоединились специалисты и выпускники РЦ «Талисман» и ТЦСПСД «Отрада» г. Екатеринбург.

Инновационные технологии социального обслуживания населения опираются на социальное партнерство, активизацию населения в решении проблем независимой жизни инвалидов. В этих условиях происходит становление особой, реабилитационной культуры, главным содержанием которой является концепция жизненных сил человека, а ее целью - повышение качества жизни людей с ограниченными жизненными возможностями.

Реабилитационная культура людей с инвалидностью позволяет рассматривать их ценностные ориентации с позиции философии независимой жизни.

Необходимо понимание того, насколько актуально сегодня обращение к проблеме формирования и развития реабилитационной культуры людей с инвалидностью. Реабилитационная культура представляет собой специфическую систему ценностей, идей, знаний и навыков, помогающих решать конкретные задачи реабилитационного процесса. Реабилитационная

культура инвалида обеспечивает высокий уровень его адаптации в социуме, является качественной характеристикой реализации индивидуальной программы реабилитации, о чем может свидетельствовать также и карта социальной реабилитации.

Основы реабилитационной культуры закладываются в реабилитационных центрах или отделениях реабилитации социального обслуживания семьи и детей, в случаях, когда установлен статус «ребенок-инвалид». Здесь «статус» рассматривается как социальное положение индивида. Уровень сформированной реабилитационной культуры у инвалидов детства должен развиваться по мере взросления.

На наш взгляд, между этими типами учреждений должна быть обеспечена преемственность в работе по развитию и повышению уровня реабилитационной культуры молодых инвалидов, что выразится в повышении их социальной адаптивности, о чем свидетельствуют социально значимые качества личности воспитанников РЦ, их профессиональная ориентированность и готовность реализовать себя в социуме.

Эффективность формирования основ реабилитационной культуры у инвалидов трудоспособного возраста будет зависеть от уровня мотивированности клиента на необходимость самореализации в новой для него жизненной ситуации.

В современной реабилитационной практике специалист и клиент выступают как партнеры единого процесса, направленного на достижение результата, значимого для обоих. Поэтому реабилитационная культура включает высокую мотивированность на достижение поставленной цели всех участников этого действия. Профессионализм, ответственность, компетентность специалистов – это особый уровень ценностей, которые определяют реабилитационную культуру специалиста.

Понятие «реабилитационная культура» нечасто встречается в научно-практической литературе. Опыт реабилитационной работы специалистов разных профилей с клиентами реабилитационных центров, учреждений социального обслуживания населения, волонтеров позволяет сегодня рассматривать технологии формирования реабилитационной культуры людей с ограниченными возможностями здоровья для достижения независимой жизни как инновационные [4].

Мы считаем, что на современном этапе развития социальной работы в сфере социального обслуживания населения формирование основ реабилитационной культуры можно рассматривать в качестве концептуальных подходов в определении содержания деятельности реабилитационных центров по оказанию услуг инвалидам.

### Библиографический список

1. **Беляева, М. А.** Социальная работа и социокультурная деятельность с семьей ребенка-инвалида : учебное пособие для студентов высших учебных заведений / М.А. Беляева. – Екатеринбург : Урал. гос. пед. ун-т, 2009. – С. 27-36.
2. **Лебедева, Г. В.** Раскрытие и развитие личностного потенциала клиента как важное направление инновационной технологии реабилитационного процесса / Г.В. Лебедева // Инновационные технологии в развитии реабилитационной культуры инвалидов : Сб. научных трудов ГБУ Свердловской области «ОЦРИ», под общ. ред. Л.Г. Поповой. – Екатеринбург, 2011. – С. 119-129.
3. **Лужков, Ю. В.** Студенческое добровольчество как значимый ресурс реабилитационной работы с инвалидами / Ю.В. Лужков // Инновационные технологии в развитии

реабилитационной культуры инвалидов : Сб. научных трудов ГБУ Свердловской области «ОЦРИ», под общ. ред. Л.Г. Поповой. – Екатеринбург, 2011. – С. 129-135.

4. **Попова, Л. Г.** Реабилитационная культура людей с ограниченными возможностями / Л.Г. Попова // Инновационные технологии в развитии реабилитационной культуры инвалидов : Сб. научных трудов ГБУ Свердловской области «ОЦРИ», под общ. ред. Л.Г. Поповой. – Екатеринбург, 2011. – С. 6-12.

#### Bibliography

1. **Belyaeva, M.A.** Social work and social-cultural activity with a family of a disabled child: study guide for higher school students / M.A. Belyaeva. – Yekaterinburg: Ural state ped. university, 2009. - P.27-36.
2. **Lebedeva, G.V.** Enclosing and development of personal potential of a client as an important direction of innovative technologies of rehabilitant process / G.V. Lebedeva // Innovative technologies in development of rehabilitational culture of disabled people: edited volume SBE of Sverdlovsk Oblast «OCRI» under general editorship of L.G. Popova. – Yekaterinburg, 2011. – P.199-129.
3. **Luzhkov, Y.V.** Students' volunteering as a significant resource of rehabilitational work with disabled people / Y.V. Luzhkov: // edited volume SBE of Sverdlovsk Oblast «OCRI» under general editorship of L.G. Popova. – Yekaterinburg, 2011. – P.129-135.
4. **Popova, L.G.** Rehabilitational culture of disabled people / L.G. Popova // Innovative technologies in development of rehabilitational culture of disabled people: edited volume SBE of Sverdlovsk Oblast «OCRI» under general editorship of L.G. Popova. – Yekaterinburg, 2011. – P.6-12.

© Попова Л.Г., 2011