



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова»

Т.А. Безенкова
О.А. Андриенко

**СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

*Утверждено Редакционно-издательским советом университета
в качестве монографии*

Магнитогорск
2022

Рецензенты:

кандидат педагогических наук,
заместитель директора по социальным вопросам
МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Правобережного района г. Магнитогорска
Н.А. Андрусяк

кандидат педагогических наук, доцент,
доцент кафедры педагогического образования и документоведения
ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»
Е.Н. Кондрашова

Безенкова Т.А., Андриенко О.А.

Социально-культурная реабилитация в учреждениях социального обслуживания [Электронный ресурс]: монография / Татьяна Александровна Безенкова, Оксана Александровна Андриенко; ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова». – Электрон. текстовые дан. (0,83 Мб). – Магнитогорск : ФГБОУ ВО «МГТУ им Г.И. Носова», 2022. – 1 электрон. опт. диск (CD-R).– Систем. требования : IBM PC, любой, более 1 GHz ; 512 Мб RAM ; 10 Мб HDD ; MS Windows XP и выше ; AdobeReader8.0 и выше; CD/DVD-ROM дисковод; мышь. – Загл. с титул. экрана.

ISBN 978-5-9967-2526-7

В монографии представлены теоретические основы изучения проблемы социально-культурной реабилитации пожилых людей и детей с ОВЗ в условиях учреждений социального обслуживания населения. Практическая значимость работы заключается в возможности использования ее материалов и результатов исследования в процессе организации социальной работы в учреждениях социального обслуживания разного типа и студентами учреждений среднего профессионального и высшего образования в образовательном процессе.

УДК 364.4.046.6

ISBN 978-5-9967-2526-7 © Безенкова Т.А., Андриенко О.А., 2022
© ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова», 2022

Содержание

Введение	4
1. СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ	5
1.1. Современное состояние проблемы социально-культурной деятельности по реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях	5
1.2. Основные направления социально-культурной реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях	11
1.3. Обобщение опыта работы по социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения	16
1.4. Ход и результаты эмпирического исследования, направленного на выявление досуговых предпочтений пожилых и инвалидов, проживающих в стационарном учреждении	21
1.5. Проект по организации социально-культурной деятельности пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения	27
2. СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	31
2.1. Особенности детей с ограниченными возможностями	31
2.2. Досуговая деятельность как социальное явление	35
2.3. Социально-культурная реабилитация детей с ограниченными возможностями	43
2.4. Методы и формы досуговой деятельности в социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями	47
2.5. Обобщение опыта реабилитации детей с ограниченными возможностями в социально-культурной деятельности	52
2.6. Ход и результаты эмпирического исследования, посвященного изучению степени удовлетворенности родителей, воспитывающих детей с ОВЗ	62
2.7. Проект социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами досуговой деятельности	68
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	82
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	84

Введение

В России государственная политика в отношении инвалидов как одной из наименее социально защищенных категорий населения является важной составляющей социокультурной политики страны. Однако ее содержание и формы требуют существенной корректировки в соответствии с изменениями, обусловленными как внутренними, так и глобальными факторами. Необходим анализ проблемной ситуации, связанной с людьми с ограниченными возможностями, определение современных принципов и организационных подходов к ее решению, оценка ресурсов и возможностей для создания институциональных средств социальной интеграции, соответствующих глубине и масштабу проблем.

Проблема совершенствования условий и выработки эффективных технологий социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями в последнее время приобретает особую актуальность. Это связано с ухудшением важнейших параметров среды жизнедеятельности, в которой происходит формирование и развитие личности ребенка, обусловленным ограниченными возможностями социальных институтов, призванных обеспечивать коррекцию и развитие личности ребенка, сложностью социально-педагогических и психологических проблем, возникающих в процессе коррекционной деятельности. Процесс личностного формирования ребенка с ограниченными возможностями отягощен одним или несколькими неблагоприятными факторами биологического, социального, психологического и педагогического характера, которые усугубляют проблему социально-культурной дезадаптации ребенка, препятствуют освоению социальных ролей, являющихся важнейшим условием и базовым критерием социализации личности.

Социальная политика нашей страны ставит задачу оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья на первый план, равно как и создание возможности для реализации гражданских, экономических, политических и иных прав. Федеральный закон от № 181-ФЗ (ред. от) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» сформировал новый взгляд на решение проблем инвалидности, где основной упор был сделан на реабилитацию лиц с ограниченными возможностями здоровья. Государственная политика в отношении инвалидов заключается не только в медицинской помощи, но и обеспечении прав и свобод наравне с другими гражданами нашей страны [58, гл. 1, ст. 2].

Несмотря на то, что в последние годы на уровне государства принимаются

1. СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА И ИНВАЛИДОВ

1.1. Современное состояние проблемы социально-культурной деятельности по реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях

Для населения России в настоящее время характерно переживание устойчивого периода демографического старения, он выражается в росте числа лиц старше трудоспособного возраста, а также доли граждан старшего поколения в структуре населения страны.

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), к пожилым людям относят население в возрасте 60-74 лет, к старым людям 75-89 лет, а старше 90 лет – долгожителей [40].

Гражданин пожилого возраста – это мужчина старше 60 лет, женщина старше 55 лет [6].

Инвалид – это лицо, имеющее нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость социальной защиты [2].

В Российской Федерации по данным среднего варианта прогноза Федеральной службы государственной статистики, доля граждан пожилого возраста увеличится с 2021 года по 2025 год с 25,5 % до 27,4 % и составит 40,2 млн. человек. В связи с этим вопросы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста занимают одно из важных мест в системе социальной защиты населения. По информации Росстата в Российской Федерации из 146,9 млн. человек каждый четвертый (37,3 млн. человек) находился в возрасте старше трудоспособного, что составляет 25,4 % ко всему населению страны. Как показывает статистика, показатель инвалидов в России составляет около 11 миллионов человек. Среди них наибольшее число приходится на женщин пенсионного возраста [33]. Необходимо отметить, что имеются существенные региональные различия в демографической ситуации, прежде всего, по возрастному составу населения.

Как отмечают авторы Е.И. Холостова, И.В. Дашкина и И.В. Малофеев, «старение населения отражает демографический переход к новой модели воспроизводства населения и является частью долгосрочной глобальной демографической тенденции роста продолжительности жизни и снижения рождаемости». В результате имеет место изменение возрастной структуры населения в сторону доминирования лиц старшего возраста [44, С. 221].

Рассмотрим современное состояние проблемы социально-культурной деятельности, реабилитации, адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях. Старение населения – это не просто естественный процесс, он несёт за собой ряд экономических и социальных проблем, во-первых, увеличивается демографическая нагрузка на трудоспособное население, усложняется материальное обеспечение лиц пожилого возраста;

во-вторых, появляется трудность социального, психологического, медицинского обеспечения, а также организации труда и отдыха для пожилых граждан и инвалидов.

Как правило, можно выделить следующие причины поступления пожилых граждан и инвалидов в интернатные учреждения: тяжелое заболевание, требующее помощи в уходе, физическая слабость, страх перед возможной беспомощностью в будущем, сложности самообслуживания (это фактор особенно сильно выражен у пожилых людей, проживающих в сельской местности). Наиболее распространенной причиной являются конфликты с родственниками. Практика показывает, что взаимоотношения людей старшего возраста с членами семьи обычно носят сложный характер, как с экономической, так и с психологической точек зрения [47, С. 834].

Сам процесс адаптации пожилых граждан и инвалидов в интернатных учреждениях к новым, изменяющимся условиям окружающей действительности, является стрессовым для личности. Изучение особенностей социально-культурной адаптации и реабилитации являются важным источником для понимания дальнейшего развития данной категории населения и модернизации досуговой деятельности, в частности. Множество физиологических факторов влияют на социальную мобильность пожилого человека и инвалида. Для этого возраста характерны следующие изменения: скорость реакции уменьшается, слабеет память, повышенная утомляемость, а также значительно ослабляется иммунитет [47, С. 836].

Устоявшиеся и привычные нормы жизни утрачивают свою актуальность, в связи с окончанием трудовой деятельности или получением инвалидности у пожилого человека может случиться состояние «социального вакуума», он не знает, к какой группе он теперь принадлежит, с кем ему взаимодействовать и как дальше выстраивать социальные отношения. Так же при этом ухудшается его финансовое положение, что является ещё одной острой проблемой. Потеря близких, отдаленность от уже выросших самостоятельных детей и одиночество – это ещё три серьезных фактора стресса для пожилых граждан и инвалидов.

Наиболее характерными социальными рисками пожилых граждан и инвалидов являются: бедность и материальное неблагополучие; ухудшение здоровья и риск преждевременной смерти; риск социальной изолированности; одиночество; утрата родственных связей; деформация норм поведения; риск мошеннических действий в отношении этой группы [22].

Одним из эффективных направлений работы по продлению активного долголетия людей пожилого возраста и инвалидов в условиях интернатного учреждения может служить комплекс реабилитационных мероприятий с помощью различных средств воздействия: медикаментозные, социальные, психологические, социально-культурные и др.

Рассмотрим подробнее социально-культурный комплекс реабилитационных мероприятий. Социально-культурная деятельность – это активно развивающееся направление реабилитации людей пожилого возраста и инвалидов. Понятие «социально-культурная деятельность» восходит своими корнями к термину «социокультура», который впервые был введен Петеримом Сороки-

ным. По словам П. Сорокина: «Социокультура включает следующие составные части: бесконечно богатую идеологическую совокупность смыслов, объединенных в системы языка, науки, религии, философии, права, этики, литературы, живописи, скульптуры, архитектуры, музыки, экономических, политических, социальных теорий и т.д.; материальную культуру, представляющую предметное воплощение этих смыслов и охватывающую все, начиная с простых средств труда и кончая сложнейшим оборудованием; все действия, церемонии, ритуалы, поступки, в которых индивидами и их группами используется тот или иной набор смыслов» [17, С. 33]. Несмотря на то, что он не использует термин социально-культурная деятельность, в содержание социокультуры он уже закладывает деятельностьное начало, что можно констатировать в третьей составной части.

В 50-х годах XX столетия французский социолог и культуролог Ж. Дюмазедье вводит понятие «социально-культурная деятельность», которую он определяет «как сознательную, преднамеренную, организованную, даже планируемую аккультурацию, противостоящую методам слепой и анархичной социально-культурной обусловленности» [21]. Основной целью социально-культурной деятельности он называет активное социально-культурное влияние на людей, создание условий для приобщения их к культуре.

В российской науке термин «социально-культурная деятельность» был введен в 1974 году профессором М.С. Каганом в его монографии «Человеческая деятельность». Он представлял человеческую деятельность как двухуровневую биосоциальную систему, первым уровнем – биологическая жизнедеятельность человека, а вторым – социально-культурную, или специфически человеческую деятельность. «У человека, – пишет М.С. Каган, – биологическая жизнедеятельность остается материальной базой, на которой выстраивается здание социокультурной деятельности, но это последнее вбирает в себя свой биологический фундамент, не позволяя ему функционировать в чистом виде» [14].

Изучением и разработкой понятия «социально-культурная деятельность» занимались различные учёные. Например, Н.Н. Ярошенко отмечал, что определения социально-культурной деятельности имеют более чем полувековую историю и представляют разные научные подходы: от социально-философского (Ж.Р. Дюмазедье), философско-культурологического (М.С. Каган, М.А. Ариарский) до социально-информационного (А.В. Соколов) и педагогического (Т.Г. Киселева, А.С. Ковальчук, Ю.Д. Красильников, Н.Ф. Максютин, Н.Н. Ярошенко) и др. [50].

Социально-культурная деятельность – это «совокупность педагогических технологий, которые обеспечивают превращение культурных ценностей в регулятив социального взаимодействия, а также технологично определяют социализирующие воспитательные процессы» [50].

А.В. Соколов в понятие «социально-культурной деятельностью» вкладывает следующее значение – деятельность субъектов по созданию культурных ценностей (творчеству), развитию способностей индивидов и обслуживанию их творческой деятельности, коммуникации, т.е. распространению всех видов

культурных ценностей».

По Т.Г. Киселевой и Ю.Д. Красильникову социально-культурная деятельность – это «исторически обусловленный, педагогически направленный и социально-востребованный процесс преобразования культуры и культурных ценностей в объект взаимодействия личности и социальных групп в интересах развития каждого члена общества».

Мы видим, что социально-культурная деятельность пожилых людей и инвалидов имеет свои особенности, они обусловлены рядом факторов: возрастными, функциональными изменениями организма, индивидуальной программой реабилитации (ИПРА), а также состоянием здоровья и наличием свободного времени. Социально-культурную деятельность сегодня можно рассматривать как самостоятельную отрасль общей системы социализации, воспитания и образования человека, а также как средство реабилитации и адаптации.

Изменение социального статуса пожилого человека или инвалида сказывается не только на их моральном и материальном положении, но и отрицательно влияет на психическое состояние, ухудшаются адаптивные способности и сопротивляемость к заболеваниям [40, С. 77-79]. Через социально-культурную деятельность специалисты осуществляют адаптацию и реабилитацию, направленную на восстановление и поддержание физического и психологического состояния пожилых граждан и инвалидов, что впоследствии приводит к активному участию и социальной интеграции в общество, возрастает их включенность в социальные структуры, связанные с различными сферами функционирования человека. Включенность каждого гражданина в социально-культурную деятельность, его активная гражданская позиция во многом определяет качество его жизни. В современном мире уже признана и доказана эффективность воздействия культуры и искусства, как на здорового человека, так и на человека с ограниченными возможностями здоровья.

Социально-культурная реабилитация – это система организационных приёмов и методов воздействия на индивида средствами культурно-досуговой деятельности и (или) предоставления услуг, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных способностей к деятельности в соответствии с их духовными интересами, потребностями и потенциальными возможностями [41].

Н.В. Шарковская «социально-культурную реабилитацию» определяет как целостный процесс общекультурного развития человека с ограниченными возможностями здоровья, ориентированный на восстановление его индивидуально своеобразных черт, а также на достижение устойчивой вариативности социальных контактов с окружающим миром культуры и искусств [9]. Из данного определения следует, что процесс реабилитации одновременно включает в себя две направленности – внутреннюю (здоровье человека) и внешнюю (статус и место в обществе).

Социально-культурная реабилитация инвалидов – это комплекс мероприятий и условий, позволяющих адаптироваться инвалидам в стандартных социокультурных ситуациях: заниматься посильной работой, находить и использовать нужную информацию, расширять свои возможности интеграции в обыч-

ную социокультурную жизнь [9].

Основной целью социально-культурной реабилитации инвалидов является создание путей восстановления связи между инвалидом и окружающей средой за счёт развития у него умения пользоваться новыми способами ориентации. Достижение поставленной цели предусматривает решение одной из главных задач – это приобщение инвалидов к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни и создание условий для общения со здоровыми людьми.

Эффективность процесса социально-культурной реабилитации инвалидов зависит от ряда принципов: индивидуализация, адресность, непрерывность, последовательность, преемственность, комплексность и целостность, своевременная коррекция дефекта с учётом изменения психосоматического состояния инвалида.

Формы и методы социально-культурной реабилитации и адаптации многообразны. Методами могут служить: театр, игротерапия, куклотерапия, арт-терапия, музыкотерапия, библиотерапия, сказкотерапия, иппотерапия и др. В рамках социально-культурной реабилитации инвалидов реализуется досуговая реабилитация. Это не просто включение инвалида в досуговое окружение, но и формирование у него качеств, позволяющих использовать различные формы досуга. Использование средств культуры и искусства способствует реабилитации инвалидов, ускорению их социальной интеграции и возрастанию их трудовой активности. Одна из задач социально-культурной реабилитации инвалидов, проживающих в интернате, состоит в выявлении интересующих видов деятельности и по возможности их организации [13].

В условиях интернатного учреждения услуги по социально-культурной реабилитации и адаптации инвалидов могут включать в себя: обучение инвалида навыкам проведения отдыха, досуга; проведение мероприятий, направленных на создание условий возможности полноценного участия инвалидов в социокультурных мероприятиях, удовлетворяющих социокультурные и духовные запросы инвалидов, на расширение общего и культурного кругозора, сферы общения (посещение театров, выставок, экскурсии, встречи с деятелями литературы и искусства, праздники, юбилеи, другие культурные мероприятия) [13].

Обеспечение инвалидов, находящихся в интернатных учреждениях периодической, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературой, в том числе издаваемой на магнитофонных кассетах, аудиокнигами и книгами с рельефно-точечным шрифтом Брайля, создание и предоставление инвалидам по зрению возможности пользоваться адаптированными компьютерными рабочими местами, сетью Интернет, Интернет-документами с учётом ограничений жизнедеятельности инвалида.

Содействие в обеспечении доступности для инвалидов посещений театров, музеев, кинотеатров, библиотек, возможности ознакомления с литературными произведениями и информацией о доступности учреждений культуры способствуют формированию здоровой психики, развитию творческой инициативы и самостоятельности.

Среди основных видов социально-культурной реабилитации и адаптации в

интернатных учреждениях можно выделить [16]:

1) массовые культурно-развлекательные мероприятия (театральные постановки, музыкальные концерты, танцевально-музыкальные вечера);

2) массовые культурно-просветительские мероприятия (информационные беседы, литературные вечера, просмотр кинофильмов по различным тематикам);

3) выездные культурно-массовые мероприятия (выступление с собственными театральными постановками и музыкальными концертами на различных площадках);

4) выездные экскурсионно-познавательные мероприятия (посещение различных музеев, парков, достопримечательностей городов).

Также в интернатных учреждениях организуются тематические выставки, на которых проживающие демонстрируют результаты своего труда.

Таким образом, сама социально-культурная реабилитация является системой и, в то же время, служит подсистемой в общей человеческой практике под названием реабилитация. Д. В. Шамсутдинова и Р. И. Турханова выделяют такие направления социально-культурных реабилитации и интеграции, как «обеспечение оптимального уровня жизнедеятельности; социальная адаптация инвалидов; оптимизация каналов и форм социальной коммуникации; интенсификация процессов инкультурации» [46, С. 107].

Социально-культурная адаптация – это процесс и результат приспособления человека к условиям новой социокультурной среды, т.е. к новым условиям жизни, нормам поведения и общения, ценностям и традициям, а также развитие его способностей к самостоятельной деятельности в новой социокультурной среде [46, С. 108].

Одной из задач социально-культурной адаптации можно назвать создание «безбарьерной среды», то есть таких условий общественного пространства, при которых человек с ограниченными возможностями здоровья сможет использовать все имеющиеся ресурсы для полноценной реализации своих жизненно необходимых потребностей. Содержательная часть социально-культурной адаптации должна строиться на следующих компонентах: диагностика общего состояния здоровья реабилитанта, выявление его проблемных зон; комплекс методов и технологий, как индивидуальных, так и групповых, для эффективной адаптации; измерение и анализ результатов [46, С. 107-110].

Таким образом, можно сказать, что изучение современного состояния проблемы социально-культурной деятельности, реабилитации, адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях, является актуальным вопросом. Поскольку данная деятельность является сложным процессом, в связи с изменениями психофизиологических и социальных особенностей человека. По мере старения убывает психическая и физическая деятельность, нарастает интеллектуальная и соматическая несостоятельность. Указанные выше обстоятельства свидетельствует о необходимости дифференцированного подхода в организации инновационных методов и технологий адаптации и реабилитации пожилых граждан и инвалидов в стационарных учреждениях социального обслуживания. С помощью различных форм и методов

социально-культурной деятельности можно поспособствовать формированию условий для организации досуга и отдыха этих граждан, их вовлечению в различные виды деятельности туристскую, культурную, физкультурно-оздоровительную и т.д. В следующем подразделе мы рассмотрим основные направления социально-культурной реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях.

1.2. Основные направления социально-культурной реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях

Организация социальной работы с гражданами пожилого возраста и инвалидами в настоящее время находятся в центре внимания многих социальных институтов, социальных и исследовательских программ, направленных на обеспечение приемлемого уровня жизни пожилых людей.

Опыт деятельности организаций социального обслуживания однозначно свидетельствует о чрезвычайной важности и необходимости той работы, которую проводят эти социальные службы. Стоит отметить, что перспективным направлением деятельности интернатных учреждений является расширение спектра социальных услуг, внедрение инновационных технологий социальной работы с пожилыми гражданами и инвалидами. Особую популярность набирает социально-культурная реабилитация и адаптация, которые мы далее рассмотрим подробнее.

Социально-культурная реабилитация граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях, позволяет им функционировать как активный субъект общества. Достигается это за счёт процесса освоения знаний, норм, ценностей и образцов поведения, характерной для их социальной группы и общества в котором они проживают.

Проблема социально-культурной адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях, заключается в выборе методов социально-культурной адаптации для их возрастной группы, таким образом, чтобы это оказывало благоприятное воздействие, направленное на продление активного участия в жизни общества и в создании условий для повышения качества жизни [40, С. 78]. По мнению А.С. Никончук, в работе с гражданами пожилого возраста и инвалидами необходимо применять широкий спектр форм работы рекреационной направленности [21].

Социально-культурная реабилитация и адаптация является комплексом мероприятий и процессом, цель которых заключается в оказании помощи людям пожилого возраста и инвалидам в достижении и поддержании нормального функционирования в социальных взаимосвязях, а также поддержание необходимого уровня культурной компетенции и удовлетворение культурно-досуговых потребностей. Именно данные меры обеспечивают им возможности для позитивных изменений за счет расширения рамок их независимого образа жизни и наиболее полной интеграции в окружающую среду [14].

Задачи социально-культурной реабилитации и адаптации состоят в:

1) устранение причин изоляции пожилых людей и инвалидов в социокультурной сфере;

2) приобщение их к социокультурной деятельности, в соответствии с их возможностями и интересами;

3) подготовке пожилых людей и инвалидов к адекватным ответам на требования окружения и активным воздействиям на него.

Ведущими векторами социально-культурной реабилитации и адаптации в интернатных учреждениях для пожилых граждан и инвалидов являются:

1) предоставление социальных услуг в зависимости от потребности и характера нуждаемости в них, а также оказание по желанию срочных и дополнительных социальных услуг [7]:

- организация социально-реабилитационных мероприятий;
- организация питания и отдыха;
- поддержание активного образа жизни граждан;
- привлечение к посильной трудовой деятельности;
- культурные и досуговые услуги;
- организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- оказание психологической помощи;
- обучение первичным навыкам компьютерной грамотности.

2) поддержание личностного и социального статуса получателей социальных услуг путём осуществления мероприятий по предоставлению льгот и преимуществ, установленных действующими законодательными и нормативными актами.

В интернатных учреждениях для пожилых граждан и инвалидов в социально-культурной реабилитации и адаптации применяются различные методы и формы работы. В.М. Чижиков предлагает следующую классификацию форм социально-культурной реабилитации и адаптации пожилых и инвалидов в учреждениях социального обслуживания по охвату клиентов [7].

1. Индивидуальная форма работы заключается в правильном построении диалога, который должен основываться на доверии и взаимопонимании. Беседа может быть направлена как на выявление проблем клиента и оказание помощи в их решении, так и на беседу в форме «вопрос-ответ».

Формы индивидуальной работы:

- беседы: литературная или театральная форма устного или письменного обмена в разговоре между двумя и более людьми;
- консультация: объяснение, разъяснение каких-либо понятий, ответы на вопросы; индивидуальное занятие.

2. Групповая форма работы:

- встречи: организация людей в определённом месте, общение, обсуждение и анализ ситуации, проблем и успехов;
- тренинги: метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков, и социальных установок.

В зависимости от выбора метода работы, а также предоставления содержания и направлений социально-культурной деятельности, мы можем выделить следующие группы форм работы [14]:

1) информационно-просветительские (лекции, доклады, беседы, «круглые столы», вечера встреч, клубные гостиные и др.);

2) зрелищно-развлекательные (праздники, концерты, фестивали, обряды и т.п.);

3) игровые (индивидуальные и командные спортивно-игровые состязания, конкурсы, аукционы, а также тематические игровые программы. К этой группе можно отнести также формы, построенные с применением родовых приемов, – иллюстрации или театрализации).

К групповым формам социально-культурной реабилитации и адаптации можно отнести: любительские объединения, клубы по интересам, клубные гостиные, музыкальные и литературные салоны, диспуты, деловые игры, аукционы идей и т.д., которые создают свою неповторимую обстановку для восприятия происходящего [8].

Наиболее популярной из групповых форм являются клубные гостиные, где проводятся диспуты (столкновение различных точек зрения).

Организация проведения диспута во многом зависит от ведущего, задача которого заключается в умении корректировать ошибочные мнения, разрешать возникающие в процессе конфликты, а также добиваться активности участников. Дискуссия, в отличие от диспута, это спор, происходящий в аудитории, между специалистами, который не может быть разрешен из-за отсутствия общего мнения [15, С. 4]. Отличие подготовки данных мероприятий заключается в постановке вопросов, раскрывающих тему, а также в работе ведущих и создании атмосферы в аудитории.

Стоит отметить, что методика подготовки групповых форм социально-культурной реабилитации и адаптации в интернатных учреждениях для пожилых граждан и инвалидов характеризуется, прежде всего, особой непринужденностью при общении друг с другом. Например, Ю.И. Демченко предлагает применять следующие методы социально-культурной реабилитации и адаптации [9]:

1) библиотерапия (заключается в воздействии на пожилого человека или инвалида путём специально подобранной литературы. Данный метод позволяет нормализовать психоэмоциональное состояние через чтение, дискуссии и литературные вечера);

2) изотерапия (используется для устранения или уменьшения нервно-психических расстройств, восстановление и развитие нарушенных функций, формирование способностей к игровой, образовательной, трудовой деятельности в процессе занятий специфическими, целенаправленными видами творчества. Основной задачей изотерапии является «восстановление индивидуальной и общественной ценности пожилых, а не только восстановлении утраченных функций организма и приобщение к труду» [19];

3) музыкотерапия (заключается в применении различных музыкальных средств для психолого-педагогической и лечебно-оздоровительной коррекции личности пожилого человека или инвалида);

4) игротерапия (метод, направленный на раскрепощение патологических психических состояний личности. Она выполняет функции социализации, раз-

вития, воспитания, адаптации, релаксации, рекреации личности и др.;

5) глиноterapia – метод, основывающийся на сенсомоторном опыте человека. Работа с глиной успокаивает и умиротворяет, помогает сконцентрироваться, развивает творческое воображение, а также улучшает мелкую моторику рук;

6) гарденотерапия (в данном методе используются различные растения, с их помощью происходит улучшение физического и психического состояния, повышается творческий потенциал пожилых граждан и инвалидов);

7) туротерапия (основной формой выступают экскурсии и туристские походы, они могут быть как очные, так и виртуальные. Их цель состоит в создании у пожилых и инвалидов сферу полноценного общения, возможности в установлении новых контактов, а также интеграция в общество);

8) сказкотерапия – метод, использующий сказочную форму для интеграции личности, развития творческих способностей, расширения сознания, совершенствования взаимодействий с окружающим миром. Тексты сказок вызывают интенсивный эмоциональный резонанс и у пожилых людей. Образы сказок обращаются одновременно к двум психическим уровням: к уровню сознания и подсознания, что дает особые возможности при коммуникации. Особенно это важно для коррекционной работы, когда необходимо в сложной эмоциональной обстановке создавать эффективную ситуацию общения [26];

9) танцевальная терапия (данный метод применяется при работе с людьми, имеющими эмоциональные расстройства, нарушения общения, межличностного взаимодействия. Такая терапия требует от специалиста должной подготовки, так как данный вид работы может пробудить очень сильные и глубокие эмоции);

10) арт-терапия (основная цель метода состоит в гармонизации личности через развитие способности самовыражения и самопознания. Он может использоваться как самостоятельный метод, так и может дополнять другие техники);

11) куклотерапия как метод основан на процессах идентификации с любимым героем мультфильма, сказки или фильма. Цель куклотерапии – помочь ликвидировать болезненные переживания, укрепить психическое здоровье, улучшить социальную адаптацию, развить самосознание, разрешить конфликты в условиях коллективной творческой деятельности.

Ещё одной перспективной инновационной технологией социально-культурной реабилитации и адаптации в интернатных учреждениях для пожилых граждан и инвалидов является создание групп самопомощи. Цель таких групп заключается в оказании взаимной систематизированной помощи по решению различных проблем [29]. По мере существования группы её участники распределяют усилия по оказанию друг другу различных услуг социально-бытового, морально-поддерживающего характера, они также являются постоянными партнерами, как в общении, так и в досуговой деятельности.

Среди основных направлений социально-культурной реабилитации лиц пожилого возраста и инвалидов можно назвать: просветительское, досуговое, познавательное, лечебно-оздоровительное, эмоционально-эстетическое. Целесообразность включения данного вида реабилитации в систему комплексной реабилитации обусловлена значением культуры в развитии и самореализации

личности и практическим опытом, который подтверждает её влияние на жизнь пожилых людей и инвалидов. Высокоэффективная реализация мероприятий способствует формированию духовно-нравственных и социальных установок, чувства уверенности в жизни, улучшению здоровья и мотивации независимости в различных сферах жизнедеятельности.

Таким образом, социально-культурная реабилитация в интернатных учреждениях это комплекс мероприятий, направленных на поддержание, развитие и самоутверждение пожилых граждан и инвалидов. Данный вид реабилитации должен основываться на следующих принципах: средового, системного, дифференцированного подходов, а также на принципе выбора пути и методов реабилитации.

Однако в связи с тенденцией демографического старения России возрастает актуальность исследования способов адаптации людей в новой возрастной категории населения. Важную роль в данном направлении играет поиск способов активизации социального поведения пожилых людей и инвалидов в связи с их осознанием изменившейся роли.

Сохранение и продление социальной активности личности является целью социальной адаптации лиц пожилого возраста и инвалидов в интернатных учреждениях. Развитие личностного потенциала в интернатных учреждениях, домах-престарелых, предоставление возможности выгодно и приятно проводить свободное время, удовлетворение разнообразных культурно-просветительских потребностей, потребностей в коммуникации и признании, а также пробуждение новых интересов, облегчение установления дружеских контактов, активизация личной активности пожилых людей и инвалидов, формирование, поддержка и повышение их жизненного тонуса [32, С. 15-16].

Самые трудные для человека принято считать первые 6 месяцев проживания в интернатных учреждениях. Именно поэтому социально-культурная адаптация подразумевает различные способы приспособления, регулирования, гармонизации взаимодействия индивида со средой. В программу по социально-культурной адаптации включаются такие мероприятия, как массовые игры, соревнования, коллективное и игровое общение, представления, вечера развлечений, праздники, концерты и другой досуг граждан на природе в разное время года. Целью этих мероприятий выступает повышение самооценки пожилого человека и инвалида, возможности создания условий для реализации интеллектуальных, культурных и физических потребностей граждан [35, С. 19-20]. Развитие социального туризма для граждан старшего поколения, а также формирование условий для организации их досуга, вовлечения в различные виды художественного и прикладного творчества – всё это способствует улучшению предоставляемых социальных услуг адаптивного характера, ориентированных на создание наилучших условий для жизнедеятельности граждан пожилого возраста и инвалидов в интернатных учреждениях.

Одним из молодых направлений в социально-культурной адаптации является стало создание социальных театров. На английском языке он носит название – «theatre for social changes», то есть «театр социальных изменений» [36, С. 19]. Социальный театр создает для пожилых людей и инвалидов возмож-

ность интеграции личности в новые для него социально-экономические условия, а также учит новому сценарному поведению в обществе.

В России данный метод используется в комплексных центрах социального обслуживания в Московской, Челябинской, Самарской, Новосибирской и др. областях. Как новая технология он даёт возможность изменения в морфологии «Я-концепции» пожилого человека и инвалида [42, С. 15]:

- меняется ролевой рисунок поведения личности;
- расширяются навыки самоуправления и менеджмента собственной жизни;
- динамически развивается социальный и эмоциональный интеллект.

В результате вышесказанного, мы видим, что социально-культурная адаптация направлена на рост и повышение социальной активности лиц пожилого возраста, их самооценки, развитие творческого потенциала, развитие навыков общения; формирование активной жизненной позиции и их стремления к самостоятельному решению проблем.

Таким образом, привлечение лиц пожилого возраста и инвалидов к социально-культурной деятельности является перспективным видом деятельности для сохранения их духовной значимости в обществе. Социально-культурная реабилитация и адаптация данной категории реализуется путём использования следующих методов: библиотерапия, музыкотерапия, гарденотерапия, арттерапия и др., а также с помощью таких форм, как лекции, тренинги, круглые столы, экскурсии, беседы и др. Основными направлениями социально-культурной реабилитации и адаптации лиц пожилого возраста и инвалидов являются просветительское, досуговое, познавательное, лечебно-оздоровительное, эмоционально-эстетическое.

Социально-культурные мероприятия снижают влияния и интенсивность факторов, которые провоцируют преждевременное старение и осложнения (психические стрессы, потрясения, негативные соматические аспекты, ограниченность круга интересов, постоянное неудовлетворение собой и собственной жизнью). Комплексное применение арт-технологий, сказкотерапии, технологий социального театра создаёт особую социальную среду для изменений и социально-культурной реабилитации и адаптации пожилых людей и инвалидов в интернатных учреждениях. В следующем разделе мы представим обобщение опыта по социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения.

1.3. Обобщение опыта работы по социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения

Анализируя деятельность учреждений по стационарному обслуживанию, мы можем отметить, что в стационарных учреждениях социально-культурная реабилитация рассматривается как самостоятельное направление в социальной работе с клиентами учреждений. Зачастую реабилитационный эффект от воздействия социально-культурных мер является преобладающим. Благодаря участию в социально-культурной деятельности происходит накопление опыта,

знаний, умений, формируется полезная мотивация, меняются в положительную сторону суждения, взгляды. Отметим, что участие в специально организованных программах способствует снятию у пожилых граждан и инвалидов дефицита общения, растерянности, тревожности, обеспечивает возможность вступления личности клиентов в образовательное, информационное пространство, а также в творческие, оздоровительные и другие социокультурные процессы [12, С. 60-62].

Успех социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов во многом определяется тем, насколько грамотно выстроено взаимодействие в учреждении между медицинской, педагогической и социальной службой. Рассмотрим опыт деятельности учреждений по социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов.

Благотворительный фонд «Старость в радость» вырос из одноименного волонтерского движения, главной задачей которого было улучшение жизни пожилых людей в интернатах и уменьшение того эмоционального вакуума, в котором они оказываются после попадания в интернат. Фонд сотрудничает с 50 регионами страны от Волгоградской области до Алтайского края. Постоянно в фонде работают 20 сотрудников и более 210 помощников по уходу в домах престарелых и на дому по всей России, а более 20 000 волонтеров оказывают помощь фонду. В команде фонда работают специалисты высокого уровня, имеется собственная аналитическая и переводческая база; помощь про бопо от ведущих специалистов: программистов, юристов, экономистов, переводчиков, аналитиков, PR-экспертов. Также фонд проводит совместные образовательные проекты с фондом «Вера», Свято-Димитриевским училищем сестер милосердия, Свято-Спиридоньевской богадельней православной службы «Милосердие», компанией Senior Group [24].

Фонд отличается разнообразием проектов, например, проект «Внуки по переписке», где каждый может написать письма бабушкам и дедушкам, а также выступить координатором переписки других участников. Если постоянная переписка пока не для вас, то можно принять участие в поздравлении с праздниками (День рождения, Новый год, 8 марта, 9 мая и т.д.), отправив открытку по почте России. Проект «Видеоволонтерство» привлек уже более 200 домов престарелых со всей страны, где ежедневно пожилые граждане и инвалиды выходят на видеосвязь с волонтерами фонда. Так бабушки и дедушки за «время онлайн» осваивают новые форматы общения.

Во время изоляции в фонде стартовал новый проект «Телефонное волонтерство», что в ответ на дефицит общения и растущую тревогу у пожилых граждан и инвалидов могли делиться с волонтерами оптимизмом по телефону. Первые запросы на такую помощь приходили через социальных работников. Дважды в неделю они навещали подопечных, помогали им в практических вопросах и передавали контакты первых бабушек, желающих участвовать в таком проекте. Следует отметить проект «Исчезающие истории» – это сериал в формате Stories, основанный на жизни реальных людей, который можно посмотреть, и поделиться ими в своих Stories. Он направлен на повествование жизни пожилых граждан и инвалидов в домах-интернатах и домах престарелых.

Действующие сейчас программы направлены, прежде всего, на создание достойных условий для проживания пожилых граждан в домах-интернатах и отделениях сестринского ухода сельских больниц, а также на то, чтобы дать почувствовать им, что они – нужные. Специфика программ фонда заключается в организации:

1) системы долговременного ухода, где совместно с государством выстраивается общедоступная, гарантированная и современная система помощи пожилым людям и инвалидам;

2) волонтерства – поездки в дома престарелых с концертами, праздниками, подарками и угощениями, днями красоты и субботниками, а также развитие региональной сети волонтеров;

3) ежедневный уход – организация качественного ухода и реабилитации в социальных учреждениях и на дому, подготовка и оплата работы дополнительного персонала;

4) досуг – организация творческих и ремесленных мастерских, оплата работы организаторов досуга, музыкальных работников, арт-терапевтов и трудотерапевтов для занятий с подопечными в социальных учреждениях;

5) уютный дом – ремонт помещений, покупка мебели, бытовой техники и предметов уюта для подопечных в социальных учреждениях и на дому;

6) медицина – оплата диагностики, операций, лечения, реабилитации, протезирования, покупка расходных материалов и лекарств.

Подробнее следует рассмотреть программу «Досуг» в рамках социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения, где фонд активно привлекает дополнительных организаторов досуга (культуртов), музыкальных терапевтов, психологов и мастеров. Вместе с сотрудниками интернатов открываются бытовые комнаты, где пожилые граждане и инвалиды могут самостоятельно готовить любимые блюда или собираться на вечерние беседы за чаем. Обустройство мастерских, где проходят гончарные, швейные клубы, творческие студии и все то, что интересно жителям интерната. Специально оборудованные площадки для занятий физкультурой на улице и в зале направлены на поддержание физического здоровья, а закупка спортивного инвентаря, в том числе для тех, кто может передвигаться только на коляске или вовсе не может покидать постель, позволяет учитывать индивидуальные особенности каждого проживающего в доме-интернате.

Социальная жизнь невозможна без совместного досуга. И фонд помогает с организацией и оплатой экскурсий, поездок и походов в музеи, на рыбалку или в памятные места для пожилых людей и инвалидов. В перспективе фонд планирует в каждом интернате оборудовать комнаты для виртуальных путешествий в места, где пожилые граждане и инвалиды больше всего мечтают оказаться. Для одних – это город детства, для других – виртуальная экскурсия по дальнему зарубежью.

В процессе организации совместного досуга фонд закупает оборудование и расходные материалы для проведения арт-терапии, музыкальной терапии и творческих занятий. Отдельная отдушина и отрада для многих – живые уголки со всем многообразием домашних питомцев и необходимыми «сопутствующи-

ми товарами» в виде кормов и качелей для птиц. Также особое внимание для пожилых граждан и инвалидов – это «дачная тема»: посадки, грядки, саженцы и теплицы. Грядки располагаются на этаже отделения для маломобильных пожилых граждан и инвалидов, а клумбы – в виде горшков на окнах комнат.

Таким образом, мы видим, что деятельность фонда «Старость в радость» основана на организации системной помощи, которая доступна пожилому гражданину и инвалиду, нуждающемуся в помощи. Социально-культурная реабилитация пожилых граждан и инвалидов реализуется путём применения многообразия методов и форм таких, как арт-терапия, гарденотерапия, трудотерапия, а также экскурсии, беседы, видеоконференции и др. В рамках программы «Досуг» фонд поддерживает более 35 000 пожилых граждан и инвалидов в интернатах и на дому в 50 регионах России и ищет средства для: организации бытовых комнат и творческих мастерских в интернатах; оплаты труда дополнительных организаторов досуга, культработников, мастеров для занятий с пожилыми людьми и инвалидами; оборудования для физической активности, как на улице, так и в помещении; материалов для арт-терапии, музыкальной терапии, занятий творчеством; оплаты обучения сотрудников по направлению арт-терапии, музыкальной терапии; оплаты экскурсий, поездок, театров и музеев и т.д.; оплаты оборудования, транспорта, оплаты труда привлеченных специалистов, а также расходных материалов для организации центров дневного пребывания для пожилых людей и инвалидов, ограниченных в передвижении или имеющих нарушения памяти. В результате жизнь сегодняшних подопечных становится более радостной, а мероприятия по социально-культурной реабилитации улучшает их физическое и эмоциональное состояние.

Специализированный дом «Ветеран» г. Магнитогорска – это некоммерческое, молодое и развивающееся учреждение, предназначенное для пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов на основании договора с иждивением и пожизненным содержанием [25]. В основном это бывшие работники местного металлургического комбината, метизного и калибровочного заводов и бюджетных организаций. Деятельность учреждения осуществляется по двум направлениям: обслуживание жителей специализированного дома «Ветеран» и обслуживание пожилых граждан на дому по месту жительства.

Услуги, предоставляемые в учреждении:

- 1) уборка квартир;
- 2) стирка белья;
- 3) покупка и доставка на дом продуктов и лекарств;
- 4) разогрев и приготовление пищи;
- 5) оплата жилищно-коммунальных квитанций;
- 6) уход за клиентами, утратившими способность к самообслуживанию;
- 7) сопровождение на прогулку, в больницу, органы государственной и исполнительной власти.

С 2021 года в специализированном доме «Ветеран» в Магнитогорске помогают восстановиться людям, перенесшим инсульт. Центр социального обслуживания населения Благотворительного фонда «Металлург» получил грант главы Челябинской области на реализацию проекта «Помогаем снова жить».

Проект направлен на создание и внедрение комплексной программы ухода и восстановления утраченных функций организма пожилых людей, перенёсших инсульт. В команду проекта входят социальные работники, сиделки, врачи: неврологи, терапевты, психиатры, массажисты и инструкторы по лечебной физкультуре. Все они выстраивают четкий план работы с 15 пожилыми гражданами, нуждающимися в реабилитации после перенесенного инсульта.

Проведено более 105 консультационных приёмов с врачами, 150 часов массажа и 150 занятий ЛФК. На каждого участника проекта заведен «Дневник здоровья», где специалисты, оказывающие помощь, отмечают динамику оздоровительных мероприятий. Данный проект включает организацию социально-культурной деятельности для пожилых граждан и инвалидов. Так в рамках проекта «Помогаем снова жить» для жителей специализированного дома «Ветеран» проводились специальные арт-терапевтические занятия, которые направлены на улучшение координации движения, укреплению мышц и ускорению процесса восстановления после инсульта. Колоссальную помощь больным в период реабилитации после инсульта оказывает арт-терапия, когда требуется восстановление моторики пальцев и чувствительности. Занятия с пластилином, красками, крупами, песком дают возможность создавать предметы искусства, одновременно развивать мышцы, полностью восстановиться после тяжелых заболеваний.

Антистресс – это то, что помогает расслабиться и уйти от проблем. Очередные арт-терапевтические занятия проходили под руководством Светланы Васильевой. Погружение в творчество или арт-терапия стимулирует креативность и активизирует работу мозга. Вместе с волонтерами участники проекта тренировали письмо с помощью заранее подобранных психологом рисуночных тестов. Отметим, что в процессе письма активно создаются нейронные связи и существенно увеличивается кровообращение в головном мозге, что помогает быстрее восстановить повседневные навыки. Комплексная программа письменных упражнений благотворно воздействовала на концентрацию внимания, память, скорость мышления и объём движений.

Повышение качества жизни маломобильных граждан специализированного дома «Ветеран» основано на стабилизации психологического, физического и социального здоровья. Команда проекта постоянно организует разнообразный досуг подопечных, а именно прогулки на свежем воздухе, чтение книг, сопровождение на экскурсии и в музеи, помощь с рукоделием, нахождение необычных кулинарных и совместное приготовление. Рукоделие для пожилых и инвалидов – это полезное времяпрепровождение, которое стимулирует мелкую моторику, активизирует работу мозга, заставляя концентрироваться и напрягать память, внимание, что выступает профилактикой различных неприятных и тяжелых заболеваний (от артроза до болезни Альцгеймера).

Ко дню празднования Дня Победы сотрудники специализированного дома «Ветеран» проводят ежегодную акцию «Концерт на дому». Данная акция – это возможность поздравить тех, кто в силу своих недугов не может посетить праздничные мероприятия. Кто-то парализован и прикован к постели или передвигается на инвалидном кресле, а кто-то тяжело перенес коронавирус и не

может восстановиться. Рабочая группа акции прорабатывает сценарий концерта, подбирает репертуар и назначает репетиции. Активное включение волонтеров в акцию помогает, чтобы люди смогли почувствовать радость Великого дня. Тем более что практически все они ощутили на себе тяготы военной жизни.

В результате реализации проекта «Помогаем снова жить» уже сейчас наблюдаются координационные улучшения у 30 % участников, существенные улучшения психологического состояния отмечаются у 65 %. В рамках проекта также проводится обучение для близких родственников пожилых граждан и инвалидов, где им рассказывают о том, как правильно ухаживать за больными, как оказывать первую помощь и оказывать гигиенические и бытовые услуги. Социально-культурная деятельность для пожилых граждан и инвалидов в проекте имеет важную роль, поскольку направлена на восстановление ранее утраченных функций организма с учётом психофизиологического состояния и тяжести заболевания.

Таким образом, рассмотренный опыт социально-культурной реабилитации пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения свидетельствует о снижении дефицита общения, растерянности, тревожности, обеспечивает возможность вступления личности в образовательное, информационное пространство, а также в творческие, оздоровительные и другие социально-культурные процессы. Различные методы и формы социально-культурной реабилитации являются наиболее эффективными образовательными и реабилитационными средствами, обеспечивающими развитие разнообразных жизненно важных познавательных навыков, что способствует повышению уровня самооценки, творческому самовыражению, формированию активной жизненной позиции. В следующем подразделе мы представим ход и результаты эмпирического исследования.

1.4. Ход и результаты эмпирического исследования, направленного на выявление досуговых предпочтений пожилых и инвалидов, проживающих в стационарном учреждении

Социально-культурная деятельность в интернатных учреждениях направлена на предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам возможности адаптации и реабилитации, развитие творческих способностей и обогащения духовной культуры, а также раскрытие внутреннего потенциала, способствующему постоянному росту, развитие, и, в целом восстановление культурного статуса пожилого человека и инвалида как личности.

Рассмотрев предыдущие разделы и подразделы, мы пришли к выводу, что существует множество направлений социально-культурной реабилитации и адаптации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в интернатных учреждениях, которые повышают жизненную и социальную активность, организуют досуг, обеспечивают творческое развитие и самовыражение с учётом личностных потребностей.

С целью выявления особенностей организации социально-культурной дея-

тельности в специализированном доме для граждан пожилого возраста и инвалидов, нами было проведено эмпирическое исследование. Эмпирическое исследование проводилось на базе Дома-интерната для престарелых и инвалидов г. Магнитогорска в период с декабря 2021 года по февраль 2022 года.

В исследовании приняло участие 52 респондента в возрасте от 27 до 85 лет. Для выявления их повседневной досуговой деятельности был задан вопрос «Как Вы проводите свободное время?» 69,8 % респондентов ответили, что смотрят телепередачи, кинофильмы; 64,2 % слушают музыку; 45,3 % гуляют; 37,7 % смотрят интересные программы в интернете; по 30,2 % общаются с людьми и читают книги; 17 % рисуют; 15,1 % занимаются рукоделием. Лишь по 1,9 % респондентов в зависимости от настроения занимаются пением, танцами, гимнастикой, читают газеты и молитвы. Данные результаты говорят о том, что большинство опрошенных проводят досуг пассивно, а важнейшими формами досуга для пожилых людей и инвалидов является просмотр телепередач, кинофильмов, программ в интернете, прослушивание музыки и т.д. На остальные занятия в среднем расходуется времени меньше.

Чтобы понять какие вопросы вызывают больший интерес у пожилых граждан и инвалидов, необходимо было узнать какие темы и проблемы их интересуют? Полученные результаты представлены на рисунке 1. Большинство респондентов 56,6 9 % ответили, что им интересны вопросы здоровья, 34 % отметили тему политики и природы, 18,9 % искусство, 15,1 % садоводство и цветоводство. При этом 7,5 % респондентов не интересуется ничем. По данным результатам мы можем сказать, что для большинства респондентов узнавать что-то новое о том, как заботиться о собственном здоровье является довольно актуальным. Считаем, что необходимо организовывать взаимное обсуждение проблем, связанных со здоровьем, проводить лекции по вопросам здорового образа жизни между респондентами и медицинским персоналом, социальными работниками с выработкой конкретных практических рекомендаций по оздоровлению. В связи со сложившейся политической обстановкой по отношению к России респонденты особое внимание уделяют теме политики. Но в то же время их интересуют вопросы спорта, поэзии, кулинарии, рукоделия, философии, социологии, финансов и музыки.

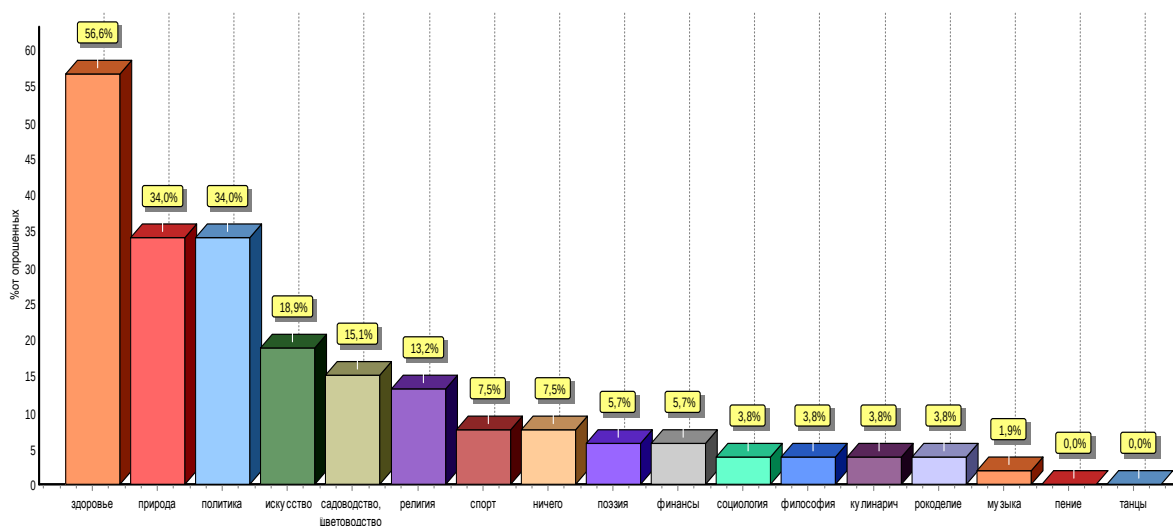


Рисунок 1 – Какие темы и проблемы Вас интересуют?

Опрос респондентов на предмет, «Какие занятия по интересам Вы хотели бы посещать в нашем доме?», дал следующие результаты. Больше число опрошенных – 58,5 % хотели бы больше прогулок на свежем воздухе, 30,2 % посещать встречи, где можно общаться с другими людьми, 26,4 % посещать клуб любителей песни и 20,8 % клуб любителей кино, а 24,5 % нуждаются в специализированных занятиях по сохранению памяти и внимания, 20,8 % хотят посещать беседы о здоровье и ЗОЖ. В то же время мы видим, что у 26,4 % респондентов отсутствует интерес к посещению каких-либо занятий в доме. Ответы продемонстрировали большой разброс в досуговых предпочтениях, это свидетельствует о том, что значительная часть пожилых людей и инвалидов изначально ориентируется на интегрирование в нормальную социокультурную жизнь. Они готовы больше проводить время на свежем воздухе, общаться с другими людьми, посещать клубы по интересам и участвовать в занятиях, направленных на сохранение когнитивных функций организма.

По степени удовлетворенности проведением досуга в специализированном доме (рисунок 2) можно сделать вывод, что большинство респондентов довольны организацией культурно-досуговой деятельности в доме, но почти треть жителей не принимают активного участия и не проявляют интереса к организуемым мероприятиям. Отвечая на вопрос «Почему Вы не посещаете занятия, которые проходят в доме?» 32,1 % респондентов ответили, что им не интересно, 18,9 % всё посещают, по 13,2 % ждут приглашения или не могут посетить по состоянию здоровья, 9,4 % не знают время проведения занятий, 7,5 % имеют свои дела, для 3,8 % всё примитивно, 1,9 % работают, всё зависит от настроения или не серьезно к этому относятся.

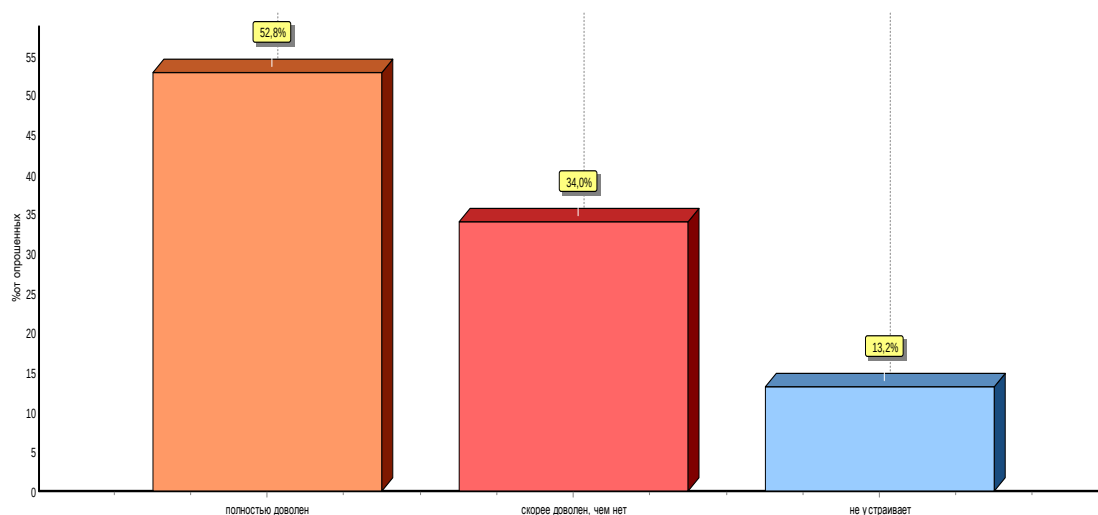


Рисунок 2 – Насколько Вы довольны проведением досуга в нашем доме?

На вопрос являются ли жители дома членами какого-либо кружка, хора и т.д., большинство респондентов ответили, что не являются членами кружка, 11,3 % состоят в кружке по пению, 3,8 % входят в какой-либо кружок, по 1,9 % являются членами кружка по рукоделию, развитию памяти, рисованию и входят в клуб любителей фильмов.

В связи с полученными данными мы уточнили у респондентов, хотели бы они стать членом какого-либо кружка? (рисунок 3). Так 84,9 % опрошенных не хотят становиться членами кружка, 5,7 % хотят и выбрали бы кружок пения, 1,9 % желают стать членом литературного и исторического кружка, а также кружка психологии. Полученные данные могут говорить о том, что проблемы здоровья, физического и духовно-нравственного состояния, блокировки коммуникативной компетенции, снижения функциональных возможностей, могут препятствовать их поступательному развитию и сохранению активной жизненной позиции.

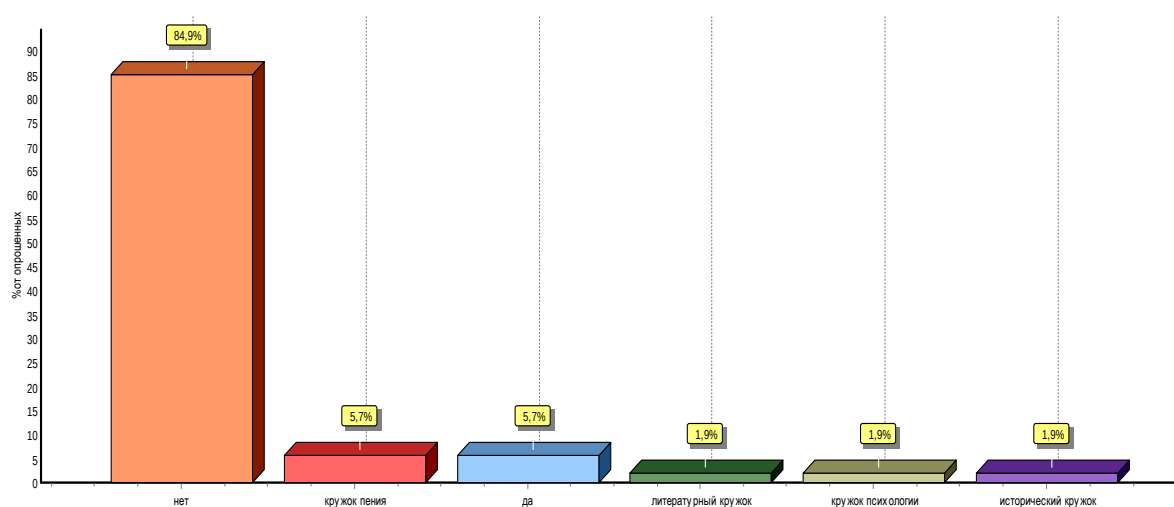


Рисунок 3 – Хотели бы Вы стать членом какого-либо кружка?

Наиболее востребованными культурными учреждениями для посещения 41,5 % респондентов выбрали концертный зал, 32,1 % – театр, 30,2 % – картинную галерею, 5,7 % – посещение музея и кинотеатра, 3,8 % – цирк и зоопарк, и свободный выход. В то же время 32,1 % жителей не хотят посещать никакие учреждения культуры, а 1,9 % затрудняются ответить. Данные результаты говорят о том, что опрошенные хотят больше посещать различные культурно-досуговые организации и учреждения. В процессе анкетирования мы выяснили, что пожилые граждане и инвалиды готовы вступить в контакт с организаторами культурно-досуговых мероприятий в городе и принимать активное участие в подготовке выездных мероприятий. Необходимо обратить внимание на то, что специализированный дом нуждается во внедрении и реализации интегративно-комплексных форм организации досуга для пожилых граждан и инвалидов.

Важно было узнать владеют ли жители специализированного дома, каким – либо видом рукоделия (таблица 1). Мы видим, что 60,4 % респондентов не владеют никаким видом рукоделия, лишь 24,5 % – шьют, по 15,1 % – вяжут и вышивают, 5,7 % – рисуют, а 1,9 % – делают поделки своими руками, работают по дереву, играют на музыкальных инструментах, лепят, занимаются кулинарией и осуществляют мелкий ремонт.

Таблица 1. – Каким видом рукоделия Вы владеете?

Варианты ответа	% от числа ответивших
кулинария	1,9
делаю поделки	1,9
работа по дереву	1,9
мелкий ремонт	1,9
играю на музыкальных инструментах	1,9
лепка	1,9
рисовать	5,7
вышиваю	15,1
вяжу	15,1
шью	24,5
никаким	60,4
Итого ответивших:	132,11*

При ответе на вопрос «Чему Вы можете научить других жителей дома?», 9,4 % опрошенных ответили, что готовы научить вышивать, 7,5 % – обучить вязанию, по 1,9 % хотят научить других рисованию, кулинарии, правописанию, работе по дереву и работе с паяльником, а также изучению религии. Однако 73,6 % респондентов ничему не могут научить жителей дома. Результаты показали, что малая часть респондентов готова чему-то научить своих соседей по

¹ * Сумма превышает 100%, поскольку один опрошенный мог дать несколько ответов одновременно. Среднее число ответов на 1 опрошенного 1,3.

дому, что говорит об успешно прошедшей адаптации к жизни в стенах учреждения и развитых коммуникативных навыках. При этом они не просто активны в своей сфере увлечений, но и склонны проявить определенную инициативу, связанную с закреплением имеющихся умений, навыков или перенесением их в другие ситуации.

К выше изложенным результатам стоит добавить, что 90,6 % жителей не хотят вести кружок для проживающих в доме, 3,8 % – готовы вести музыкальный кружок и кружок по вышиванию, а 1,9 % – готовы вести кулинарный и литературный кружок. Анализируя ответы мы наблюдаем, что респонденты не только не желают учить других, но и не хотят проводить занятия для своих соседей. Это может быть связано не только с текущим состоянием здоровья, но и настроением, наличием/отсутствием имеющихся организаторских и ораторских навыков, сформированной коммуникативной средой внутри учреждения и т.д.

В результате в специализированном доме «Ветеран» культурно-досуговая деятельность не содержательна, а именно не наполнена теми мероприятиями, которые интересны самим жителям. Необходимо расширять и обновлять культурно-досуговые мероприятия учреждения, учитывая при этом мнение и желание жителей. Например, организовывать и проводить больше разнообразных занятий на свежем воздухе, своевременное оповещение о планируемых мероприятиях, включать программы литературных и музыкальных вечеров, концертов, видео - и телепросмотров (больше номеров с участием местных творческих коллективов, юмористов, пародистов, весёлых музыкальных фрагментов), различных видов танцев, спорта, йогу, интеллектуальных игр и др.

Таким образом, в результате проведенного эмпирического исследования, мы выявили особенности организации социально-культурной деятельности в специализированном доме для граждан пожилого возраста и инвалидов. Полученные результаты свидетельствуют о том, что большинство респондентов стараются разнообразно проводить свой досуг, но им не хватает общения, прогулок на свежем воздухе, арт-терапевтических и спортивных занятий, а также занятий, направленных на поддержание здоровья, развитие и сохранение памяти. Следует также обратить внимание на то, что малое количество опрошенных вовлечены в деятельность кружков, и они готовы самостоятельно проводить обучение для других жителей дома. При этом мы выявили, что существует потребность в обновлении подходов, программ и форматов культурно-досуговой деятельности в учреждении.

Мы предполагаем, что стоит организовывать курсы повышения квалификации для специалистов в сфере досуга, а также привлекать волонтеров, устанавливая и развивая тесные отношения с общественными организациями в целях выдвижения совместных грантовых инициатив. Социально-культурная деятельность с гражданами пожилого возраста и инвалидами, проживающими в интернатных учреждениях, будет эффективнее, если учитывать их индивидуальные особенности, а также стимулировать интеллектуальную и физическую активность, развивать творческие способности, способствовать эффективному процессу социально-культурной реабилитации и адаптации в современном мире, что подтверждает нашу гипотезу. В следующем подразделе мы представим

проект по организации социально-культурной деятельности пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения.

1.5. Проект по организации социально-культурной деятельности пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения

Мы проанализировали и обобщили опыт деятельности по организации социально-культурной деятельности пожилых граждан и инвалидов в условиях интернатного учреждения, также провели эмпирическое исследование и по его результатам, была выявлена необходимость в обновлении культурно-досуговой деятельности. Как перспективу развития мы предлагаем проект «Улучшение качества жизни пожилых и инвалидов, проживающих в Магнитогорском доме-интернате для престарелых и инвалидов», целью которого является создание условий для социокультурной реабилитации, путем оказания комплексной помощи и поддержки жителям Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов. Паспорт проекта представлен в приложении Б.

Актуальность проекта.

Одной из приоритетных задач культурной политики является создание благоприятных условий для реализации социокультурных потребностей граждан старшего поколения. В России, несмотря на существующую систему социальной защиты, одной из самых экономически и социально незащищенных категорий населения страны являются люди пожилого возраста. Эффективная социализация данной категории граждан предусматривает активное включение их в социокультурную деятельность, обеспечение выбора досуговых мероприятий, самодетельном творчестве при постоянном учете особенностей и культурных запросов пожилых людей.

Актуальность проекта заключается в том, что в результате реализации проекта участники не только получают новые знания и возможность творческого общения, но и смогут реализовать одну их важнейших потребностей пожилого человека – самоутверждение. Вовлечение жителей дома-интернат в различные виды художественного творчества улучшит их настроение и самочувствие, повысит самооценку, расширит круг общения, а также станет эффективным средством социальной адаптации.

На наш взгляд, таким способом решения данной проблемы станет реализация социально-культурного проекта «Счастливая старость».

Концепция проекта.

Социальный проект «Счастливая старость» направлен на оказание комплексной помощи постояльцам магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов, через социокультурную, психологическую и социально-бытовую поддержку.

География реализации проекта: г. Магнитогорск, Челябинская область.

Цель: создание условий для социокультурной реабилитации, путем оказания комплексной помощи и поддержки жителям Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов.

Задачи:

- 1) улучшение качества организации культурного досуга людей пожилого возраста, вовлечение их в сферу творческой и социальной активности;
- 2) развитие творческих возможностей и коммуникативных навыков;
- 3) оказание социально-бытовой и социально-психологической помощи гражданам, находящимся в доме-интернате;
- 4) повышение в обществе социального статуса пожилых людей, проживающих в доме-интернате.

Объект: престарелые и инвалиды, проживающие в Магнитогорском доме-интернате.

Предмет: создание условий для социокультурной реабилитации и оказания социально-бытового обслуживания.

Ресурсное обеспечение.

1. Правовое обеспечение:

Конституция Российской Федерации, Гражданский кодекс РФ, ФЗ № 122 «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов».

2. Кадровое обеспечение:

- 1) волонтеры из числа студентов кафедры СРиППО МГТУ им Г.И Носова;
- 2) представители Магнитогорского дома-интерната.

3. Финансовое обеспечение:

Проект реализуется за счет средств Магнитогорского дома-интерната для престарелых и инвалидов, МГТУ им Г.И Носова.

4. Информационное обеспечение:

– объявления в СМИ университета, социальной сети ВКонтакте.

5. Материально-техническая база:

Канцелярские принадлежности: ватман, бумага «Снегурочка», блокноты, ручки, фломастеры, карандаши, пластилин.

Технические средства: мультимедийное оборудование, компьютеры, аудиоаппаратура, микрофоны, колонки, доска магнитно-маркерная.

Оценка эффективности проекта.

Оценка эффективности проекта будет осуществляться по таким показателям, как:

- участие пожилых и инвалидов в мероприятиях проекта;
- количество проведенных мероприятий;
- рост личностных достижений всех участников проекта.

Индикаторы эффективности реализации проекта.

1. Индикатор приоритетности

Данный проект соответствует приоритетам концепции развития деятельности социальных служб, работающих с гражданами пожилого возраста и инвалидами.

2. Индикатор охвата целевой аудитории

Целевой охват аудитории, участвующей в период реализации проекта составит не менее 52 человек.

3. Индикатор влияния на объем социальных услуг

В результате данного проекта пожилым будет предоставлена возможность участия в мероприятиях проекта различной направленности, что поможет им

развить творческие и коммуникативные умения или восстановить утраченные связи.

4. Индикатор экономической эффективности

Экономическая эффективность реализации проекта заключается в грамотном распределении финансовых средств.

5. Индикатор – наличие инфраструктуры

Канцелярские принадлежности: ватман, бумага «Снегурочка», блокноты, ручки, фломастеры, карандаши, пластилин.

Технические средства: мультимедийное оборудование, компьютеры, аудиоаппаратура, микрофоны, колонки, доска магнитно-маркерная.

С бюджетом проекта (сметой расходов) можно ознакомиться в Приложении Б.

Ожидаемые результаты.

Количественные показатели:

- общее количество пожилых людей, принявших участие в проекте – 52 человека;

- проведено 100 культурно-досуговых мероприятий.

Качественные показатели:

- улучшение психо-эмоционального самочувствия пожилых людей;

- оказание социально-бытовой и социально-психологической помощи;

- рост социальной активности пожилых людей.

Мультипликативность проекта.

Проект может быть реализован во многих социальных службах и центрах помощи Российской Федерации, где есть пожилые люди. Мероприятия, проводимые в рамках проекта, должны быть направлены на повышение социального статуса пожилого человека, на развитие его творческих и коммуникативных способностей, а также на дальнейшую заинтересованность в проводимых мероприятиях.

Основные требования к реализации проекта:

1. Наличие целевой группы.

2. Возможность привлечения к проекту дополнительных источников финансирования.

В перечень основных мероприятий проекта входят:

- лекции и семинары со специалистами в области психологии, сексологии, психотерапии и юриспруденции;

- мотивационные и групповые тренинги для участников проекта;

- посещение театра.

Полный список мероприятий проекта представлен в Приложении Б.

При реализации проекта могут возникнуть трудности, а именно социальные риски. В таблице 2 представлены возможные риски и представлены пути их минимизации.

Таблица 2 – Социальные риски проекта

№	Риск	Минимизация риска
1	Низкая мотивация участников проекта	Проводить мониторинг по отслеживанию риска. Организовать собрание для всех участников проекта. Объяснить причины и ожидаемые результаты проекта. Показать статистику по жизнеобеспечению пожилых граждан. Дать понять, что реализация проекта необходима.
2	Нежелание граждан пожилого возраста участвовать в проекте	Стараться вовлекать пожилых граждан в обсуждение проблем, привлекать их к участию в организации и проведении запланированных мероприятий.
3	Невыполнение плана мероприятий	Осуществлять ежемесячные проверки по проведению мероприятий. Требовать отчёты с участников проекта.
4	Риск недофинансирования проекта	Назначить ответственного человека управляющим финансами проекта.
5	Риск утраты управляемости проектом	Постоянно производить наблюдение за ходом реализации проекта. Проверять и следить за отчётом участников.

2. СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ В ДОСУГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1. Особенности детей с ограниченными возможностями

Употребление в нашей стране понятия «дети с ограниченными возможностями здоровья» началось сравнительно недавно – с середины 90-х годов XX века. До этого времени категории детей (чьи особенности развития и состояния здоровья отличались от основной массы детей, и которые в силу этих недугов не имеют возможности обучаться в массовых школах, свободно общаться со сверстниками, участвовать в мероприятиях, доступных другим) определялись как «дети группы риска», «аномальные», «ненормальные» и т.п. Только теперь мы все чаще слышим формулировку «дети с ограниченными возможностями здоровья», – она все более входит в научный и быденный лексикон. Действительно, данная формулировка является не только одной из самых удачных (в силу своей гуманности), но и чрезвычайно точно указывает на существенные ограничения жизнедеятельности таких детей, вызванные различными отклонениями и нарушениями в развитии и здоровье.

Множеством официальных информационных источников, научных и научно-популярных изданий, а также средствами массовой информации регулярно освещается реальная статистика детской заболеваемости, детской инвалидности, их причин и источников. Публикуется также и информация, о способах, условиях и методиках их лечения, компенсации и коррекции. Обращает на себя внимание законотворческий процесс принятия федерального закона «О специальном образовании» («Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья»), который до сих пор не завершен, однако потребность в котором весьма ощутима. Государственная дума Федерального собрания РФ уже несколько раз рассматривала его законопроекты, однако ни в одном случае законодательный процесс не был завершен. На уровне субъектов РФ наблюдается похожая ситуация – во многих регионах России разрабатываются областные, краевые законопроекты.

Е.Н. Бакулина приводит определение из словаря по социальной работе: «человек с ограниченными возможностями определяется как тот, кто не способен выполнять определенные обязанности или функции по причине особого физического или психического состояния или неспособности. Такое состояние может быть временным или хроническим, общим или частичным» [3, С. 37].

По мнению Н.Ф. Дементьевой, «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» – лицо, не достигшее возраста 18 лет, имеющее физический и (или) психический недостатки, которые препятствуют освоению образовательных программ без создания специальных условий для получения образования [21, С. 75].

«Физический недостаток» – это подтвержденный в установленном порядке временный или постоянный недостаток в развитии или функционировании органов человека, либо хронические соматические или инфекционные заболевания. «Психический недостаток» – недостаток в психическом развитии человека,

включая нарушения речи, эмоционально-волевой сферы, интеллектуальной сферы, психические заболевания [25, С. 28].

С точки зрения С.П. Пузина, «ребенок-инвалид» – это категория, которая присваивается ребенку с физическим и (или) психическим недостатком при проведении комплексного медико-социального обследования (экспертизы), которое подтверждает тяжелый и стойкий характер заболевания, нарушения, травмы [45, С. 112].

Признание ребенка «инвалидом» – это юридический факт, который подтверждается документально в установленном законом порядке. На основании того ребенок, признанный инвалидом имеет право на особую правовую и медико-социальную защиту, ему предоставляются дополнительные права и социальные льготы, закрепленные законодательством РФ. И фактически, категория «ребенок-инвалид» не является его социальной маркировкой, не является проявлением какой-либо дискриминации по отношению к нему, и является специальным способом его социальной защиты.

Произведя анализ норм права, закрепляющих определенные права и льготы детям-инвалидам в РФ, мы констатируем, что дети с ограниченными возможностями защищены в социальном и юридическом плане значительно лучше, чем другие группы детей (в том числе и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, которые также находятся под защитой государства).

Отечественные правовые нормы опираются на общепризнанные принципы и нормы международного права в области охраны и защиты прав детей, на соответствующие международные документы – пакты, конвенции, декларации, договоры.

Наиболее известные из них: «Декларация прав ребенка» ООН содержит принцип, который определяет, что «ребенку, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении должны обеспечиваться специальный режим, образование и заботы, необходимые ввиду его особого состояния». «Конвенция о правах ребенка» ООН конкретизирует это положение и развивает его в статье 23. Эта статья полностью посвящена праву неполноценного ребенка на особую заботу [71, С. 6].

Требования данной статьи сводятся к тому, что помощь, необходимая неполноценному ребенку должна предоставляться по возможности:

а) бесплатно (либо на льготных условиях), с учетом финансовых ресурсов родителей или других лиц, обеспечивающих заботу о ребенке;

б) услуги в области образования, профессиональной подготовки, медицинского обслуживания, средства отдыха должны быть доступны для детей.

Государства-участники «Конвенции» должны способствовать обмену соответствующей информацией в области профилактического здравоохранения, медицинского, психологического и функционального лечения больных детей, включая распространение информации о методах реабилитации, общеобразовательной и профессиональной подготовки.

Таким образом, в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права, ребенок, имеющий ограничения жизнедеятельности в силу физических, психических недостатков, имеет право на особую заботу со

стороны общества и государства.

Российские правовые основы социальной защиты детей с ограниченными возможностями заложены в федеральных законах «О социальной защите инвалидов в РФ» (1995), «Об образовании в РФ», в подзаконных актах (Указах Президента РФ, постановлениях Правительства РФ, в приказах и инструкциях министерств и ведомств). Последние определяют порядок и правила исполнения норм законов. Законодательное оформление защиты инвалидов в России было осуществлено в 1995 году в связи с принятием закона «О социальной защите инвалидов в РФ». Однако это не означает, что до этого времени проблемы инвалидности не находили отражения в российских правовых нормах. До указанного времени все процессуальные вопросы, связанные с присвоением инвалидности и его последствиями решались и определялись, в основном многочисленными, порой противоречащими друг другу инструктивными письмами, распоряжениями и приказами задействованных министерств и ведомств [67, С. 12].

Пенсионное обеспечение инвалидов законодательно закреплено несколько раньше вышеназванного закона – в 1990 году в законе РФ «О государственных пенсиях». С начала 1990-х годов, Россия, в связи с необходимостью приведения своего законодательства в соответствие с нормами международного права и их исполнения, принимает ряд нормативных правовых актов, преследующих цель – социальную поддержку и защиту инвалидов. Так в 1992 году принимаются Указы Президента РФ: «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов», «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности». В 1993 году вышли в свет: Указ Президента РФ «О мерах государственной поддержки деятельности общероссийских общественных объединений инвалидов», Постановление Правительства РФ «О научном и информационном обеспечении проблем инвалидности и инвалидов»; в 1994 году – Постановление Правительства РФ «О порядке предоставления компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» и др. [67, С. 13].

Значительную роль в обеспечении социальной защиты инвалидов играют общественные объединения инвалидов, они оказывают необходимую реальную помощь и поддержку инвалидам разных возрастов. Объединения инвалидов оказывают целый комплекс социально-экономических, социально-бытовых, социально-правовых, медицинских, психологических и других услуг, оказывают помощь в трудоустройстве на предприятия, организации, заводы, службы, в том числе и на предприятия, непосредственно функционирующие в структуре этих общественных объединений. Из них наиболее крупными являются: «Всероссийское общество инвалидов» (ВОИ), «Всероссийское общество слепых» (ВОС), «Всероссийское общество глухих» (ВОГ). Федеральный закон «О социальной – защите инвалидов в РФ» определил, что «социальная защита инвалидов» – это система гарантированных государством постоянных или кратковременных экономических, социальных и правовых мер, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами

возможностей участия в жизни общества [58].

А присвоение инвалидности тому или иному лицу – это способ его социальной защиты. Инвалидность – это социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты. Так трактуется понятие «инвалидность» постановлением Минтруда РФ и Минздрава РФ. Документ утверждает классификации и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы.

Ребенок-инвалид, согласно закону, – это ребенок, имеющий нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствием травм, анатомическими дефектами, подтвержденное документально при проведении медико-социальной экспертизы (МСЭ). Порядок и условия признания лица инвалидом закреплены Положением о признании лица инвалидом (утвержден Постановлением Правительства РФ в 1996). В положении определено, что лицу в возрасте до 16 лет категория «ребенок-инвалид» может устанавливаться сроком: от 6 месяцев до 2 лет; от 2 до 5 лет и до достижения 16-летнего (18-летнего) возраста [2, С. 20].

Дети с ограниченными возможностями как социальная категория людей находятся в окружении здоровых по сравнению с ними людей и нуждаются в большей степени в социальной защите, помощи, поддержке. Эти виды помощи определены законодательством, соответствующими нормативными актами, инструкциями и рекомендациями, известен механизм их реализации. Следует отметить, что все нормативные акты касаются льгот, пособий, пенсий и других форм социальной помощи, которая направлена на поддержание жизнедеятельности, на пассивное потребление материальных затрат. Вместе с тем, детям с ограниченными возможностями необходима такая помощь, которая могла бы стимулировать и активизировать их. По существу, речь идет о социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями в общество. Степень интеграции этих детей в общество зависит от уровня их профессионально-трудовой подготовки, социально-бытовой ориентации, от участия семьи в этом процессе. В последние годы, на фоне социально-экономических преобразований, продолжается развитие процессов гуманизации и модернизации современного образования, в основе которых находятся вопросы социализации, адаптации и интеграции детей с ограниченными возможностями, их социальной защиты. Уровень цивилизованности общества напрямую зависит от положения детей и глубины заботы о них государства и общества в целом [5, С. 40]. Забота о детях с ограниченными возможностями имеет свои особенности, так как необходимо обеспечить не только развитие всех систем и функций растущего организма, но и создать условия для максимально возможной социальной адаптации таких детей в социуме.

Таким образом, рассмотрев понятие и характеристику ребенка с ОВЗ, можно сказать, что освоение детьми с ограниченными возможностями социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений требует от общества определенных дополнительных мер, средств и усилий, а также разработки новых технологий социальной работы для решения

проблем данной категории. Поэтому далее рассмотрим особенности социально - культурной реабилитации детей с ОВЗ.

2.2. Досуговая деятельность как социальное явление

Потенциал культуры становится более значимым в условиях, когда сфера досуга все заметнее отягощается антигуманными общественными реалиями. Нивелирование культурных ценностей оборачивается ростом преступности, наркомании, психических расстройств, разрушением здоровья. Весь ход общественного развития многочисленными примерами подтверждает тот факт, что если государство не заботится об организации содержательного досуга граждан, то он становится, в лучшем случае, бессодержательным, в худшем - криминальным. Сфера досуга тогда превращается в своеобразный «накопитель» социальных проблем. Общественная неустроенность, утеря нравственных и эстетических идеалов, экономическая нестабильность, уязвимость социальной защищенности негативно сказываются на свободном времяпрепровождении россиян. Известно, что в сфере досуга человек может заниматься не только освоением, созданием, трансляцией культурных ценностей. Досуговое поведение может иметь как созидательную, эвристическую, прогрессивную стороны, так и прямо противоположные – деструктивные, асоциальные, разрушительные, которые можно назвать скорее акультурными, нежели культурными характеристиками досуговой деятельности.

В социокультурном отношении досуг располагает богатыми возможностями реализации духовно-нравственного, художественно-эстетического, творческого и рекреативного потенциала личности, социальной группы, общества. В данном контексте культурно-досуговая деятельность (КДД) выступает как своеобразный социальный механизм, стимулирующий социально-культурную активность, духовное развитие личности и социума в условиях свободного времени [87].

Следует отметить, что при анализе отечественных исследований досуга и свободного времени можно прийти к выводу, что данная тема не всегда получала достаточно внимания со стороны советских и российских социологов. Этому можно найти целый ряд объяснений. Первоначально досуг был интересен отечественному научному сообществу исключительно в контексте экономических исследований бюджетов времени советских рабочих и крестьян с целью оптимизации их производственного развития. Так продолжалось до 1960-х годов, когда акцент исследований сместился в сторону изучения воздействия досуга на индивидуальное совершенствование людей. До середины 1980-х годов господствовала установка, что свободное время имеет разумное основание только при условии, что интересы отдельных индивидов совпадают с интересами общества.

В постперестроечный период серьезных исследований досуга практически не было. Во-первых, это произошло, скорее всего, потому, что глубокий кризис в экономике, политике и социальной сфере высветил другие, более актуальные на тот момент проблемы. Во-вторых, первое двадцатилетие после распада

СССР характеризовалось не только социально-экономическим транзитом, но и полномасштабными, стремительными и основательными культурными изменениями. В результате старые общественные регуляторы досуговой сферы прекратили свое существование, в то время как новые еще не сформировались. Общество одолел огромный поток зарубежного и нового российского кино, музыки, литературы. Кроме того, стали широко распространяться электронные устройства, которые резко поменяли структуру свободного времени: видеомагнитофоны, игровые приставки, позднее – Интернет. Социум испытал настоящий культурный шок, который только сейчас удастся «переварить» и адекватно воспринять.

В разные исторические периоды культурно-досуговая деятельность называлась по-разному. В первые годы советской власти – внешкольная политико-просветительная работа, в 20-е годы – агитационно-пропагандистская и политико-просветительная работа, с конца 20-х – начала 30-х годов – культурно-просветительная работа, в 70-е годы – социально-культурная работа, с середины 80-х годов – культурно-досуговая деятельность, социально-культурная деятельность [107].

В настоящее время в научной литературе на смену термину «культурно-просветительная деятельность», бытовавшему в 20 веке, пришли версии, где в качестве ключевого смыслообразующего термина было избрано слово «досуг»: «педагогика свободного времени» и «педагогика досуга» (М.А. Ариарский), «культурно-досуговая деятельность» (А.Д. Жарков, Н.Ф. Максютин), «культурология досуга» (Ю.А. Стрельцов) и др.

Другие исследователи, опираясь на ключевой термин «социально-культурная деятельность», расширяют его значение, вводя в научный обиход понятия «социально-культурный менеджмент», «социально-культурная анимация» (Н.Н. Ярошенко), «социально-культурное проектирование» (Ю.Д. Красильников), «социально-культурный маркетинг» (В.Е. Новаторов), «социально-культурная реабилитация» (Ю.С. Моздокива) и др. Одновременно практиками предлагались и использовались термины «культурно-просветительная деятельность», «культурно-воспитательная деятельность», «педагогика свободного времени», «педагогика досуга», «организация досуга», «прикладная культурология».

По А. Доманову, досуг выступает в качестве специфической сферы свободного времени человека, являющегося временем «свободного самовыражения» его сущностных сил. Досугу нет равных в степени возможной самореализации личности [39]. В социокультурном отношении досуг располагает богатыми возможностями реализации духовно-нравственного, художественно-эстетического, творческого и рекреативного потенциала личности, социальной группы, общества. В данном контексте культурно-досуговая деятельность (КДД) выступает как своеобразный социальный механизм, стимулирующий социально-культурную активность, духовное развитие личности и социума в условиях свободного времени.

Н.Ф. Максютин определяет культурно-досуговую деятельность как «...специализированную подсистему духовно-культурной жизни общества,

функционально объединяющую социальные институты, призванные обеспечить распространение духовно-культурных ценностей, их активное творческое освоение людьми в сфере досуга в целях формирования гармонично развитой, творчески активной личности» [68, С. 21].

С.Р. Аминов под культурно-досуговой деятельностью понимает деятельность ее основных субъектов, а именно личностей и социальных общностей в производстве, воспроизводстве, потреблении, сохранении и распространении культурных ценностей посредством организации и проведения свободного времени [3]. В.Я. Суртаев отмечает, что «культурно-досуговая деятельность является одним из важнейших средств реализации сущностных сил человека и оптимизации социально-культурной среды, окружающей его. В культурно-досуговой деятельности, как правило, слитно присутствуют моменты преобразования, познания и оценки» [104, С. 35].

Г.Р. Зиатдинова высказывает важную мысль о том, что в культурно-досуговой деятельности заложены значительные социализирующие возможности, так как она способна компенсировать дефициты социализации других институтов и социально-психологических сред. Возможности культурно-досуговой деятельности обусловлены ее самостоятельной природой и творческим характером, позволяющим дополнить процесс социализации условиями самореализации личности [48].

Термин «культурно-досуговая деятельность», как и «педагогика досуга», «культурология досуга» и другие, сосредоточен на субъекте, занимающемся любительской, то есть непрофессиональной культурной деятельностью в часы его досуга, отдыха и является частью современной общественной социально-культурной практики, включающей в себя, профессиональное искусство и народное творчество, массовая физическая культура и профессиональный спорт, профессиональная социальная работа и социально-культурная реабилитация, межкультурный, также и профессиональный, обмен и сотрудничество [57].

Анализ литературы показал, что понимание «культурно-досуговая деятельность» находит отражение в работах многих авторов (М.А. Ариарского, Е.А. Гильмулиной; А.Д. Жаркова, Е.М. Ключко; Е.В. Новаторова и др.). Авторы по-разному определяют ее существо. Она рассматривается как область социально-культурной активности, проявляемой в сфере свободного времени (М.А. Ариарский); как часть составляющих функционирования социума, обладающая большой силой смыслового и эмоционального воздействия на личность (Е.А. Гильмулина); как специализированная подсистема духовно-культурной жизни общества, функционально объединяющую социальные институты, обеспечивающие воспроизводство, потребление, сохранение и распространение культурных ценностей (А.Д. Жарков); как процесс освоения человеком мира культуры (Е.М. Ключко); как процесс приобщения к культуре, выраженный в материальной и духовной форме, процесс создания условий для мотивационного выбора личностью предметной деятельности (Е.В. Новаторов); как коллективный и индивидуальный способ жизнедеятельности людей, в основе которого лежит многосторонняя деятельность (Ю.А. Стрельцов); как сферу жизнедеятельности, открывающую уникальные условия формирования внутреннего ми-

ра, повышения культуры и реализации сущностных сил человека (В.Я. Суртаев); как средство раскрытия и реализации сущностных сил человека (В.М.Чижиков); как средство развития социальной активности (Т. А. Турбина) и др.

С. Паркер рассматривает досуг через четыре концепции, которые являются отдельными фундаментальными чертами досуга:

1) выбор (досуг приближается к условию свободной избранной деятельности; индивидуумы могут чувствовать, что они наделены выбором, а это является одной из отличительных черт досуга; вся деятельность незанятого досуга диктуется ограничениями, которые накладывает прожиточный минимум);

2) гибкость, что означает способность человека менять свои роли и в то же время переключаться с одной деятельности на другую;

3) спонтанность (активность досуга способна включать возможность спонтанных действий);

4) самоопределение (досуг характеризуется поисками состояния удовлетворенности, которое само по себе является самоцелью) [119, С. 56].

Досуг выступает в качестве специфической сферы свободного времени человека, являющегося временем «свободного самовыражения» его сущностных сил. Содержание досуга по природе своей дуально. С одной стороны, оно выступает в качестве рекреационного средства, позволяющего восстанавливать интеллектуальный, культурный и физический потенциал, с другой, – развивать всю совокупность духовных и физических качеств личности исходя из ее социокультурных потребностей. В силу этого обстоятельства, досуг является относительно самостоятельной сферой жизнедеятельности студенческой молодежи, в которой ее потребности опредмечиваются на основе свободного выбора. С этой точки зрения ему нет равных в степени возможной самореализации личности.

Социологическую модель досуга, в качестве весьма важных социокультурных его характеристик, представляют такие, как: во-первых, его объем в структуре свободного времени; во-вторых, диапазон включенных в досуг видов и форм жизнедеятельности; в-третьих, степень диспропорциональности их представленности в структуре досуга; в-четвертых, направленность социокультурной ориентации с учетом степени присутствия ценностей отечественной или иной культуры; в-пятых, степень активности участия личности (от пассивно-созерцательной до активно-преобразовательной) в каждом из сегментов досуговой деятельности.

Поскольку основной признак, отличающий время досуга от свободного времени – это возможность выбора видов деятельности исходя из своих социокультурных интересов и духовно-нравственных предпочтений, это определяет потребность в формировании культуры досуговой деятельности [39].

Необходимо также иметь в виду, что культурно-досуговая деятельность имеет и определенную специфику, ибо направлена на освоение социальной общностью мира культуры. Следовательно, побудительным мотивом для нее будет являться реализация культурных потребностей членов социальной общности в познании, творчестве, общении, общественно-политической и религи-

озной деятельности, туризме, спорте, игровых занятиях и др. [3]. Человек в сфере досуга осуществляет досуговую деятельность, действительным мотивом которой является потребность в самой этой деятельности. Данная деятельность продиктована его личностными потребностями и интересами, а не вызвана под давлением внешних обстоятельств, вынуждающих к ней. Содержание и культура использования свободного времени определяется уровнем культурного развития индивидуума и общей направленностью личности (социальной или асоциальной). Понятие «культура» охватывает всю совокупность традиций данного сообщества, определяющих поведение его членов, включая качественное своеобразие этих традиций в данное время в данном месте. Культура содержит в себе систему ценностей и идей, выражает реально значимые психические состояния и определяет конкретные условия формирования личности [66].

Культура досуга трактуется чаще всего как умение грамотно, с пользой для развития личности распорядиться свободным временем (Н.Ф. Максютин). Проблема культурной ценности досуга характеризуется им же «... как проблема формирования и стимулирования, развития и возвышения потребностей и интересов человека в сфере досуга» [68, С.10]. Культурная ценность досуга определяется не столько объемом культурных ценностей, находящихся в распоряжении общества, сколько целями, которые ставит перед собой человек в сфере досуга, формированием личностных установок и потребностей в сфере культурно-досуговой деятельности (Э.В. Соколов). Современная культурология рассматривает культурно-досуговую деятельность как процесс создания условий для мотивационного выбора личностью предметной деятельности. При этом процесс этот определяется потребностями личности, ее интересами.

О.В. Понукалина отмечает, что досуговая деятельность не регламентирована нормами производства, но детерминирована социальными, культурными и экономическими условиями жизни. Она обусловлена, с одной стороны, уровнем культурного развития самой личности, что проявляется в системе запросов и целевых установок, а с другой - теми возможностями, которые общество предоставляет человеку для реализации его интересов. Возможности раскрываются в системе условий, или, точнее, организационных форм, обеспечивающих осуществление разных типов досуговой деятельности [85]. Следует отметить, что досуг предполагает осознанный выбор значимых альтернатив из множества возможных видов активности. Если в трудовой деятельности недопустимы импровизации, спонтанность, эмоциональность, то досуговая деятельность, напротив, строится на импульсивности, самопроизвольности, экспрессивности, непредсказуемости. В досуговых формах не только преобладают игровые элементы, но и сам досуг зиждется на законах построения игры, перерастая, таким образом, в игровой социальный феномен. Досуговая деятельность не регламентирована нормами производства, но детерминирована социальными, культурными и экономическими условиями жизни. Она обусловлена, с одной стороны, уровнем культурного развития самой личности, что проявляется в системе запросов и целевых установок, а с другой - теми возможностями, которые общество предоставляет человеку для реализации его интересов. Возможности раскрываются в системе условий, или, точнее, организационных форм, обеспечивающих осуществление разных типов досуговой деятельности.

Социально-культурная деятельность направлена на создание условий, помогающих каждому человеку в различные периоды его жизни успешно проходить процесс социализации и социальной адаптации. Успешное прохождение человеком социализации и адаптации позволяют ему, несмотря на жизненные кризисы и экстремальные ситуации, сохранять душевное равновесие, чувств собственного достоинства, трудовую активность, быть полноценным членом общества [99].

На основе анализа работ А.Д. Жаркова и В.М. Чижикова выделим принципы и социальные функции культурно-досуговой деятельности [63].

Важнейшим принципом культурно-досуговой деятельности является ее неразрывная связь с жизнью, практическими задачами реформирования нашего общества. Осуществление принципа связи культурно-досуговой деятельности с жизнью, с насущными общественными проблемами предполагает соблюдение ряда условий:

- целенаправленность КДД;
- конкретность КДД;
- оперативность учреждений культуры;
- непрерывность процесса КДД.

Еще одним важным принципом культурно-досуговой деятельности является дифференцированный подход к различным слоям населения, который подразумевает под собой организацию мероприятий, учитывая возрастные, социальные, профессиональные и иные особенности людей.

Принцип опоры на самодеятельность людей означает наличие в учреждениях культуры специально подготовленных, знающих и любящих свое дело профессионалов, умелых организаторов, понимающих необходимость опоры на актив, использования инициативы и самодеятельности людей, способных на деле создать условия для развития активности населения. Данный принцип способствует, с одной стороны, социализации той или иной личности, а с другой – индивидуализации, возможности проявить себя, реализовать свои способности, самоутвердиться.

Принцип последовательности в культурно-досуговой деятельности осуществляется на основе изучения ряда условий: соответствие занятий уровню интересов и способностей; временная продолжительность и схема переключения с одних занятий на другие; в систему каких предшествующих и последующих занятий включено данное занятие.

Принцип системного подхода подразумевает осуществление КДД согласно сформированному плану, учитывающему государственные приоритеты культурной политики, дифференцированному подходу к аудитории, для которой проводятся те или иные мероприятия, что подразумевает изучение интересов и потребностей людей, а также использование современных методик и форм организации досуга, которые, кроме пассивного присутствия, подразумевают и активное участие в КДД.

Одной из главных функций культурно-досуговой деятельности является создание культурной пространственно-временной развивающей среды, организованной особым образом и предназначенной для включения личности в реаль-

ную, а не выдуманную жизнь.

Социальные функции культурно-досуговой деятельности:

- а) производство новых знаний, норм, ценностей, ориентации и значений;
- б) накопление, хранение и распространение (трансляция) знаний, норм, ценностей и значений;
- в) воспроизводство духовного процесса через поддержание его преемственности;
- г) коммуникативная функция, обеспечивающая знаковое взаимодействие между субъектами деятельности, их дифференциацию и единство;
- д) социализирующая, обеспечивающая через создание структуры отношений, опосредованных культурными компонентами, социализацию общества;
- е) рекреационная, или игровая, культура, действующая в отведенной для нее сфере, которая способна снять производственное утомление, восстановить утраченные силы.

Российский исследователь С.Ю. Гацук подчеркивает рекреативную функцию досуга, которая способствует снятию физического, психического, интеллектуального напряжения; восстановлению сил посредством активного отдыха [32]. Без реализации этой функции, что важно отметить, у многих людей неизбежно наступит состояние стресса, психической неуравновешенности, переходящее в устойчивые болезни. Это, безусловно, верно, и досуг может выполнять рекреативную функцию, но в таком случае рекреация остается второстепенной по отношению к досугу, что сужает рамки ее воздействия на индивидов.

В зависимости от содержательной направленности выделяются следующие типы досуга:

- 1) культурно-художественный: обращение к произведениям искусства, знакомство с историческими памятниками и др.;
- 2) образовательно-развивающий: учёба в свободное от работы время, участие в работе кружков, посещение просветительских мероприятий и др.;
- 3) природно-рекреационный: пребывание на природе, общение с домашними животными и наблюдение за дикими животными;
- 4) санаторно-оздоровительный и туристский: путешествия, отдых на курорте и др.;
- 5) спортивно-зрелищный: непосредственные занятия спортом и наблюдение за спортивными соревнованиями;
- 6) самодеятельно-любительский: хобби, самодеятельное занятие художественным творчеством;
- 7) зрелищно-развлекательный [63, С. 56].

Следует отметить, что перечисленные типы досуговых занятий являются наиболее распространёнными и массовыми, и хотя они не исчерпывают содержательных разновидностей культурно - досуговой деятельности, но позволяют образовать смешанные виды досуга. Наглядно данные типы представлены в таблице 1.

Согласно другой классификации существует около пятисот форм досуга, включающих в себя:

- 1) активную рекреацию (непрофессиональный спорт, прогулки и иные формы общения с природой, спортивные и интеллектуальные игры, разведение цветов, выгуливание собак и др.);
- 2) товарищеское общение, развлечения, праздники, посещения спортивных состязаний, ресторанов, танцевальных залов, клубов и др.;
- 3) индивидуальное потребление ценностей культуры (чтение, прослушивание радиопередач, музыкальных записей, просмотр телепрограмм, восприятие компьютерной информации и др.);
- 4) потребление духовных ценностей публично-зрелищного характера (кино, театр, филармония, эстрада, цирк, музей, ботанический сад и др.);
- 5) познавательный, спортивно-оздоровительный туризм; участие в клубных объединениях, спортивных секциях и иных формах коллективного времяпрепровождения;
- 6) любительское творчество (пение, музицирование, художественная самодеятельность, ремесло и др.) [41, С. 49].

Таблица 1.1 – Типы досуга

Тип досуга	Характеристика	Форма проведения
Спонтанный	Как правило, не требует сложных приготовлений, дорогостоящего оборудования, специальных помещений; реализуется в свободное время	Настольные игры, застолья, встречи, традиционные этнические праздники и обряды, народные игры, охота, рыбалка и др.
Специально организованный	Характерен для групповых и массовых мероприятий, требует особых навыков разработки, реализуется после предварительной подготовки и невозможен без контроля менеджеров-профессионалов	Настольные игры, застолья, встречи, традиционные этнические праздники и обряды, народные игры, соревнования, спортивно-оздоровительные занятия на свежем воздухе, охота, рыбалка и др.

В настоящее время все больше внимания уделяется такому направлению в культурно-досуговой деятельности как рекреационный досуг. Рекреационный досуг сегодня рассматривается как добровольно избираемый и осуществляемый человеком в свободное время вид деятельности, производящий восстановительный и оздоравливающий эффект, включающий социально оправданные виды занятий.

Рекреационно-оздоровительная деятельность представляет собой деятельность, которая обладает большими возможностями для проявления активности человека в зависимости от возрастных особенностей, интересов, физических способностей и индивидуальных предпочтений и сориентирована на повыше-

ние культуры быта и формирование здорового образа жизни.

Под рекреативными технологиями, в первую очередь, понимается организация рекреативной, игровой, развлекательной, физкультурно-оздоровительной деятельности. Во-вторых, это ориентация на деятельность, направленную на оздоровление образа жизни и повышение культуры быта, опора на активное использование новейших достижений биологии, физиологии, психологии, медицины.

Различают несколько уровней рекреативной деятельности, отличающихся друг от друга степенью социальной значимости, интеллектуальной и эмоциональной вовлеченности, физической и духовной активности личности.

Первый уровень – «пассивная рекреация» – предполагает простое расслабление, отдых от трудового дня, снятие эмоционального напряжения.

Второй уровень – «активный» – направлен на затрату физических и интеллектуальных сил, волевых усилий, обеспечение быстрой эмоциональной и физической разрядки. Этот уровень включает разнообразные развлекательные мероприятия – игры, танцы, праздники и т. д.

Третий уровень рекреации связан со значительной активизацией духовных интересов, предпочтений и возможностей человека. Именно этот уровень побуждает человека к расширению духовного мира и овладению культурными потребностями.

Четвертый уровень рекреации ориентирован на производство определенного вида культурных ценностей, развитие творческого начала. Именно этот уровень позволяет человеку совершенствовать различные стороны личности человека и удовлетворять многообразные запросы и интересы человека в сфере свободного времени.

Таким образом, культурно-досуговая деятельность представляет собой неотъемлемый компонент культуры социума и личности, детерминированной объективными условиями общественного развития, тяготеющий к самоорганизации, самореализации, саморегуляции, самоопределению человека в окружающем мире.

2.3. Социально-культурная реабилитация детей с ограниченными возможностями

В современном обществе исследованиями социально-культурной реабилитации занимаются специалисты разных областей науки: психологии, философии, социологии, педагогики, медицины и др. Исследователи изучают этапы, факторы, стадии, аспекты социальной реабилитации.

По определению ВОЗ, реабилитация – это комбинированное и координированное применение методов в социальных, медицинских, педагогических и профессиональных мероприятиях с целью подготовки и переподготовки индивидуума для достижения его оптимальной трудоспособности. Современное понимание реабилитации тесно связано с социальным контекстом. В настоящее время под реабилитацией подразумевают как восстановление психофизического здоровья человека, так и интегрирование его в современное общество, со-

действие в приобретении статуса равноправного члена общества [54, С. 39].

Под понятием социальной реабилитации понимается «определённый процесс, направленный на восстановление или компенсацию нарушенных функций организма, человека» [12, С. 100].

По мнению А.Ц. Цыбиковой, социальная реабилитация – это комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма (инвалидность), изменения социального статуса (пожилые граждане, беженцы и вынужденные переселенцы, безработные и т.д.), девиантного поведения личности [63, С. 81].

Социальная реабилитация как технология – это система методов выявления и использования скрытых потенциалов социальной системы в соответствии с целями ее развития, социальными нормативами [67, С. 34].

Таким образом, социальная реабилитация – это система мероприятий, имеющих целью быстрее и наиболее полное восстановление способности к социальному функционированию больных, инвалидов и других категорий дезадаптивного населения.

В педагогике социально-культурная реабилитация людей с ограниченными возможностями в общем виде рассматривается как комплекс мероприятий (включающих культурологические механизмы), направленных на возвращение (создание) психологических механизмов, способствующих постоянному внутреннему росту, развитию и, в целом, восстановлению культурного статуса инвалида как личности. По мнению Л.В. Мерцаловой, инвалид, приобщаясь к культуре, становится частью культурного сообщества [35, С. 63].

Ю.С. Моздокова и А.В. Лебедев определяют социально-культурную реабилитацию, во-первых, как процесс; во-вторых, как комплекс мероприятий, целью которого является оказание помощи инвалиду в достижении и поддержании оптимальной степени участия в социальном взаимодействии и направленный на обеспечение позитивных изменений в образе человека, интеграцию его в общество [36, С. 3].

Наиболее полно определен процесс социально-культурной реабилитации в исследовании О.А. Шабановой: «Социально-культурная реабилитация – это система организационных приемов и методов воздействия средствами культурно-досуговой деятельности и/или предоставления услуг, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных способностей к деятельности в соответствии с их духовными интересами, потребностями и потенциальными возможностями [67, С. 28]. Автор также рассматривает социально-культурную реабилитацию как «комплекс мероприятий и условий, позволяющих адаптироваться инвалидам в стандартных социально-культурных ситуациях: заниматься посильной работой, находить и использовать нужную информацию, расширять свои возможности интеграции в обычную социально-культурную жизнь... Это не просто включение инвалида в досуговое окружение, но и формирование у него качеств, позволяющих использовать различные формы досуга» [67, С. 32]. Такая трактовка процесса социально-культурной реабилитации позволяет более успешно организовать реабилитацию

литацию детей с ограниченными возможностями.

В словаре медико-социальных понятий дается следующее понятие социально-культурной реабилитации. «Реабилитация социально-культурная – комплекс мероприятий и процесс, имеющие целью помочь инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальном взаимодействии и коммуникации, необходимый уровень культурной компетентности, что обеспечивает ему средства для позитивных изменений в образе жизни и наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости» [51, С. 141].

По мнению Е.Л. Луценко, основными принципами социально-культурной реабилитации являются: индивидуализация, адресность, непрерывность, последовательность, преемственность, комплексность и целостность, своевременная коррекция дефекта с учетом изменения психосоматического состояния ребенка с ограниченными возможностями [34, С. 55].

Таким образом, под социально-культурной реабилитацией детей с ограниченными возможностями мы понимаем комплекс мероприятий, направленных на предупреждение и коррекцию нарушений развития личности ребенка в зависимости от природы и механизмов образования ограничений жизнедеятельности.

Социально-культурную реабилитацию можно рассматривать в различных ее вариантах: как процесс, как конечный результат, как деятельность и как технологию. Социально-культурная реабилитация как процесс представляет собой динамическую систему, в ходе которой осуществляется последовательная реализация постоянно возникающих в ходе взаимодействия с несовершеннолетним тактических задач на пути к достижению стратегической цели – восстановлению социального статуса, формирования устойчивой к травмирующим ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество. Процесс социально-культурной реабилитации осуществляется под руководством специалиста в этой области, протекает в специально организованных условиях, в ходе которых используются различные формы, методы и специальные средства воздействия на ребенка. Социально-культурная реабилитация как конечный результат – это достижение ее конечных целей, когда человек, находящийся в социально опасном положении, после прохождения комплексной реабилитации в соответствующих реабилитационных учреждениях, вливается в социально-экономическую жизнь общества и не ощущает себя неполноценным [63, С. 81].

Социально-культурная реабилитация как деятельность относится в равной мере как к личности специалиста, являющейся ее организатором, так и к личности ребенка, включенного в социально-реабилитационный процесс, который выступает в нем как субъект деятельности и общения.

Социально-реабилитационная деятельность, как и любой другой вид деятельности, имеет свои качественные характеристики. Важнейшей такой характеристикой является целенаправленность. Целенаправленность социально-реабилитационной деятельности проявляется в том, что процесс социальной реабилитации строится с учетом четко очерченной цели, которая зависит от того, на какую категорию клиентов направлены реабилитационные воздействия

[21, С. 40].

Таким образом, основная задача социально-культурной реабилитации определяется как создание условий, гарантирующих каждому ребенку реальное включение в окружающую социокультурную среду.

Если организм и человек выступают объектом реабилитации, то их нарушенные функции – предметом реабилитации. Это могут быть двигательные, речевые, трудовые, учебные, коммуникативные и другие функции. Реабилитация – как медицинская, так и социальная – осуществляется в двух основных видах: 1) в виде восстановления нарушенных функций, 2) в виде компенсации нарушенных функций [8, С. 32].

Н.В. Ялпаева считает, что социально-культурная реабилитация детей с ограниченными возможностями преследует цель восстановления у ребенка социального опыта через реализацию целенаправленных программ и действий, направленных на вхождение индивида в общество или культурную систему [71, С. 49].

По мнению О.П. Скосарь, социально-культурная реабилитация строится на следующих принципах [49, С. 88]:

- раннее начало реабилитации. Раннее вмешательство зачастую позволяет устранить или компенсировать вредное воздействие инвалидизирующих нарушений, предотвратить накопление негативных последствий, и не допустить ухудшение состояния ребенка;

- комплексное воздействие реабилитации. Психические, физиологические и моторные функции ребенка, которые в высшей степени интегрированы, их невозможно представить изолированными. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями отражает тесное взаимодействие медицинской, психологической, социальной реабилитации с учетом их индивидуальных и возрастных особенностей;

- непрерывность реабилитационного воздействия, которая подразделяется на последовательность и этапность реабилитационных мероприятий;

- принцип индивидуального подхода.

Основными педагогическими задачами, направленными на достижение социокультурной реабилитации и интеграции детей с ОВЗ, являются [51, С. 122]:

- развитие способностей и потенциальных возможностей каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья (путем стимулирования личностного участия самих детей с ОВЗ, создание ситуаций успеха);

- расширение круга общения ребенка и повышение уровня его коммуникативной культуры;

- реализация принципов активной жизненной позиции, независимого образа жизни, распространение их на другие сферы, в том числе на профессиональную деятельность; формирование моральных и социальных установок, обеспечивающих чувство уверенности, независимости личности;

- развитие познавательной и эмоционально-волевой сферы ребенка-инвалида, необходимые для улучшения качества его жизни, саморазвития; профессиональная ориентация и подготовка высококвалифицированных спе-

циалистов из числа инвалидов, владеющих современными педагогическими технологиями, способные учитывать индивидуальные психологические особенности детей с ОВЗ;

– стимулирование навыков творческого самовыражения, креативности, пробуждение скрытых жизненных сил.

Анализируя вышеизложенное, можно отметить, что социально-культурная реабилитация – это целенаправленная активность специалиста по социальной реабилитации и ребенка с ограниченными возможностями здоровья в целях подготовки последнего к продуктивной и полноценной социальной жизни посредством специальным образом организованного обучения, воспитания. Основу процесса социально-культурной реабилитации детей с ОВЗ и их семей составляют разнопрофильные досуговые программы. Досуговая деятельность требует от специалиста по социально-культурной реабилитации глубоких профессиональных знаний, высоких морально-нравственных качеств, уверенности в том, что ребенок,отягощенный дефектом развития, может стать полноценной личностью.

2.4. Методы и формы досуговой деятельности в социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями

Досуговая деятельность является серьезным ресурсом в решении задач социальной работы с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья. Это происходит при соблюдении следующих условий: досуговая деятельность отвечает социальным и индивидуальным потребностям детей с ОВЗ, досуг является содержательным, развивает творческие способности. Сущность досуговой деятельности определяется состоянием всего комплекса социально-экономических, политических и культурных факторов, обеспечивающих жизнь общества.

Досуговая деятельность – это целенаправленный процесс создания условий для мотивированного выбора личностью предметной деятельности, определяемый ее потребностями и интересами и способствующий усвоению, сохранению, производству и распространению духовных и материальных ценностей в сфере досуга [6, С. 39].

Определено, что основная задача досуговой деятельности – это целенаправленное приобщение человека к богатствам культуры, формирование ценностных ориентаций, стимулирование социальной активности, инициативы и самодеятельности в сфере досуга, повышение его досуговой квалификации.

Функции досуговой деятельности многочисленны. Основной значится развивающая функция, целью которой является личностное развитие и самоутверждение. Весомое значение для досуговой деятельности играет информационно-просветительная функция. Она направлена на извлечение желательной информации и получение системы знаний. Эту функцию можно охарактеризовать постоянством и всеобщностью [16, С. 4].

К одной из значимых функций можно также отнести культуротворческую функцию, которая определена на реализацию разнообразных способностей лю-

дей. Культуротворчеством считаются различные виды самодеятельного творчества. В настоящее время основное внимание обращается на развитие, сохранение и возрождение национально-культурных традиций, фольклора, народных промыслов и ремесел [15, С. 4].

Кроме того, существуют рекреативно-оздоровительная функция. Ее значение раскрывается в разработке и организации различных развлекательных программ для многообразных групп населения. Эта функция рассчитана на досуг в различных его проявлениях. Ведущая миссия этой функции – обеспечение психологической разрядки и отдыха. Друг с другом она переплетается с рекреативно-оздоровительной функцией – гедонистическая (функция наслаждения, функция удовольствия), т.е. формы работы, проводимые социально-культурными учреждениями, должны быть не только полезными, но и привлекательными. Помимо этих основных существует ряд других функций. Это стимулирование социальной активности, духовной реабилитации, адаптации личности. Основные функции досуговой деятельности носят социальный характер.

Социальные функции досуговой деятельности таковы, что для их осуществления вовлекаются огромные группы людей: организаторы досуговых программ, активисты, члены различных кружков, любительских объединений и клубов по интересам, а также сами зрители. Оказывая влияние на внутренний мир и образ действий большого количества людей, досуговая деятельность влияет тем самым и на окружающую действительность, становится важным звеном социальной жизни [15, С. 5].

При этом формирующее воздействие досуговой деятельности следует особенно организовывать, вести по определенно разработанной программе людьми, имеющими профессиональную подготовку. Следует отметить, что функции досуговой деятельности под воздействием социально-экономических факторов и рыночных отношений, могут подвергаться изменению и поэтому носят подвижный характер [29, С. 182].

Досуговая деятельность заключается в регулировании процессов социализации и индивидуализации личности несовершеннолетних, то есть в социальном воспитании и развитии, осуществляемых в формах досуговой деятельности, направленной на рациональную и содержательную организацию свободного времени в целях самосовершенствования, развития физического и духовного здоровья. Именно в досуговой деятельности дети и подростки знакомятся с искусством, природой, трудом, нормами и правилами межличностного общения, нравственными и эстетическими ценностями. Как известно, отклоняющееся поведение подростков является следствием нарушения процесса социализации. И ее коррекция возможна лишь через вовлечение подростков в сферу досуговой деятельности, так как здесь подростки более открыты для влияния и взаимодействия на них самых различных социальных институтов, что позволяет с максимальной эффективностью воздействовать на их нравственный облик и мировоззрение.

Важное значение в досуговой деятельности имеют различные формы и методы воздействия, которые позволят достигнуть социально-педагогических целей в работе с детьми с ОВЗ. Форма – это сочетание способа и средств органи-

зации процесса досуговой деятельности, обусловленное его содержанием [66, С. 75].

Организационные формы работы с детьми должны быть направлены на развитие их познавательных интересов и способностей. С детьми с ОВЗ только дифференцированный подход в выборе тех или иных форм сможет обеспечить эффективность их воздействия. Одна из таких форм – художественная форма. Включает в себя сообщения о наиболее активных событиях, которые объединены по степени важности и преподносятся образно при помощи эмоциональных средств воздействия. К данной форме можно отнести – массовые представления, вечера отдыха, шоу-представления, зрелища, литературные вечера, творческие встречи с известными людьми. Вышеперечисленные формы как вечера отдыха, шоу-представления вызовут особый интерес у подростков в двух случаях: если пронизаны духом соревнования, и проникнуты глубоким лиризмом. Ведь нереализованная нежность души и стремление во всем соревноваться со сверстниками являются особенностями трудных подростков.

В практике досуговой деятельности встречается такая форма, как познавательно-развлекательная [57, С. 96]. Она имеет большое значение для подросткового возраста. Именно в этот период меняется характер игровой деятельности, можно сказать, игра теряет свою «сказочность», «таинственность». На первый план выступает познавательная значимость игры. Наибольший эффект дают формы, заимствованные с телевизионного экрана, например познавательно-развлекательные игры «Самый умный», «Что? Где? Когда?». А также интерес вызывает такая форма организации досуга, как дискотека - клуб. Существует два вида дискотеки – просветительно-образовательные (дискотека-клуб) и танцевально-развлекательные (дискотека-танцплощадка). Если в первом случае преследуется четкая цель, которая сопровождается какой-то тематикой, то вторая не имеет никакой цели. Так, создание диско клуба способствует развитию музыкального вкуса.

Особую роль в развитии духовных начал личности детей, ее специализации играют социально-практические формы. Учитывая социальные и практические интересы детей, можно создавать комнаты психологической разгрузки, секции, кружки по физической культуре и спорта, обучения шитью, техническому творчеству [53, С. 140].

Таким образом, сложившиеся в настоящее время формы досуговой деятельности имеют целью, прежде всего, духовное развитие личности подростка, построенного на взаимоотношении с социальной средой и обществом в целом.

Основу процесса социально-культурной, духовной реабилитации детей с ОВЗ и их семей составляют разнопрофильные досуговые программы. Такие программы (информационно-образовательные, развивающие, художественно-публицистические, спортивно-развлекательные) базируются на активных дискуссионных, часто нетрадиционных, формах клубной работы. Эти программы способствуют сплочению детей, удовлетворению их потребностей в широком социальном общении, самореализации и самоутверждении, формировании здоровой психики, настроения, развитию творческой инициативы и самодеятельности.

Досуговая деятельность включает достаточно емкий блок культуротерапевтических направлений и технологий. Особым реабилитирующим эффектом, по мнению Н.В. Шарковской, обладают следующие виды деятельности [69, С. 180]:

- художественная, лежащая в основе реабилитационных технологий (арт-терапия, библиотерапия, музыкотерапия и т.д.);
- игровая и физкультурно-оздоровительная;
- коммуникативно-тренинговая, призванная сформировать системные психологические механизмы, позволяющие индивиду быть успешным в социуме, достигать высокого уровня самореализации (стержнем данного направления является психологическая реабилитация и психолого-педагогическая коррекция, которые в общем комплексе мер реабилитации инвалидов призваны содействовать преодолению дисгармонии психического развития личности).

Максимальным эффектом обладают [6, С. 40]:

- игровая и танцевально-двигательная терапия; арттерапевтические технологии (эстетотерапия – невербальная психотерапия, основанная на терапевтическом, корригирующем действии художественной формы и эстетических чувств;
- библиотерапия – специальное коррекционное воздействие с помощью чтения специально подобранной литературы в целях нормализации или оптимизации его психического состояния;
- изотерапия – универсальный интердисциплинарный психотерапевтический метод (на стыке медицины, психологии, педагогики, социальной работы), используемый в целях устранения или минимизации нервно-психических расстройств, восстановления и развития нарушенных функций и компенсаторных навыков;
- сказкотерапия – ведущий способ образного, эмоционально-психологического и педагогического влияния, средство социального и личностного развития; компьютерные технологии как информационный ресурс социализации ребенка-инвалида.

Праздникотерапия – это реабилитационная технология, основанная на использовании возможностей праздников. Праздник – это всегда радость, ощущение счастья. Он способен поднять настроение, улучшить самочувствие. Участие в организации и проведении праздников создает уникальные условия значительного воздействия на физический статус и психоэмоциональную сферу инвалида. Главный принцип – принцип включения. Согласно Д. Варламову чередование различных элементов праздника, общение с прекрасным – формирует позитивную эмоциональную среду, помогает человеку посмотреть на мир вокруг себя. Очень важно, чтобы в нём принимали участие как можно больше детей с инвалидностью вместе со здоровыми детьми, это способствует их социальной адаптации, поэтому детям с тяжёлыми формами отклонениями присутствовать на празднике необходимо. Участвуя в таких мероприятиях, каждый ребёнок с ОВЗ имеет возможность показать свои таланты, продемонстрировать стремление быть в социуме [7, С. 8].

Большими возможностями для организации интересного, разнопланового

досуга, проявления активности человека в зависимости от возрастных особенностей, интересов, физических способностей и индивидуальных предпочтений, обладает социально-культурная анимация [15, С. 6]. Социокультурная анимация в современном российском обществе представлена в основном как деятельность по развлечению детей и взрослых, в то время как ее подлинное значение выходит за пределы этой роли и включает еще ряд важнейших характеристик. Главная роль социально-культурной анимации установить органическую связь между человеком, обществом и государством и сделать их факторами развития друг друга [16, С. 3].

Анимация – это особый вид социально-культурной деятельности общественных групп и отдельных индивидов, основанных на современных технологиях (социальных, педагогических, психологических, реабилитационных, культуротворческих и др.), обеспечивающих преодоление социального и культурного отчуждения [15, С. 6]. Социально-культурная анимация в современном российском обществе направление относительно молодое. На сегодняшний день анимация становится эффективным видом работы с населением, основная цель которой реализация досуговых, реабилитационных, психотерапевтических, развлекательных и профилактических программ [15, С. 5].

Развиваясь, социокультурная анимация является приоритетным направлением, что обусловлено широким потенциалом и полифункциональностью анимационной деятельности. Анимация удовлетворяет потребности человека в насыщенной разнообразной деятельности, в общении и творчестве, культуре и саморазвитии, направлена на формирование здоровой многогранной личности [16, С. 3].

Современные технологии социально-культурной анимации позволяют решать разнообразные проблемы людей с ограниченными возможностями здоровья, предупреждать и корректировать нарушения развития личности ребенка, даря возможность самоидентификации и самореализации через вовлечение их в разнообразные творческие, образовательные и иные виды социокультурной деятельности. Участие в анимационных программах способствует оптимизации неблагоприятных функциональных состояний, заряжая детей положительными эмоциями и даря возможность позитивно воспринимать окружающую реальность [15, С. 4]. Социально-культурная анимация позволяет решать задачи обеспечения условий для всестороннего свободного развития личности, ее творческого самовыражения, а также создает условия для эффективного социального контроля в сфере культуры.

А.В. Позднякова, О.А. Крапивкина считают, что большое преимущество в развитии детей с ОВЗ имеют коллективные игры. Для участия в них создается группа, в которую обязательно нужно включать несколько здоровых детей. Так между детьми завязываются дружеские отношения, появляется понятие взаимопомощи. В группе ребёнок способен развиваться интеллектуально, обогащается социальным опытом. Если проводить состязательные игры, он ощущает себя частью команды, переживает за свою группу, в случае выигрыша, испытывает гордость за свою группу, ощущение причастности к этому. Отдельные виды конкурсов могут быть рассчитаны на совместное участие детей и родителей.

Полученные ребёнком положительные эмоции через участие в массовых мероприятиях дадут эффект, если будут проводиться системно [43, С. 149].

А.Ю. Татаринцева и М.Ю. Григорчук утверждают, что куклотерапия напрямую связана с технологиями сказкотерапии – ведь архетип сказки сам по себе является исцеляющим, в нём зритель как будто вписывается в философскую сказку со счастливым концом, история служит средством встречи с самим собой. Дети с ОВЗ получают знания о законах жизни и способах проявления творческой силы, о моральных нормах и принципах социальных взаимоотношений. Они с удовольствием вместе с обычными детьми одевают кукол на руку и играют в кукольный театр. Сказка учит ребёнка с отклонениями в развитии преодолевать страх, активировать творческий потенциал, с оптимизмом смотреть в будущее [56, С. 45]. Большое значение для детей с ограниченными возможностями имеют вечера знакомств, целью которых является помочь детям с ОВЗ обрести новых друзей.

Большое и перспективное значение в развитии социально-культурной деятельности имеет применение инновационных технологий. Среди них ведущее место принадлежит технологии проектирования. Социально-культурное проектирование – это научно-обоснованный процесс создания новой или перестройки имеющейся социально-культурной среды и одновременно важнейшая сфера социально-культурной деятельности, обладающая своей спецификой и технологией. Он отличается богатством и неповторимостью содержания и включает в себя проектирование объектов, структур, форм социальных отношений, содержания процесса социализации. Социально-культурное проектирование является элементом действия, которое формируется под влиянием современных реалий, удовлетворяя потребности в социально значимых разработках для решения конкретных проблем [57, С. 94].

Итак, для успешного решения задач социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья необходимо:

- использовать комплекс форм и методов досуговой деятельности;
- создавать условия для самовыражения и признания результатов творчества детей (организация выставок работ, концертов, фестивалей, презентации авторов, отдельных исполнителей и коллективов, конкурсы изделий, поделок, творческих работ; освящение проблем инвалидов в СМИ; подготовка и распространение рекламного материала – буклетов, листовок и т.д.);
- акцентировать личностную значимость каждого ребенка (проведение дней рождения, именин, праздников семьи, спортивных состязаний, конкурсов, в которых внимание концентрируется на достижениях и успехах конкретного человека) [2].

2.5. Обобщение опыта реабилитации детей с ограниченными возможностями в социально-культурной деятельности

С целью совершенствования работы по социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями рассмотрим опыт работы различных реабилитационных центров для детей, работающих в разных регионах Рос-

сийской Федерации. «Социальный центр реабилитации детей с ограниченными возможностями» г. Екатеринбурга предназначен для оказания социальной помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам в возрасте от 3 до 25 лет, с ограниченными физическими и умственными возможностями здоровья и их семьям. В данном центре насчитывается 50 детей с ограниченными возможностями и 40 семей, воспитывающих детей с тяжелыми эмоционально-волевыми расстройствами и поведением (аутизм, шизофрения, олигофрения, синдром Дауна, ДЦП, ВИЧ-инфицированные и другие заболевания). Основной целью деятельности центра является оказание помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями, которые в силу своих психических и интеллектуальных возможностей не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы. Центр ставит ряд задач:

- проведение коррекционно-развивающих занятий для детей с ограниченными возможностями с психическими нарушениями;
- создание оптимальных условий для организации и реализации реабилитационной деятельности, обеспечивающей возможности для реализации социальной адаптации детей с ограниченными возможностями с ограниченными физическими и умственными возможностями, а также обучение родителей особенностям их воспитания и методам реабилитации;
- оказание помощи детям-инвалидам, имеющим отклонения в физическом и умственном развитии, оказание посредством взаимодействия квалифицированной социально-психологической, социально-педагогической и социально-медицинской помощи, содействие их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду;
- оказание консультативной помощи родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями с эмоциональными расстройствами по вопросам семейного воспитания и развития ребенка;
- обучение детей с ограниченными возможностями навыкам самообслуживания, общения, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю.

В данном центре работают следующие специалисты: специалист по социальной работе, социальный педагог, воспитатели, логопед-дефектолог, преподаватель музыки, преподаватель труда. Основные направления деятельности центра: преобразование социально-культурной среды и создание условий для изменения отношений к детям-инвалидам как социально-значимым личностям в семье и обществе; создание условий в семье и обществе для отношений к ребенку-инвалиду как к полноценной личности; поддержка семей, опекающих детей с ограниченными возможностями с психическими расстройствами; правовая помощь семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями и нуждающихся в защите своих законных интересов; укрепление института семьи, консультирование родителей и практическая помощь в воспитании и развитии детей с ограниченными возможностями. Центр взаимодействует с: детским психиатрическим бюро МСЭ при №31 ГКБ; Министерством СЗН; медико-психолого-педагогической комиссией; коррекционной школой 7-ого вида; МУ Реабилитационным центром «Талисман».

При центре открыт дневной стационар для детей с ограниченными воз-

возможностями с особенностями эмоционального развития и нарушениями общения в результате следующих заболеваний: эпилепсия, шизофрения, олигофрения, аутизм, синдром Дауна, ДЦП. В деятельность дневного стационара Центра входит работа музыкального семейного клуба; обучение и развитие детей в реабилитационной группе; «игровой день» для детей с ограниченными возможностями, не посещающих реабилитационную группу; индивидуальные занятия (в том числе и на дому) для нуждающихся в соответствии с реабилитационными мероприятиями. «Социальный центр реабилитации детей с ограниченными возможностями» разрабатывал программу социокультурной реабилитации и реализует ее вместе с родителями и специалистами более 10 лет. Она осуществляется в форме клубной деятельности. Клубная деятельность – форма досуговой деятельности для детей с ограниченными возможностями и их родителей, имеющих общие интересы, потребности и проблемы. Деятельность клуба имеет функции: реабилитационная, досуговая, творчески-развивающая, воспитательно-образовательная. [32, С. 23]. Обычно количество участников клуба колеблется от 20 до 30 семей. Рекомендации по осуществлению социокультурной реабилитации в форме клубной деятельности прописывается в ИПР, но участие в клубе принимают родители добровольно. Такая форма социокультурной реабилитации не заменяет медико-социальную и психологическую реабилитацию, а только ее дополняет. В рамках социокультурной реабилитации осуществляются следующие направления.

Реабилитация осуществляется по следующим направлениям.

Культурно-просветительское направление. В центре разработана просветительская программа «Родительская школа» в помощь родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями с различными заболеваниями. Программа ставит ряд важных задач: укрепить положительное мнение общества о детях-инвалидах; оказать помощь родителям в воспитании и развитии детей с ограниченными возможностями. Данная программа включает работу специалистов, помогающих налаживанию детско-родительских взаимоотношений. В родительской школе регулярно организуются семинары, тренинги, встречи с узкими специалистами, представителями органов соцзащиты и НКО, проводятся лекции и дискуссии по вопросам воспитания детей, проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях. Родителям предоставляется информация, необходимая для решения возникающих, текущих проблем ребенка и семьи в целом, организуется просмотр учебных видео фильмов по определенной тематике. Кроме того, в рамках данного направления осуществляется культурно-просветительская деятельность по привлечению детей с ограниченными возможностями и их родителей к миру книг, литературному творчеству, познавательным конкурсам. Взрослые выросли на русских народных сказках, детских книгах и этому необходимо учить детей с ограниченными возможностями, погружая их в сказочный мир, где добро всегда побеждает зло и заканчивается благополучно, что учит детей с ограниченными возможностями добру, деланию добрых дел.

Лечебно-оздоровительное направление. В рамках данного направления проходят занятия с использованием музыки. Обычно дети с ограниченными

возможностями садятся вокруг, им раздают музыкальные инструменты (бубны, трещетки, деревянные самодельные звучащие инструменты и др.), включает магнитофонные записи полюбоившихся мелодий и песен. В такт музыке дети с ограниченными возможностями начинают пользоваться инструментами в припев и напевать знакомые слова, далее им раздаются тексты песен, и они подпевают текст под музыку. В конце занятия дети с ограниченными возможностями вместе с руководителем поют уже без текста знакомые песни под гитару. Музыкотерапия влияет положительно и благотворно воздействует на систему организма. В лечебно-оздоровительных целях для детей с ограниченными возможностями используется рисование. Дети с ограниченными возможностями очень любят рисовать красками, фломастерами, цветными карандашами, восковыми мелками. В методике «Рисование по кругу» дети с ограниченными возможностями, дорисовывая рисунки друг у друга по времени, показывали в работах свои мысли, желания, мечты, возможно неблагополучие, стресс, недостатки в чем-либо, о чем показывала цветовая гамма. Помимо этой методики в Центре используются другие методики: «Рисование семьи», «Дерево жизни», «Мое настроение», рисование на свободную тему, рисование животного мира, природы, рисование на рождественскую и пасхальную тему и др. Кроме этих методик, использовали групповые методы («Групповой портрет», «Групповой рисунок», «Рисунок по кругу» и др.).

Творческое направление. Творческая деятельность – это особая сфера человеческой активности, в которой личность не преследует никаких других целей, кроме получения удовольствия от проявления духовных и физических сил. Целесообразность включения творчества в процесс социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями продиктована ролью этих средств в развитии и самореализации личности, накопленным практическим опытом социокультурной деятельности с инвалидами учреждений культуры, подтверждающим благотворное влияние средств творчества, искусства на образ жизни инвалидов. Применение этих средств в процессе социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями способствует формированию у него духовно-нравственных и социальных установок, чувства уверенности в жизни, обеспечивающих корректирующее и восстанавливающее воздействие на здоровье. В Центре используют пальчиковый театр, передвижные куклы, в которых принимают участие дети с ограниченными возможностями. На спектакль приглашаются дети с ограниченными возможностями с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и потребностей, был проведен ряд спектаклей: «Колобок», «Петрушка», «Хэппи-энд», «Старуха дверь закрой», «Три медведя», «Маленький принц», «Потерянная радость». Благодаря этому методу дети с ограниченными возможностями могут увидеть проблемы со стороны и преодолеть их. Успешным является цветотворчество в работе с детьми. В Центре на празднование Пасхи ставили сценарий «Краски души», в котором использовали краски радуги (красная, оранжевая, желтая, зеленая, голубая, синяя, фиолетовая). Дети с ограниченными возможностями выбирали любимый цвет, т. е. двое человек в роли одной краски. На листе ватмана двое человек рисуют синим цветом небо, другие двое человек рисуют солнышко желтым цве-

том и т.д. Данная работа сопровождается детскими песнями. У каждого есть свой любимый цвет. Дети с ограниченными возможностями выбирают яркие цвета, что говорит о настроении, расположении, умении радоваться жизни, а использование темных цветов говорит о беспокойном душевном настроении, плохом настроении, депрессии. Теплые тона стимулируют активность, плодотворную деятельность, а холодные цвета ведут к пассивному настрою, усталости т.е. по цветовой гамме можно сказать о лечении благотворного или отрицательного воздействия. Данная методика положительно и успокаивающе воздействует на детей с ограниченными возможностями. Основным назначением творческой деятельности в Центре является развитие креативности детей. Формы творческой деятельности: творческие конкурсы, выставки работ из природного материала, концерты, выставки, ярмарки. Рисование дает большие возможности в развитии художественных способностей детей. Рисуя, дети усваивают целый ряд навыков изобразительной деятельности, укрепляют зрительную память, учатся замечать и различать цвета и формы окружающего мира. В своих рисунках они воплощают собственное видение мира, свои фантазии. Культурно-досуговое направление. Стало традицией проводить в Центре совместные праздники: «День знаний», «День матери», «Рождество», «Пасха», «День именин», «Выпускной», «Праздник двора» и другие праздники. К праздникам дополнительно готовятся, проводится особая подготовка: готовится выставка рисунков, выпускной газеты, на музыкальных занятиях повторяются пройденные песни и разучиваются новые песни, на праздник приглашают священника, гостей. Праздник начинается традиционной программой: молебна, детского концерта, проведении разных конкурсов, игр, праздничное чаепитие. В Центре очень большое внимание уделяется творческому развитию детей с ограниченными возможностями. Цель: создать положительную атмосферу для творческого развития детей с ограниченными возможностями, помогать в их социализации в обществе, коммуникативному и социальному развитию детей с ограниченными возможностями через искусство. Благодаря этим творческим занятиям у детей с ограниченными возможностями преодолевается «барьер застенчивости», уменьшаются страхи и агрессия, негативизм, выравнивается поведение.

Коррекционное направление. Следует отметить, что в отличие от здоровых детей, воспитание, обучение и мероприятия социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями должны носить коррекционную направленность. В Центре разработаны и проводятся с детьми коррекционно-развивающие игры. В игровой деятельности дети с ограниченными возможностями имеют возможность себя выразить, развивают общение с людьми, происходит развитие в психике. Организатор проводит с детьми-инвалидами сюжетно-ролевые игры (дети с ограниченными возможностями участвуют в разных ролях), игры-драматизации (дети с ограниченными возможностями разыгрывают роли по определенному сюжету). Таким образом, анализ деятельности «Социального центра реабилитации детей с ограниченными возможностями» выявил широкий спектр направлений работы с детьми-инвалидами, имеющими тяжелые эмоционально-психические расстройства. Это деятельность по оказа-

нию помощи в реабилитации детей с ограниченными возможностями, в просвещении родителей. Центр действует согласно нормативно-правовым документам. При Центре организована школа для родителей детей с ограниченными возможностями по оказанию консультативной помощи. Кроме того, Центр взаимодействует с Управлением социальной политики, больницей, Министерством социальной политики Свердловской области, коррекционной школы, медико-психолого-педагогической комиссией, реабилитационным центром «Талисман». В рамках социокультурной реабилитации в Центре проводятся следующие реабилитационные мероприятия (проведение праздников, организация экскурсий, общение в клубе, посещения концертов, театров). На основе непосредственного наблюдения и изучения документации центра (устава учреждения, положения об отделении реабилитации несовершеннолетних с ограниченными возможностями) были выявлены слабые и сильные стороны социокультурной реабилитации. Сильные стороны: в Центре реализуется достаточно мероприятий по основным направлениям социокультурной реабилитации семей, воспитывающих ребёнка-инвалида, таких как: музыкотерапия, развивающие игры, цветотворчество, проведение праздника, посещение театра

В бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик» реализуется программа социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями «Хочу все знать», целью которой является организация социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья через активное участие в познавательно-досуговой деятельности, организованной во взаимодействии с социальными партнерами.

Программа включает в себя проекты и подпрограммы, реализуемые во взаимодействии с городскими организациями.

– Арт-педагогический проект «Взгляд изнутри», реализуемый совместно с бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Музей Геологии, нефти и газа». Цель проекта – сформировать представление об основных экспонатах музея. В музее дети узнают об истории освоения Западной Сибири, о технике, с которой работают буровики и нефтяники, о людях – легендах геологии и нефтедобычи. Специально для юных посетителей разработаны увлекательные музейно-педагогические занятия: «Курсы молодого электрика», «Химия минералов», «Путешествие в космос» и другие.

– Проект «Арттерапия музейными средствами» реализуемый совместно с Музеем природы и человека – старейшим музеем Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, который был основан в 1932 году как окружной краеведческий музей. Цель проекта – знакомство детей с историко-культурным наследием и природой округа. Музейные занятия способствуют формированию исторического сознания, уважения к культуре народов Севера, знакомят с их бытом, обрядами и легендами. С помощью музейных средств происходит развитие творческой активности детей, образного мышления.

– Подпрограмма «Наш дом – природа», которая реализуется совместно с Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Станция юных натуралистов», где детям рассказывают о необходимости бе-

режного отношения к природе, формируют первоначальные навыки ухода за животными.

Особое внимание при реализации программы уделяется формированию целостного взгляда на природу и место человека в ней. Дети получают первые представления о существующих в природе взаимосвязях и, на этой основе, закладываются начала экологического мировоззрения и культуры, ответственного отношения к окружающей среде, к своему здоровью. Задача наставников – воспитывать социально-активную, творческую личность, способную понимать, любить и бережно относиться к окружающему миру и природе;

– Проекты «Школа информационной грамотности», «Громкие чтения» реализуется совместно с бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Государственной библиотекой Югры».

Детей знакомят с компьютером и дают первоначальные навыки работы на нём; показывают возможности читального зала, знакомят с правилами работы с библиотечным фондом, воспитывают интерес к художественной литературе и умение слушать.

– Проект «Шире круг» реализуется при взаимодействии с Домом детского творчества, Киновидеоцентром «Югорский кинопрокат», Музыкальной школой искусств и народных промыслов и другими учреждениями города. Проект направлен на формирование культурных потребностей детей, коммуникативных навыков и навыков поведения в обществе. Дети принимают посильное участие в различной специально организованной деятельности: концертах, игровых программах, театрализации.

Таким образом, социокультурная реабилитация составляет важный элемент реабилитационной деятельности, удовлетворяющий потребность инвалидов в получении информации, в получении социокультурных услуг, в доступных видах творчества и является основным фактором интеграции инвалидов в социум [2].

Специалисты центра рассматривают реабилитационную работу в контексте жизненного маршрута ребенка. Поэтому введение ребенка в детский коллектив, интеграция в учреждения культуры, дополнительного образования, имеет особое значение для интеграции ребёнка с ограниченными возможностями в общество. Только так он научиться общаться, дружить, у него расширится круг общения, ребёнок сможет реализовать свои способности, интересы, потребности.

По итогам реализации программы социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями «Хочу все знать» существенно расширена сеть социальных партнеров, задействованных в работе с детьми (4 организации в 2007 году; 25 в 2015), что качественно изменило содержание программы – мероприятия стали более насыщенными и интересными. В работе применяются различные формы совместной деятельности, что позволило значительно расширить спектр предоставляемых услуг.

В 2015 году программа социокультурной реабилитации «Хочу все знать» стала участником проекта Национальная премия в области событийного туризма «RUSSIAN EVENT AWARDS» – 2015 в номинации «Детские события».

Так же важным показателем эффективности реализации программы является увеличение охвата получателей социальных услуг, участвующих в реализации программы. Ежегодно проводится от 100 до 130 мероприятий, в которых принимают участие не менее 60 детей.

Опыт реализации программы позволяет сделать следующие выводы: социокультурная реабилитация – это один из прекраснейших способов приобщения детей к активной жизни в обществе. Это средство повышения самооценки, способ творческого самовыражения детей, развития жизненно важных познавательных навыков. Социокультурная деятельность – прекрасное образовательное и реабилитационное средство. Грамотно организованный реабилитационный процесс способствует не только личностной самореализации, но выступает эффективным стимулом социальной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество.

Обратимся к опыту работы коллектива отделения социально-культурной реабилитации СПбГБУСОН «ЦСРИДИ Московского района». Социокультурные мероприятия на базе Центра являются обязательным условием комплексной реабилитации людей с ограниченными возможностями. Участие в социокультурных мероприятиях – фестивалях, конкурсах, турнирах, посещение музеев, театров, кинотеатров, библиотек – для людей с ограниченными возможностями становится отправной точкой к активному образу жизни, способствует развитию их творческого потенциала и повышению социальной активности. Центром накоплен огромный опыт проведения занятий и мероприятий творческой, развлекательной, досуговой и просветительской направленности, ориентированной на развитие интересов и возможностей различных групп людей с ограниченными возможностями.

Арт-терапия – это лечение прикладным и художественным творчеством. Главная цель этой методики – убедить человека с ограниченными возможностями в том, что он способен создать что-то интересное художественно-прикладное, что он не хуже других. Это способствует укреплению уверенности в себе, выработке положительного отношения к труду.

Изотерапия – терапия изобразительным творчеством, в первую очередь рисованием, используется для коррекции психосоматических нарушений у людей с проблемами в обучении и социальной адаптации. Преподаватели Центра разработали для реабилитантов цикл занятий, который направлен на развитие таких действий, как разминание, прищипывание, соединений разных деталей, щепоточный захват (разрыв, сминание, прижимание) и др.

Организуя занятия, педагоги стремятся к тому, чтобы каждый участник, с одной стороны был частью коллектива, а с другой – имел возможность для индивидуального развития. На занятиях, как и в жизни, родители активно участвуют в совместном с детьми творчестве, ведь для них, в первую очередь, важно, чтобы у их ребенка формировались коммуникативные навыки, чувства долга, ответственность. Изобразительное искусство позволяет выразить свои чувства линией, цветом, формой, рисунком, почувствовать себя художником, осознать свой творческий потенциал, изменить самооценку и взаимоотношения с окружающим миром. Рисование развивает чувственно-двигательную коорди-

нацию, так как требует согласованного участия многих психических функций. Интерес к результатам творчества людей со стороны окружающих, принятие продуктов художественной деятельности (рисунков, поделок, коллажей) повышает самооценку и самопринятие людей с ограниченными возможностями.

Еще одним средством социокультурной реабилитации является декоративно-прикладное искусство как средство развития мелкой моторики, средство обучения азам мастерства. Реабилитанты в сувенирной мастерской занимаются бисероплетением, валянием из шерсти, работают с проволокой, делают папье-маше, и многое другое. Так же на базе Центра действует гончарная мастерская, в которой можно прикоснуться к древнему ремеслу, зародившемуся ещё на заре человечества и своими руками создать полезные и интересные изделия, которые будут дарить тепло, уют и хорошее настроение.

Занятия, проводимые в сувенирной мастерской «Чудеса ручной работы», способствуют развитию у реабилитанта мелкой моторики, что оказывает положительное влияние на речевые зоны коры головного мозга, способствует развитию логического мышления, воображения, волевых качеств (усидчивости, терпения, умения доводить работу до конца), художественных способностей и эстетического вкуса. На занятиях клиенты приобретают практические навыки: владение иглой и ножницами, работа по трафаретам, ориентирование по схеме.

Приобщение инвалидов к посильной трудовой деятельности требует от педагогов огромного терпения в работе. Учитывая отклонения в развитии детей: нарушенную координацию движений, «слабую» моторику, неустойчивое внимание, повышенную утомляемость, впечатлительность педагоги проводят работу последовательно по плану, соблюдая определенный гибкий режим, работают с каждым с ребенком индивидуально. Задачи, поставленные перед ребенком, усложняются постепенно, воспитывая в нем упорство, настойчивость, активное включение в жизнь, создавая предпосылки для его успешного развития и дальнейшей социальной адаптации. Ранняя трудотерапия для детей с ограниченными возможностями позволяет стимулировать раннее обучение, развивать двигательные навыки, включая самообслуживание.

Художественная деятельность также является одним из средств социокультурной реабилитации. Это могут быть выразительное чтение, инсценировки, спектакли. Людям с ограниченными возможностями предоставляется возможность проявить себя, самореализоваться. Праздники обладают большой силой эмоционального воздействия, они создают соответствующее настроение, являясь важным звеном в реабилитационном процессе. Разные виды искусств оказывают на реабилитантов психоэмоциональное воздействие. Среди художественных средств наибольшим реабилитационным потенциалом обладает музыка. Приобретая в процессе музыкальной деятельности определенные знания о музыке, умения и навыки, дети с ограниченными возможностями приобщаются к искусству. Использование музыки позволяет развивать эмоции, интересы, вкусы людей с ограниченными возможностями. Музыка, передающая всю гамму человеческих чувств и их оттенков, расширяет представления о чувствах, об эталонах красоты, приобщает к прекрасному. Музыка развивает

и умственно: слушание требует внимания, наблюдательности, сообразительности (дети сравнивают сходные и различные звуки, обобщают или дифференцируют, сравнивают); слушая музыку и говоря о ней, обогащается словарный запас людей с ограниченными возможностями. Музыка развивает и эмоциональную сферу. Эмоциональная отзывчивость на музыку — одна из важнейших музыкальных способностей. Она связана с воспитанием таких чувств личности как доброта, умение переживать чувства другого человека, чуткость, любовь к людям.

В процессе работы было отмечено, что дети с ограниченными возможностями стараются выполнять посильные самостоятельные и творческие задания, которые способствуют развитию воображения, фантазии, уверенности в себе. Музыка выполняет и коррекционные функции: при пении хорошо развивается речь, могут нивелироваться заболевания, связанные с проблемами дыхания (астма, логоневроз); развивается способность точнее координировать свои движения; развивается память и т.д.

Люди с ограниченными возможностями входящие в мир музыки становятся другими, качественно меняется их психологическое состояние, наступает умиротворение, релаксация. Занятия вокалом, пение, игра на музыкальных инструментах помогают человеку самоутвердиться, повысить самооценку. Музыка способствует созданию благоприятного фона и для других видов деятельности. В работе с реабилитантами в Центре используется проект Михаила Юрьевича Лихачёва «С песней по жизни». Проводятся интегрированные занятия хоровое пение; обучение игре на пианино и баяне; музыкальные игры «Угадай мелодию»; разучивание популярных мелодий и песен, их проводит художественный руководитель ансамбля «Звонкие голоса» и преподаватель М.Ю. Лихачёв. Цель таких занятий – развитие музыкального слуха, углубление представления о художественных возможностях музыки.

Основной целью социокультурной реабилитации является содействие социальной интеграции людей с ограниченными возможностями в социум. Для организации успешной социокультурной реабилитации педагогам Центра необходимо:

- видеть в каждом реабилитанте уникальную личность, уважать, понимать, и принимать его;
- создавать в процессе совместной деятельности атмосферу доверия;
- помогать людям в обретении уверенности в себе;
- учить видеть личность как в себе самом, так и в окружающих;
- доставлять реабилитантам радость общения, радость познания и совместной деятельности.

Природотерапия – это направление в реабилитации инвалидов посредством общения с природой. Природа является богатейшей средой для реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья. Экскурсии в лес, парк, общение с природой дает множество положительных эмоций, так необходимых человеку-инвалиду. В Центре клиенты заботятся о благоустройстве территории, ухаживают за зелеными насаждениями. Освоение природных ландшафтов эффективно развивает у клиентов восприятие пространства и учит без боязни

перемещаться и ориентироваться во внешней среде. Данное направление реабилитационной деятельности является предметом моей практической работы в Центре.

Выступления реабилитантов на различных фестивалях, конкурсах и смотрах есть ничто иное как творческий отчет работы учреждения по социокультурной реабилитации. За прошедший год наши реабилитанты добились огромных успехов и стали лауреатами творческого фестиваля конкурса «Мир вокруг нас», участвовали в смотре номеров девятого «Всемирного Парамузыкального фестиваля», стали дипломантами и участниками гала-концерта в рамках Всероссийского конкурса «Ветер надежды», награждены дипломами победителей городского фестиваля-конкурса «Творчество без границ», стали лауреатами творческого фестиваля «Мир внутри нас» и таких примеров ещё очень много.

В итоге стоит отметить, что социокультурная реабилитация людей с ограниченными возможностями, проводимая в Центре, направлена на предупреждение и коррекцию нарушений развития личности реабилитанта в зависимости от природы и механизмов образования ограничений жизнедеятельности. Описанные средства социокультурной реабилитации людей с ограниченными возможностями не исчерпывают всего многообразия реабилитационных мероприятий, но способствуют успешной адаптации людей с ограниченными возможностями в социуме.

2.6. Ход и результаты эмпирического исследования, посвященного изучению степени удовлетворенности родителей, воспитывающих детей с ОВЗ

Эмпирическое прикладное исследование, посвященное оценке степени удовлетворённости клиентов социально-культурной реабилитацией детей с ограниченными возможностями. Оно проводилось на базе МУ «Социально-реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска.

Цель исследования – выявление степени удовлетворенности семей, воспитывающих ребёнка-инвалида социальным обслуживанием в процессе социокультурной реабилитации в условиях Центра.

Сроки проведения исследования: февраль – март 2019 года.

Целевая группа исследования: 20 родителей, воспитывающих ребёнка-инвалида, являющихся клиентами данного Центра. Метод исследования: анкетирование.

Анкетирование проходило в три этапа: на первом этапе разрабатывалась анкета, на вопросы которой опрашиваемый должен был дать ответы; второй этап заключался в распространении анкет среди семей, воспитывающих ребёнка – инвалида; третий этап заключался в обработке данных заполненных анкет.

Анализ полученных результатов.

У родителей спросили возраст их ребёнка, результаты изображены на рисунке 1.

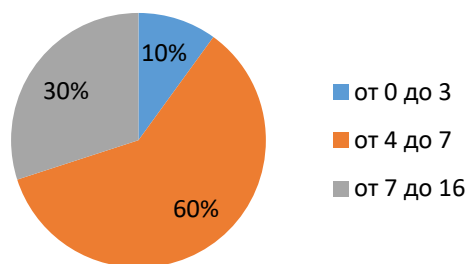


Рисунок 1 – Возраст детей с ограниченными возможностями

Из рисунка видно, что наибольшее количество – 60% дети в возрасте от 4 до 7 лет, 30% это дети от 7 до 10 лет и 10% детей от 0 до 3 лет.

В следующем пункте анкеты у родителей спросили из какого источника информации они узнали о возможности получения социокультурных услуг в социально-реабилитационном центре. Результаты отображены на рисунке 2.

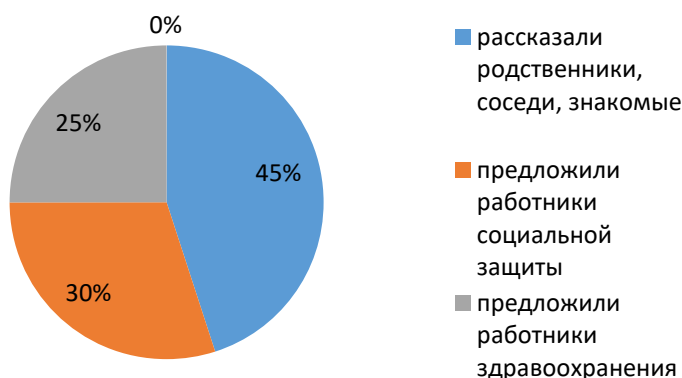


Рисунок 2 – Источники информации о возможности получения социокультурных услуг

Из рисунка мы можем увидеть, что: 45% опрошенных клиентов узнали о возможности получения социокультурных услуг от знакомых, родственников, соседей; 30% респондентов предложили такую возможность работники социальной защиты; 25% клиентов направили в социально-реабилитационный центр на комиссии ВТЭК и МСЭ.

Далее у клиентов спросили, считают ли они информацию о перечне услуг, условиях и порядке их предоставления данным центром достаточной, результаты отображены на рисунке 3.

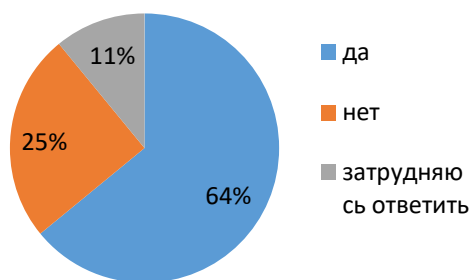


Рисунок 3 – Достаточна ли информация о перечне услуг, предоставляемых центром

Как видно из рисунка, большинство клиентов центра – 60% считают, что информация о перечне услуг, условиях и порядке их предоставления данным центром является достаточной; 30% опрошенных считают её недостаточной, и 10% респондентов затрудняются ответить.

Следующий вопрос был о том, как часто клиенты обращаются за помощью в государственные учреждения социального обслуживания, результаты видны на рисунке 4.

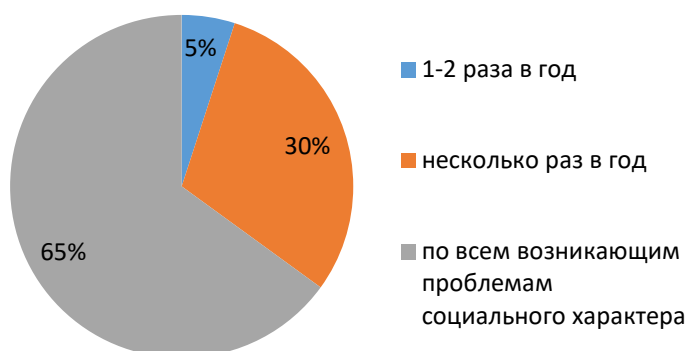


Рисунок 4 – Частота обращения клиентов за помощью в государственные учреждения социального обслуживания

Из рисунка видно, что 65% опрошенных по всем возникающим проблемам социального характера обращаются в государственные учреждения социального обслуживания; 30 % обращаются несколько раз в год, и 5 % всего один, два раза в год.

В следующем пункте анкеты клиентам было предложено оценить созданные в центре условия, результаты отображены на рисунке 5.

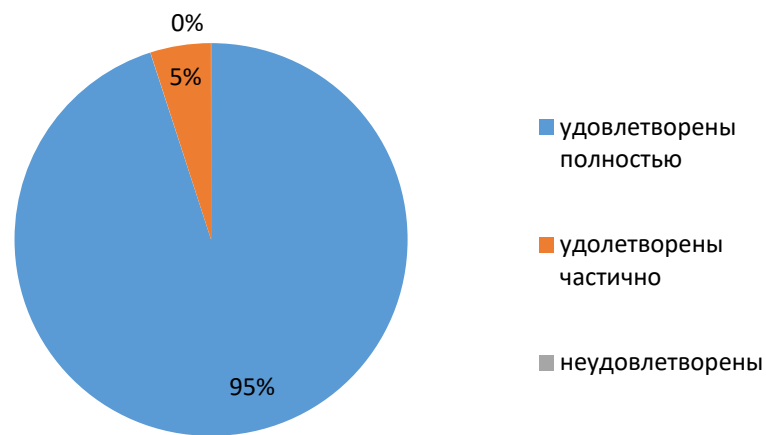


Рисунок 5 – Удовлетворённость созданными в центре условиями

Как видно из рисунка, в целом все клиенты удовлетворены полностью, созданными в центре условиями (95%), и 5% клиентов удовлетворены частично.

Затем респондентов попросили указать те виды услуг, которые они получили в данном центре, результаты отображены на рисунке 9.

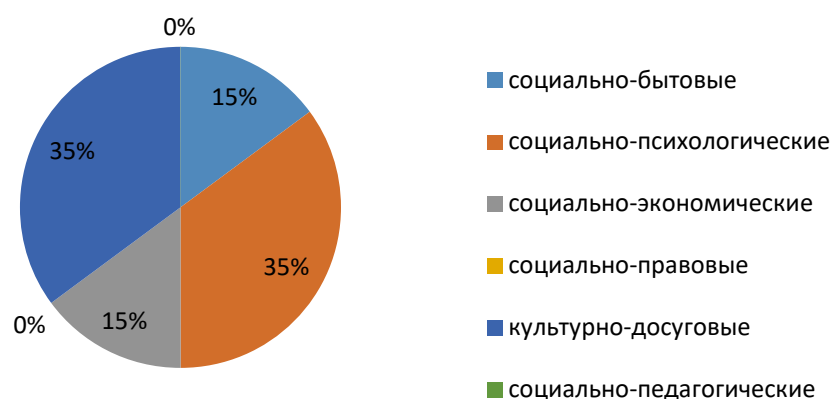


Рисунок 6 – Виды получаемых услуг

Из рисунка видно, что наиболее востребованными являются социально – психологические услуги (их отметили 26% опрошенных), культурно – досуговые (26%), социально – педагогические (26%), затем социально – бытовые (11%), социально – экономические (их отметили 11% опрошенных).

Далее клиентам был задан вопрос о том, какие из культурно – досуговых мероприятий посетил их ребёнок в течение 2018 года, результаты видны на рисунке 7.

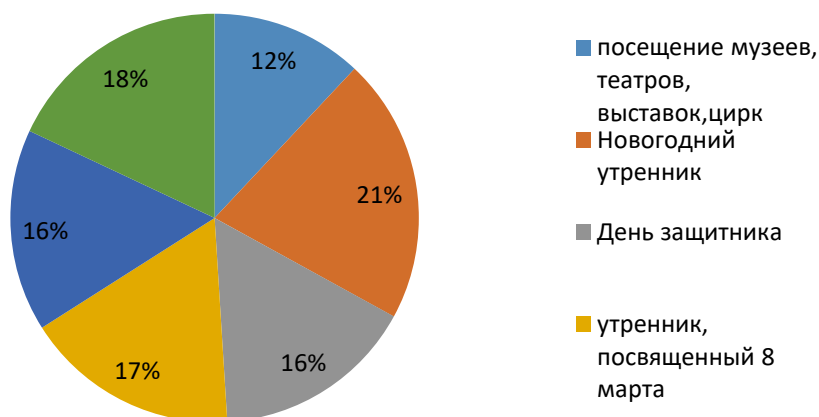


Рисунок 7 – Посещаемость культурно-досуговых мероприятий

Как видно из рисунка, дети с ограниченными возможностями посещают практически все культурно-досуговые мероприятия, самая большая посещаемость была на новогоднем утреннике.

Далее у клиентов спросили, удовлетворены ли они качеством культурно-досуговых услуг, предоставляемых центром, результаты отображены в рисунке 8.

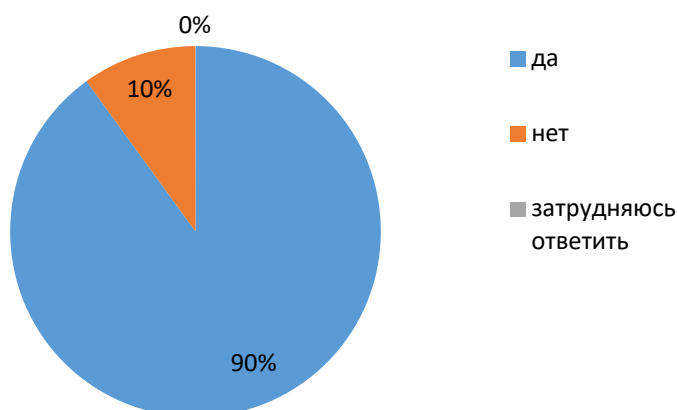


Рисунок 8 – Удовлетворённость клиентов качеством культурно-досуговых услуг

Из рисунка мы можем увидеть, что большинство опрошенных (90%) удовлетворены качеством предоставляемых центром культурно-досуговых услуг, а 10% клиентов не удовлетворены.

На такой вопрос как, «Если Вы выбрали ответ «нет» (не удовлетворены качеством культурно-досуговых услуг), то укажите свои замечания и предложения» опрошенные указали, что необходимо повысить информированность о проведении культурно-досуговых мероприятий, разнообразить список проводимых мероприятий за пределами Центра. Дети в силу ограниченной мобильности большую часть времени проводят дома от чего их познания окружающего мира недостаточно

Напоследок у клиентов центра спросили, отмечают ли они улучшение в поведении и развитии ребёнка, как результат его участия в культурно – досуговых мероприятиях в процессе социокультурной реабилитации, результаты отражены в рисунке 9.

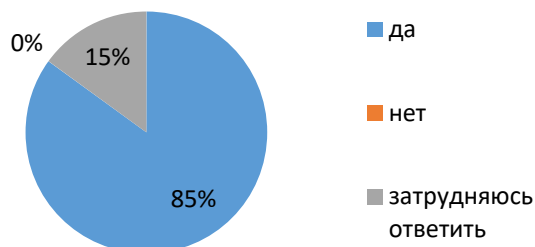


Рисунок 9 – Показатели улучшения в поведении и развитии ребёнка, как результат его участия в культурно-досуговых мероприятиях в процессе социокультурной реабилитации

Из рисунка мы можем увидеть, что 85% опрошенных отмечают улучшения в развитии своего ребёнка, а 15 % затрудняются ответить.

Выводы по результатам эмпирического исследования.

В целом все семьи, воспитывающие ребёнка с ограниченными возможностями удовлетворены услугами центра помощи семье и детям. В центре созданы хорошие условия для социокультурной реабилитации: вежливый персонал, отсутствие очередей, комфортная обстановка.

Большинство клиентов (65%) обращаются за помощью в государственные учреждения социального обслуживания по всем возникающим вопросам социального характера.

Также предлагаемый спектр услуг центра достаточно востребован среди семей, имеющих ребёнка с ограниченными возможностями. На первом месте находятся социально-психологические и культурно-досуговые услуги.

Большинство клиентов центра удовлетворены качеством культурно-досуговых услуг (90%), и отмечают улучшения в развитии своего ребёнка, как результат его участия в культурно-досуговых мероприятиях.

Однако некоторые клиенты не удовлетворены, предоставляемыми культурно-досуговыми услугами (10%). Они внесли коррективы и предложения, к которым нужно прислушаться, чтобы повысить востребованность культурно-досуговых услуг, в частности повышение интереса к досуговой деятельности.

2.7. Проект социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами досуговой деятельности

Таблица 2 – Паспорт проекта

Наименование проекта	«Игровая площадка»
Дата принятия решения	01.03.2019
Заказчик проекта	Муниципальный бюджет МУ «Социально-реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья» г. Магнитогорска
Разработчики проекта	Безенкова Т.А.
Цель проекта	Создание игрового пространства для организации досуговой и игровой деятельности детей с ограниченными возможностями
Задачи проекта	1. Обустроить детскую игровую площадку безопасными спортивно-игровыми комплексами: детский игровой комплекс, металлическая уличная карусель, уличный игровой лабиринт, беседка для детей с ограниченными возможностями. 2. Создать эстетически и экологически привлекательное пространство на территории учреждения. 3. Создать условия для организации досуговой и игровой деятельности воспитанников, их социализации; 4. Развивать коммуникативные навыки и сотрудничество у воспитанников. 5. Формировать навыки здорового образа жизни
Срок реализации	с 1 марта 2019 года по 1 ноября 2019 года.
Исполнители мероприятий	Сотрудники МУ «Социально-реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска: заместитель директора по медико-социальной реабилитации; заведующая отделением; заведующая подразделением социально-трудовой и досуговой адаптации; методист; педагог дополнительного образования; педагог-психолог.
Объем и источники финансирования	Областной и муниципальный бюджет
Ожидаемые результаты	1. Обустроена площадка для детей с ОВЗ, на которой установлены специализированные спортивно-игровые комплексы: детский игровой комплекс, металлическая уличная карусель для детей с ОВЗ, уличный игровой лаби-

	ринт, беседа для детей с ограниченными возможностями; 2. Созданы условия для организации физкультурно-оздоровительной работы, досуговой и игровой деятельности воспитанников с ОВЗ, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна; 3. У детей сформированы коммуникативные навыки, отзывчивость, активность. 4. Родители, сопровождающие детей получили возможность организовать прогулку на оборудованной безопасной игровой площадке. 5. Создано эстетически и экологически привлекательное пространство на территории учреждения.
Система контроля за исполнением мероприятий	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья» г. Магнитогорска

Актуальность проекта

Проблема совершенствования условий и выработки эффективных технологий социализации и интеграции детей с ограниченными возможностями в последнее время приобретает особую актуальность. Это связано с ухудшением важнейших параметров среды жизнедеятельности, в которой происходит формирование и развитие личности ребенка, обусловленным ограниченными возможностями социальных институтов, призванных обеспечивать коррекцию и развитие личности ребенка, сложностью социально-педагогических и психологических проблем, возникающих в процессе коррекционной деятельности. Процесс личностного формирования ребенка с ограниченными возможностямиотягощен одним или несколькими неблагоприятными факторами биологического, социального, психологического и педагогического характера, которые усугубляют проблему социально-культурной дезадаптации ребенка, препятствуют освоению социальных ролей, являющихся важнейшим условием и базовым критерием социализации личности.

Актуальность социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями определяется также развитием новых форм и направлений социальной политики в аспектах интеграции, реабилитации и поддержки клиентов стационарных учреждений. Социально-культурная реабилитация позволяет использовать клиентам учреждений свой потенциал не только для личной пользы, но и для блага своего ближайшего окружения.

В настоящее время на территории социально-реабилитационного центра нет оборудованной площадки для физического, коммуникативного, эмоционального развития детей с ОВЗ, в том числе с детским церебральным парали-

чом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна. Поэтому детей с ОВЗ, которые посещают группы кратковременного пребывания, не имеют возможности развиваться, играть и общаться на свежем воздухе. В социально-реабилитационном центре игровая площадка является такой же необходимой составной частью, как помещения, предназначенные для проведения медико-социальной, социально-педагогической, социально-психологической реабилитации.

При установке специализированного спортивно-оздоровительного и игрового оборудования для детей с ограниченными возможностями решится проблема двигательной активности детей, реабилитации и социализации не только детей с ОВЗ, но и их семей; формирования опыта социального поведения, разнообразной самостоятельной деятельности детей на открытом воздухе, возможность рационально использовать территорию для реабилитации и оздоровления детей.

Это будет способствовать необходимому психическому, физическому и коммуникативному развитию детей с ограниченными возможностями. Дети и родители смогут проводить время с пользой на свежем воздухе, ребята найдут много новых друзей. У специалистов появится возможность проводить досуговую и спортивную деятельность с детьми с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна.

Проект «Игровая площадка» направлен на создание возможностей для активного отдыха и физического развития детей на территории реабилитационного центра. Реализация проекта поможет воспитать умение ценить труд других людей, даст возможность приучить детей к здоровому образу жизни, заполнить свободное время ребенка полезными занятиями.

Концепция проекта

На территории МУ «Социально-реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска имеется необорудованный участок, расположенный на ровной местности. В рамках проекта «Детская площадка» на этой территории будет оборудована интегративная детская игровая площадка, доступная детям с ОВЗ, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна. На площадке будут установлены безопасные малые архитектурные формы для детей с ОВЗ, которые дадут возможность создать условия для организации физкультурно-оздоровительной работы, досуговой и игровой деятельности воспитанников. Помимо установки безопасных малых архитектурных форм для детей с ограниченными возможностями здоровья будет проведено озеленение территории, которое создаст целостную эстетическую картину территории учреждения.

Проект «Детская площадка» направлен на создание эмоционально - благоприятных условий пребывания детей в реабилитационном центре через благоустройство территории и организацию творческой, оздоровительной деятельности детей во время пребывания на воздухе.

Реализация данного Проекта будет способствовать социально-культурной

реабилитации, эстетическому, нравственному и физическому развитию детей через игровую и досуговую деятельность; созданию комфортных условий для прогулок детей.

Объект проекта: дети с ограниченными возможностями здоровья

Предмет проекта: досуговая деятельность как средство социально-культурной реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Цель проекта

Создание игрового пространства для организации досуговой и игровой деятельности детей с ограниченными возможностями.

Задачи проекта

1. Обустроить детскую игровую площадку безопасными спортивно-игровыми комплексами: детский игровой комплекс, металлическая уличная карусель, уличный игровой лабиринт, беседка для детей с ограниченными возможностями.

2. Создать эстетически и экологически привлекательное пространство на территории учреждения.

3. Создать условия для организации досуговой и игровой деятельности воспитанников, их социализации;

4. Развивать коммуникативные навыки и сотрудничество у воспитанников.

5. Формировать навыки здорового образа жизни.

Ресурсное обеспечение

Правовое обеспечение

Конституция РФ 1993 г.;

Конвенция о правах ребёнка (статья 13 (п.1), 27, 29, 31);

Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28 декабря 2013 г. № 442.

Федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ (ред. от 28.11.2015) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Приказ Минобрнауки РФ от 20.09.2013 № 1082 «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

Кадровое обеспечение:

Смолина Т.П. – заместитель директора по медико-социальной реабилитации; Тарасено Ю.О. – заведующая отделением; Черникова Н.С. – заведующая подразделением социально-трудовой и досуговой адаптации; Быкова Ю.А. – методист; Матиевская Е.А. – педагог дополнительного образования; Реутова Е.И. – педагог-психолог.

Финансовое обеспечение

Финансовая поддержка осуществляется за счет средств областного и местного бюджета.

Информационное обеспечение

Освещение подготовки и реализации проекта со стороны местных СМИ: газеты (Магнитогорский рабочий, Магнитогорский металл); TV – ТВ-ин, СТС-Магнитогорск, сайт МУ «Социально-реабилитационный Центр для детей и

подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска.

Материально-техническая база

Реализация Проекта осуществляется на базе МУ «Социально-реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска. Необходимо установить детский игровой комплекс, металлическую уличную карусель «Ромашка», уличный игровой лабиринт, игровой элемент «Автофунтик», качели-гнездо для детей с ДЦП, беседку для детей с ограниченными возможностями

Таблица 3 – План мероприятий

Название	Содержание	Срок реализации	Место проведения	Ответственный
Организационный блок				
Организационное совещание	Обсуждение программы мероприятий и расходы, назначаются ответственные за реализацию проекта. Согласование плана реализации проекта	01.03.2019 г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Руководитель проекта
Оперативные совещания	Наблюдение за ходом реализации проекта, краткие отчеты о ходе реализации проекта.	31.03.2019 г. – 29.12.2019 г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями»	Руководитель проекта
Итоговый круглый стол	Анализ результатов, полученных в ходе реализации проекта, сравнение ожидаемых результатов с полученными.	25.10.2019 г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Руководитель проекта
Исследовательский блок				
Анкетирование	Проведение анкет с целью выявления на-	с 10.03.19 г. по	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей	Координатор проекта

	личия семей, имеющих детей с ограниченными возможностями, желающих участвовать в проекте и учета их пожеланий по мероприятиям.	13.03.19 г.	для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	
Беседа	Беседы с участниками проекта после каждого мероприятия, с целью выяснить их впечатления от экскурсий и пожелания.	По ходу реализации проекта	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Координатор проекта
Содержательный блок				
Праздник «На цветочной поляне	Открытие игровой площадки	5.04. 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Праздник народных игр	Популяризация народных игр среди детей с ограниченными возможностями здоровья. В игровой форме развивать физические качества Дети дошколь-	Апрель 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой

	ного и школьного возраста			адаптации, медицинский работник
Праздник «Солнце в ладошках»	Декоративно-прикладное творчество детей с ОВЗ, исполнительское мастерство, сеанс танцетерапии, а также подвижные игры и эстафеты, соответствующие возрасту и диагнозу ребёнка. Дети от 1 года до 10 лет	Май 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Праздник «В гостях у Зарядки»	Пропаганда здорового образа жизни Дети от 5 лет до 18 лет	Май 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Конкурсно-игровая программа «Добрый свет»	Сплочение и объединение семей с общими проблемами по воспитанию детей посредством культурно-досугового мероприятия. Дети и родители	Июнь 2019г	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и

				досуговой адаптации, медицинский работник
Игровая программа «Здоровье-это клад»	Активизация знаний детей о здоровом образе жизни.	Июнь 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Развлекательно – познавательное мероприятие «Давайте дарить улыбки»	Социальная адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья	Июль 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Развлекательно-познавательная Деятельность «Мы на равных»	Игры на сплочение, формирование команды, развитие коммуникативных навыков	Июль 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой

				адаптации, медицинский работник
Игровая программа «Полоса препятствий»	Активизация интереса к здоровому образу жизни, спорту, физическому развитию	Август 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Оздоровительное мероприятие «Тропа здоровья»	Реабилитация и развитие детей с ОВЗ на игровом оборудовании; воспитание целеустремленности, трудолюбия, оптимизма	Август 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Праздник для детей и родителей «Осенний марафон»	Коммуникативные игры на развитие толерантности, раскрытие творческого потенциала.	Сентябрь 2019г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и

				досуговой адаптации, медицинский работник
Подвижные игры Спортивные игры и эстафеты	Воспитание социально- активной, творческой личности	Ежедневно	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Педагог-психолог отделения психолого-педагогической реабилитации, педагог социально-трудовой и досуговой адаптации, медицинский работник
Связь с общественностью				
Презентация проекта	Распространение буклетов, информирование через социальные сети	03.04. 2019г	Социальные сети, крупные торговые точки	Руководитель проекта
Статья в газете «Магнитогорский металл»	В статье будет рассказываться о проекте и будет опубликована контактная информация	03.04.2019 г.	Газета «Магнитогорский металл»	Координатор проекта
Публикация объявлений	Опубликование на сайте учреждения о ходе реализации проекта	03.04.2019 г.- 25.10.2019 г.	МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска	Координатор проекта
Фоторепортаж на телевидение	Фоторепортаж по итогам работы над проектом	01.06.2019 г.	Местный канал телевидения	Координатор проекта

Таблица 4 – Бюджет проекта (смета расходов)

Статья расходов	Единицы измерений	Количество единиц	Стоимость единицы	Общая сумма	Источник финансирования
Приобретаемое (арендуемое) оборудование	Карусель для детей с ограниченными возможностями	1 шт	96 300	96 300	Средства из муниципального бюджета
	Игровой комплекс “Поезд”	1 шт	173700	173700	Средства из муниципального бюджета
	Лабиринт	1 шт	71500	71500	Средства из муниципального бюджета
	Игровой комплекс для детей с ограниченными возможностями	1 шт	278500	278500	Средства из муниципального бюджета
			620 000	620 000	

Органы управления проектом

Управление проектом осуществляет заказчик проекта МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска.

Состав участников проекта, принимающих участие в проекте

Дети, посещающие МУ «Социально-реабилитационный центр для детей для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Магнитогорска

Таблица 5 – Матрица ответственности

Структура работ проекта	Участники проекта (проектные роли и органы управления)		
	Уч. 1	Уч. 2	Уч. 3...
ответственный за реализацию проекта	Смолина Т.П. заместитель директора по медико-социальной реабилитации	Тарасено Ю.О. заведующая отделением	Черникова Н.С. заведующая подразделением социально-трудовой и досуговой адаптации
Координатор про-	Быкова Ю.А.	Матиевская Е.А.	Реутова Е.И.

екта	методист	педагог дополнительного образования	педагог-психолог
------	----------	-------------------------------------	------------------

Таблица 6 – Социальные риски проекта

№ п/п	Описание рисков	Мероприятия по управлению рисками	Сроки	Ответственный
1	Отсутствие достаточного объема финансирования	Поиск альтернативных внебюджетных источников финансирования	До 1.04.2019	Руководитель проекта
2	Риск отказа детей от участия в досуговой деятельности из-за нежелания или отсутствия возможностей	Широкое использование игровых приёмов, сюрпризных моментов, дидактических игр с целью поддержания интереса к процессу деятельности и к получению заданного результата в соответствии с физическими возможностями детей	По ходу реализации проекта	Координатор проекта
3	Ухудшение погодных условий	Изучение прогноза погоды заблаговременно, перенос мероприятий на другой день	Перед каждым мероприятием	Координатор проекта

Ожидаемые результаты

1. Обустроена площадка для детей с ОВЗ, на которой установлены специализированные спортивно-игровые комплексы: детский игровой комплекс, металлическая уличная карусель для детей с ОВЗ, уличный игровой лабиринт, беседка для детей с ограниченными возможностями.

2. Созданы условия для организации физкультурно-оздоровительной работы, досуговой и игровой деятельности воспитанников с ОВЗ, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна.

3. У детей сформированы коммуникативные навыки, отзывчивость, активность.

4. Родители, сопровождающие детей получили возможность организовать прогулку на оборудованной безопасной игровой площадке.

5. Создано эстетически и экологически привлекательное пространство на территории учреждения.

Мультипликативность проекта

Дальнейшую работу по проекту будут вести в основном по благоустройству и контролю за состоянием площадки. Дальнейшая деятельность в этом направлении будет осуществляться в основном за счет внутренних и, частично, внебюджетных ресурсов (спонсорские, общественных организаций). Систематически будут проходить активные занятия, направленные на раскрытие физических способностей и двигательных навыков, моторной коррекции детей с ОВЗ, формирование предпосылок для более полного их раскрытия.

Оценка эффективности проекта

Планируемые результаты работы оцениваются через систему мониторинга, позволяющего выявить динамику достижений ребёнка с ОВЗ и уровень их социально-культурной реабилитации, преодоление (компенсация) нарушений в развитии.

Индикаторы эффективности реализации проекта

1. Умение регулировать свое поведение на различных мероприятиях разного уровня и направленности – 60 % от числа, посетивших мероприятия.
2. Выполнение творческих работ путем включения в разнообразные виды деятельности совместно со здоровыми детьми и специалистами – 30% от числа, посетивших мероприятия.
3. Сформированность общей культуры поведения и коммуникативных навыков (с учетом индивидуальных особенностей) – 15% от числа, посетивших мероприятия.

Выводы

С целью совершенствования работы по социально-культурной реабилитации ребёнка с ограниченными возможностями был рассмотрен опыт работы различных реабилитационных центров для детей, работающих в разных регионах Российской Федерации. Социально-культурная реабилитация осуществляется по следующим направлениям.

Культурно-просветительское направление. В центре разработана просветительская программа «Родительская школа» в помощь родителям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями с различными заболеваниями. Программа ставит ряд важных задач: укрепить положительное мнение общества о детях-инвалидах; оказать помощь родителям в воспитании и развитии детей с ограниченными возможностями. В рамках данного направления осуществляется культурно-просветительская деятельность по привлечению детей с ограниченными возможностями и их родителей к миру книг, литературному творчеству, познавательным конкурсам.

Лечебно-оздоровительное направление. В рамках данного направления проходят занятия с использованием музыки.

Творческое направление. Творческая деятельность – это особая сфера человеческой активности, в которой личность не преследует никаких других це-

лей, кроме получения удовольствия от проявления духовных и физических сил. Целесообразность включения творчества в процесс социокультурной реабилитации ребёнка с ограниченными возможностями продиктована ролью этих средств в развитии и самореализации личности. Применение этих средств в процессе социокультурной реабилитации ребёнка с ограниченными возможностями способствует формированию у него духовно-нравственных и социальных установок, чувства уверенности в жизни, обеспечивающих корректирующее и восстанавливающее воздействие на здоровье.

2. Проведенное эмпирическое исследование показало, что в целом все семьи, воспитывающие ребёнка с ограниченными возможностями удовлетворены услугами центра помощи семье и детям. В центре созданы хорошие условия для социокультурной реабилитации: вежливый персонал, отсутствие очередей, комфортная обстановка. Большинство клиентов (65%) обращаются за помощью в государственные учреждения социального обслуживания по всем возникающим вопросам социального характера. Также предлагаемый спектр услуг центра достаточно востребован среди семей, имеющих ребёнка с ограниченными возможностями. На первом месте находятся социально-психологические и культурно-досуговые услуги. Большинство клиентов центра удовлетворены качеством культурно-досуговых услуг (90%), и отмечают улучшения в развитии своего ребёнка, как результат его участия в культурно-досуговых мероприятиях. Однако некоторые клиенты не удовлетворены, предоставляемыми культурно-досуговыми услугами (10%). Они внесли коррективы и предложения, к которым нужно прислушаться, чтобы повысить востребованность культурно-досуговых услуг, в частности повышение интереса к досуговой деятельности.

3. Проект «Игровая площадка» позволил решить следующие задачи: созданы условия для организации физкультурно-оздоровительной работы, досуговой и игровой деятельности воспитанников с ОВЗ, в том числе с детским церебральным параличом (ДЦП), неврологическими заболеваниями, детским аутизмом, синдромом Дауна; у детей сформированы коммуникативные навыки, отзывчивость, активность; родители, сопровождающие детей, получили возможность организовать прогулку на оборудованной безопасной игровой площадке; создано эстетически и экологически привлекательное пространство на территории учреждения, которое само по себе позволяет детям более успешно реабилитироваться и социализироваться.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Согласно статистике, в обществе идет неуклонный рост числа детей с ограниченными возможностями вследствие медицинских, социальных, экологических причин. Дети с ограниченными возможностями имеют много проблем (медико-социальные, материально-бытовые, социально-педагогические, социально-психологические, общие, проблемы социальной реабилитации).

Другими словами, проблемы инвалидности - это проблема не одного человека и не части общества, а всего общества в целом т.к. сущность проблем инвалидности заключается в экономических, коммуникативных,

правовых, производственных, психологических особенностях взаимодействия инвалидов с окружающим миром. Для решения проблем детей с ограниченными возможностями невозможно обойтись без использования нормативно-правовых документов.

Анализируя данные нормативно-правовые акты видно, что приоритет интересов детей, детей с ограниченными возможностями, детей с ограниченными возможностями, заложенный во всех правовых актах, касается положения детей. Об этом говорит ряд нормативно-правовых документов, защищающих права детей с ограниченными возможностями (Конвенция о правах ребенка, Конституция РФ, Федеральные и Областные Законы, Постановления, Приказы, Всеобщая декларация прав человека, Семейный кодекс, Декларации и т.д.). С 2011г. разработана программа социокультурной реабилитации и государственная программа РФ «Доступная среда». Данные законы регламентируют не только правовую защиту, но и развитие детей с ограниченными возможностями в отношении социокультурной реабилитации в общественной жизни.

Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями - это система специальных мероприятий организации совместного свободного времени взрослых и детей, направленная на повышение адаптации возможностей как ребенка-инвалида, так и возможностей взрослых. Цель социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями в создании культурно-развивающей среды и включение детей – инвалидов и их семьи в реальную жизнь, формирование их социальной активности. Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями ставит перед собой ряд задач, включающих привлечение детей с ограниченными возможностями и их семьи в социокультурную деятельность, создание условий для их реабилитации, развитие положительной мотивационной деятельности к творчеству, помощь в адаптации в обществе.

Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями имеет направления (лечебно-оздоровительное, коррекционное, культурно-досуговое, творческое, культурно-просветительское) что развивает творческие способности детей с ограниченными возможностями, приводят к совместной деятельности вместе с родителями, имеющими общие интересы, потребности и проблемы.

В последнее время набирает темпы развития новая форма социокультурной реабилитации – социальный туризм.

Социальный туризм – это комплекс организационных, педагогических, туристических ресурсов, обеспечивающий развивающее, рекреационное, психокоррекционное, адаптационное, реабилитационное воздействие на личность, способствующее ее самостоятельной инициативной творческой деятельности, самоактуализации и самореализации. Данное направление осуществляется не только в теории, но и в практической деятельности.

Анализируя деятельность «Социального центра реабилитации детей с ограниченными возможностями» выявили, что в учреждении осуществляется широкий спектр работы с детьми-инвалидами, имеющими тяжелые эмоционально-психические расстройства. При Центре организована школа для родителей по оказанию консультативной помощи. Кроме того, Центр взаимодействует с разными учреждениями. В Центре проводятся следующие реабилитационные мероприятия (проведение праздников, организация экскурсий, общение в клубе, посещение концертов, театров). Центр действует согласно нормативно-правовым документам.

Мероприятия носят не систематический, а эпизодический характер и поэтому необходимо расширить спектр проводимых культурно-досуговых мероприятий для оказания существенного влияния на психоэмоциональное состояние семей, имеющих ребёнка-инвалида.

Анализ результатов оценки удовлетворенности родителей детей с ограниченными возможностями выявил, что необходимо повысить информированность клиентов центра социальной помощи семье и детям о проведении культурно-досуговых мероприятий (путем размещения информации в холле учреждения; объявлять о мероприятиях по громкой связи) с целью повышения уровня мотивации клиентов к досуговой деятельности как направлению социокультурной реабилитации. Целесообразно проводить с персоналом профилактику стигматизации по отношению к детям-инвалидам. Для того чтобы расширить социокультурное пространство для детей с ограниченными возможностями и их родителей, была разработана и внедрена программа социального туризма, способствующая повышению социальной активности детей с ограниченными возможностями, расширению их кругозора, обогащению знаниями о памятниках истории и культуры, знакомству с интересными природными объектами, расширению круга общения. К проведению выездных экскурсий привлекаются сотрудники музеев, служители храмов, монастырей и др.

Сотрудники музеев предоставляют билеты для детей с ограниченными возможностями на льготной основе, служители храмов организуют экскурсии на бесплатной основе, предоставляют транспортные средства. Проведенные организованные социокультурные мероприятия позволили организаторам, руководителям, социальным педагогам достичь

лучшие результаты реабилитации, социализации, интеграции детей с ограниченными возможностями в общество, а также при решении проблем социализации и помощи детям-инвалидам и их семьям при совместной деятельности.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аверина, Е.А. Интеграция инвалидов в общество: теоретическое осмысление проблемы / Е.А. Аверина // Вестник Томского государственного университета. Философия, социология, политология. – 2015. – № 1. – С. 5-11.
2. Аминов, С.Р. К вопросу о культурно-досуговой деятельности как социологической категории / С.Р. Аминов // Вестник ВЭГУ. – № 2(58). – 2012. – С. 11-15.
3. Андреева, О.С. Принципы формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида / О.С. Андреева // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2014. – № 4. – С. 20-27.
4. Андриенко О.А. Актуальные проблемы образования взрослых // Азимут научных исследований: педагогика и психология. 2019. Т. 8. № 1 (26). С. 25-28.
5. Андриенко О.А. К проблеме взаимосвязи воспитания личности и развития коллектива // Балтийский гуманитарный журнал. 2019. Т. 8. № 2 (27). С. 13-16.
6. Андриенко О.А., Безенкова Т.А., Олейник Е.В. Реализация современных образовательных технологий при работе с людьми пожилого возраста в условиях пандемии // Балтийский гуманитарный журнал. 2021. Т. 10. № 3 (36). С. 15-19.
7. Андрусак Н.Ю., Безенкова Т.А. Анализ положительного опыта использования социально-культурных технологий в процессе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья // Гуманитарно-педагогические исследования. 2018. – № 1. – Т.2. – С. 24-30.
8. Андрусак Н.Ю. Исследование досуговых предпочтений подростков как показателя оценки качества социально-культурной деятельности (на примере г. Магнитогорска)/ Н.Ю. Андрусак, Т.А. Безенкова, Е.В. Олейник // Современные наукоемкие технологии. – 2017. – № 12. – С. 79-83.
9. Андрусак, Н.Ю. Социальные проблемы современной семьи, воспитывающей ребенка-инвалида / Н.Ю. Андрусак // Науковий діалог «Схід-Захід». Матер. II всеук. наук. конфер. з міжнар. участю. (м. Бахчисарай, 12 жовтня 2013 р.): у 4-х частинах. – Д.: ТОВ «Інновація», 2013. – ч. 3. – С. 5-10.
10. Бакулина, Е.Н. Работа с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями / Е.Н. Бакулина // Социальная работа. – 2014. – № 3. – С. 37-39.
11. Безенков К.Е., Безенкова Т.А. Социально-педагогическое сопровождение семьи как средство профилактики девиантного поведения детей и подростков // В сборнике: Лучшая научно-исследовательская работа 2016. сборник статей III Международного научно-практического конкурса. Пенза, 2016. С. 75-80.
12. Безенкова Т.А., Испулова С.Н., Олейник Е.В., Потрикеева О.Л., Супруненко Г.А., Андрусак Н.Ю. Социально-педагогические технологии сопровождения и поддержки пожилых людей (на примере города Магнитогорска) Современные наукоемкие технологии. 2018. № 8. С. 176-180.
13. Безенкова Т.А., Русина А.А. Потенциал социально-культурных технологий в социальной поддержке пожилых граждан // В книге: Актуальные про-

блемы современной науки, техники и образования. Тезисы докладов 79-й международной научно-технической конференции. 2021. С. 445.

14. Боровая, Л.П. Социально-психологическая помощь семьям, имеющих тяжело больных детей/ Л. П. Боровая // Социально-педагогическая работа. – 2013. – № 6. – С. 59-63.

15. Бочарова, В.Г. Профессиональная социальная работа: личностно-ориентированный подход / В.Г. Бочарова. – М., 2010. – 188 с.

16. Бронников, В.А. Актуальные проблемы комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов / В.А. Бронников, Ю.А. Мавликаева // Социальная политика и социология. – 2016. – № 1. – С. 40-54.

17. Буракова, Н.Ю. Воспитательный потенциал культурно-досуговых центров и учреждений общего образования / Н.Ю. Буракова // Культура и социум / редкол.: В.В. Попов. (отв. ред.) и др. – Тюмень: Изд-во Тюмен. гос. ун-та, 2014. – С. 39-42.

18. Бурилкина, С.А. Социальная поддержка молодой семьи в современных условиях / С.А. Бурилкина // Социальная работа в посткризисный период: проблемы и решения: сборник научных трудов / под. ред. В.Я. Мачнева. – Самара: ООО «Офорт», 2010. – С. 133-138.

19. Варламов, Д. Праздникотерапия: игры и не только / Д. Варламов // Праздник. – 2015. – № 9/10. – С. 8-10.

20. Верещак, В.В. Особенности организации досуга людей с ограниченными возможностями здоровья / В.В. Верещак. – Ростов-на-Дону: 2015. – 88 с.

21. Верин, В.В. Факторы повышения уровня социализации детей с ограниченными возможностями и причины ее детерминации в условиях социальных перемен / В.В. Верин, М.А. Карманов. – М., 2012. – 150 с.

22. Верминенко, Ю.В. Конструирование социальных проблем в современном российском обществе : монография / Ю. В. Верминенко. – Санкт-Петербург : СПбГИЭУ, 2011. – 208 с.

23. Ветрова, И.Ю. Проблемы социальной адаптации инвалидов / И.Ю. Ветрова. – М.: Просвещение, 2012. – 326 с.

24. Власова, Л.М. Современные подходы к проблемам комплексной реабилитации детей с ограниченными умственными возможностями / Л.М. Власова // Работник социальной службы. – 2015. – № 1. – С. 7–11.

25. Власова, Н. Мобилизация социального окружения детей и семей в кризисной ситуации / Н. Власова, Н. Снурникова, Б. Хольмберг. – М. : Стокгольмский Университет, ГУ СРЦ «Отрадное», 2015. – 140 с.

26. Возжаева, Ф.С. Реализация комплексных реабилитационных программ для детей с ограниченными возможностями / Ф.С. Возжаева // Социс. – 2015. – № 6. – С. 12-16.

27. Галагузова, Ю.Н. Теория и практика профессиональной подготовки социальных педагогов: Монография / Ю.Н. Галагузова. – М.: Изд-во МГСУ «Союз», 2001. – 183 с.

28. Ганьшина, Г.В. Организация досуга детей с ограниченными возможностями здоровья средствами социально – культурной анимации / Г.В. Ганьшина, Е.В. Бабаева, Ж.В. Муравьева // Современные проблемы науки и образования.

– 2016. – № 6. – С. 4-6.

29. Ганьшина, Г.В. Развитие социально-культурной анимации в России / Г.В. Ганьшина, Е.Д. Шляпина // Экономика и предпринимательство. – № 6. – С. 3-4.

30. Гарифуллина, Г.Р. Организация и содержание деятельности реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями / Г.Р. Гарифуллина // Работник социальной службы. – 2016. – № 1. – С. 19-28.

31. Гацук, С. Ю. Технологические аспекты основы подготовки анимационных программ / С. Ю. Гацук // Вуз культуры и искусств в образовательной системе региона: материалы 5-й Всерос. электр. науч.-практ. конф. – Самара: СГАКИ, 2008. – С. 393-398.

32. Горбачева, Л.М. Роль реабилитационного центра в комплексной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями / Л.М. Горбачева // Работник социальной службы. – 2016. – № 3. – С. 30-43.

33. Дей, К. Места, где обитает душа: архитектура и среда как лечебное средство / К. Дей. – М. : Ладыя, 2017. – 57 с.

34. Дементьева, Н.Ф. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан / Н.Ф. Дементьева, Э.В. Устинова. – М., 2013. – 135 с.

35. Денисова, О.А. Комплексное многоуровневое психолого-педагогическое пространство как условие социокультурной интеграции лиц с сенсорными нарушениями: автореф. дис. ... д-ра пед. наук / О.А. Денисова. – М., 2017. – 23 с.

36. Дети с ограниченными возможностями: задача со многими неизвестными // СТАТИСТИКА.ру: официальный сайт Гомкостат, Росстат и государственные службы РФ: [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://statistika.ru> (Дата обращения: 17.05.2018)

37. Дмитриева, М. А. Оказание комплексной помощи детям-инвалидам / М.А. Дмитриева // Молодой ученый. – 2013. – № 1. – С. 35-36.

38. Доманов, А. С. Культура досуга как фактор развития личности в культурно-образовательном пространстве вуза / А.С. Доманов. – Дисс.. – канд. социол. наук. – Ростов-на-Дону, 2009. – 155 с.

39. Дуликов, В. З. Социальные аспекты культурно-досуговой деятельности за рубежом / В. З. Дуликов. – М., 1993. – 256 с.

40. Ефимов, А.П. Семейная реабилитация детей с заболеваниями органов движения : пособие для родителей / А.П. Ефимов. – Нижний Новгород: Изд-во Нижегородской государственной медицинской академии, 2015. – 268 с.

41. Завражин, С.А. Адаптация детей с ограниченными возможностями / С.А. Завражин, Л.К. Фортова. – М., 2015. – 154 с.

42. Загорская, Л.М. Проектные технологии в подготовке специалистов по социальной работе / Л.М. Загорская // Сервисные технологии: теория и практика. – Новосибирск, 2017. – № 7. – С. 33-37.

43. Зайнышев, И.Г. Теоретико-методологические основы социальной работы / И.Г. Зайнышев // Социальная работа. – 1992. – № 6. – С. 34-41.

44. Зиатдинова, Г.Р. Культурно-досуговая деятельность в системе социали-

зации ребенка-инвалида / Г.Р. Зиятдинова // Вестник ТГУ. – 2010. – № 11(91). – С. 132-136.

45. Зрелова, Т.А. Культурно-досуговая деятельность как средство социальной интеграции детей с ограниченными возможностями: автореф. дис. канд. пед. наук / Т.А. Зрелова. – СПб., 2010. – 22 с.

46. Иванова, И.В. Применение арт-терапевтических приемов в практике педагогической поддержки детей группы риска / И.В. Иванова, Е.Н. Буслаева // European Social Science Journal. – 2015. – № 11. – С. 182-187.

47. Исанова, В.А. Медико-социальная реабилитация в условиях многоаспектных реабилитационных учреждений / В.А. Исанова. – Казань, 2014. – 284 с.

48. Кавтаськина, Е. Н. Творческий подход к организации занятий по трудотерапии с гражданами пожилого возраста и инвалидами в условиях дневного пребывания / Е. Н. Кавтаськина // Работник социальной службы. – 2014. – № 4. – С. 81-87.

49. Каган, М.С. Гражданское общество как культурная форма социальной системы / М.С. Каган // Социально-гуманитарные знания. – 2000. – № 6. – С. 49-50.

50. Калимуллина, О.А. Синергетический подход к организации досуга / О.А. Калимулина // «Научная дискуссия: вопросы педагогики и психологии»: материалы IX междунар. заочной науч.-практ. конференции. Часть II. (24 января 2013 г.) – Москва: Изд. «Международный центр науки и образования», 2013. – 184 с.

51. Канзафарова, Ж. П. Дети с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДООУ / Ж.П. Канзафарова. – Режим доступа: <http://nsportal.ru> (Дата обращения 16.03.2018)

52. Кирилук, О.М. Реабилитация детей – инвалидов / О.М. Кирилук // Теория и практика сервиса: экономика, социальная сфера, технологии. – 2013. – № 2. – С. 79 - 82.

53. Киселева, Т.Г., Красильников, Ю.Д. Социально-культурная деятельность / Т.Г. Киселева, Ю.Д. Красильников [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://book.tr200.net/v.php?id=1146429> (Дата обращения: 3.07.2014)

54. Кудревич, А.В. Тема досуга молодежи в российской социологии / А.В. Кудревич // Вестник Волгоградского университета. – 2011. – № 3 (15). – С. 154-158.

55. Культурно-досуговая деятельность / под ред. А.Д. Жаркова, В.М. Чижикова. – М., 1998. – 342 с.

56. Лазарев, В.Ф. Модель центра медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями / В.Ф. Лазарев, А.К. Долгушин. – М., 2014. – 112 с.

57. Луценко, Е.Л. Социокультурная реабилитация инвалидов: на примере Еврейской автономной области : дис. ... канд. соц. наук / Е.Л. Луценко. – Хабаровск, 2017. – 173 с.

58. Макарова, Т. А. Профессиональная подготовка социальных работников в вузе к культурно-досуговой деятельности с инвалидами / Т.А. Макарова. – дис. ... канд. пед. наук : 13.00.08 Ульяновск, 2006. – 249 с.

59. Максютин, Н.Ф. Культурно-досуговая деятельность / Н.Ф. Максютин. – Казань, 1995. – 138 с.
60. Мерцалова, Л.В. Социокультурная реабилитация как одно из направлений социальной работы / Л.В. Мерцалова // Материалы I Международной научно-практической конференции. – Новосибирск: Новосибирский государственный технический университет, 2014. – 363 с.
61. Моздокова, Ю.С. Развитие технологий социокультурной реабилитации инвалидов как потребность общества / Ю.С. Моздокова // Социальная политика и социология. – 2015. – № 10. – С. 40-47.
62. Монтессори, М. Впитывающий разум ребенка / М. Монессори. – Детство-Пресс, 2014. – 140 с.
63. Мустаева, Ф.А. Взаимодействие институтов общества в социальном сопровождении самоопределения семьи как социологическая проблема / Ф.А. Мустаева // EUROPEAN SOCIAL SCIENCE JOURNAL. – 2012. – № 4 (20). – С. 335-342.
64. Мустаева, Ф.А. Самоопределение семьи в процессе социализации и семейного воспитания / Ф.А. Мустаева // Семья в современном обществе: сборник материалов Второй Всеросс. заоч. научн.-практ. конф. / под ред. Ф.А. Мустаевой. – Магнитогорск: Изд-во Магнитогорск. гос. техн. ун-та им Г.И. Носова, 2015. – С. 56-62.
65. Мустаева, Ф.А. Семья и дети как объект социальной работы: монография / Ф.А. Мустаева. – Магнитогорск: МаГУ, 2009. – 310 с.
66. Надречная, Л.Г. Социокультурная реабилитация детей младшего школьного возраста / Л.Г. Надречная // Социокультурная интеграция людей с ограниченными возможностями здоровья: опыт, проблемы, перспективы: сборник материалов. – Екатеринбург, 2017. – С. 58-63.
67. Нейман, М.В. Организация работы социальных клубов для граждан пожилого возраста и инвалидов / М.В. Нейман // Работник социальной службы. – 2013. – № 12. – С.21-39.
68. Олейник Е.В., Безенкова Т.А. Информационные технологии в социальной работе с семьей: проблемы и перспективы внедрения Новосибирск, 2016. – 76 с.
69. Олейник, Е.В. Социальное благополучие населения как фактор развития общества / Е.В. Олейник // Социальные и этнические процессы в развитии общества : сборник научных трудов: в 2 ч. / науч. Ред. Д.Ш. Цырендоржиева. – Улан-Удэ /: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2013. – Ч. 1. – С. 113-115.
70. Охрименко, В. С. Инновационная технология терапии воспоминаниями в практике социокультурной реабилитации / В. С. Охрименко, А. Н. Смирнов // Социальное обслуживание. – 2011. – № 1. – С. 60-64.
71. Павленок, П.Д. Взаимосвязь социальной работы и образ жизни различных групп населения в современных условиях (теоретико-методологические аспекты) / П. Д. Павленок // Отечественный журнал социальной работы. – 2012. – № 1. – С. 186-189.
72. Павленок, П.Д. Теория социальной работы: состояние и перспективы развития в условиях глобализации / П.Д. Павленок // Вестник Мордовского

университета. – 2010. – № 2. – С. 42-45.

73. Павлов, С. В. Досуговые практики городских подростков в современной России (социологический анализ): автореферат дис. ... кандидата социологических наук : 22.00.06 / С.В. Павлов. – Москва, 2013. – 30 с.

74. Панов, А. Н. Социальная работа как наука / А. Н. Панов // Российский журнал социальной работы. – 2009. – № 7. — С. 5-11.

75. Панов, А.М. Центры социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями – эффективная форма социального обслуживания семьи и детей/ А.М. Панов // Реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями: опыт и проблемы. – М., 2013. – 87 с.

76. Папанек, В. Дизайн для реального мира / В. Папанек. – М.: Издатель Д. Андронов, 2016. – 89 с.

77. Пинкус, А. Практика социальной работы (формы и методы): пер. с англ. / А. Пинкус, А. Минахан. – М.: Союз, 1993. – 223 с.

78. Побережнюк, Е. В. Социальный проект как средство обеспечения социально-культурной адаптации детей с ОВЗ / Е.В. Побережнюк // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2014. – Т. 26. – С. 51–55.

79. Позднякова, А. В. Игра как метод коррекционной деятельности с детьми с ОВЗ / А.В. Позднякова // Молодой ученый. – 2016. – № 17. – С. 149-154.

80. Понукалина, О.В. Досуг в обществе массового потребления: концептуальные рамки исследования / О.В. Понукалина // Известия Саратовского университета. – 2009. – Т. 9. – Серия «Социология. Политология» Вып.1. – С. 23-26.

81. Попова, Ф. Х. Культурно-досуговая деятельность в контексте культурологического исследования: автореферат дис. ... кандидата культурологии / Ф.Х. Попова. – Челябинск, 2004. – 23 с.

82. Портал НГТУ. Институт социальных технологий и реабилитации (ИСТР) – Режим доступа: <http://www.nstu.ru/info/facult/isr> (Дата обращения 16.03.18)

83. Потрикеева, О.Л. Факторы, влияющие на социальное самочувствие семьи / О.Л. Потрикеева // Семья в современном обществе: сборник материалов Второй Всеросс. заоч. научн.-практ. конф. / под ред. Ф.А. Мустаевой. – Магнитогорск: Изд-во Магнитогорск. гос. техн. ун-та им Г.И. Носова, 2015. – С. 71-78.

84. Пузин, С.П. Медико-социальные проблемы семьи, имеющей ребёнка-инвалида / С.П. Пузин // Медико-социальная экспертиза и реабилитация. – 2013. – № 1. – С. 3-5.

85. Саитгалиева, Г.Г. Реабилитация детей с ограниченными возможностями и задачи семейного воспитания / Г.Г. Саитгалиева // Отечественный журнал социальной работы. – 2014. – № 3. – С. 60-64.

86. Сеницына, Г.В. Государственная семейная политика: сущность, основные направления реализации, региональный аспект / Г.В. Сеницына // Материалы Байкальской международной научно-практической конференции. – Улан-Удэ. Ч.1. Улан-Удэ, 2016. – С. 12-18.

87. Скворцова, Т.Н. Роль социальной службы в формировании благопо-

лучной обстановки в семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями / Т.Н. Скворцова // *Работник социальной службы*. – 2017. – № 4. – С. 17-21.

88. Скосарь, О.П. Основные направления комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями / О.П. Скосарь // *Отечественный журнал социальной работы*. – 2014. – № 2. – С. 88-91.

89. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями: медико-социальные аспекты / Под ред. Кривцова Л.Н. [и др.]. – М.: Социально-технологический институт, 2013. – 80 с.

90. Социально-культурная деятельность: теория, технологии, практика: коллективная монография / ред.-сост. Л. Е.Осипова; науч. ред. В. Я. Рушанин / Челяб. гос. академия культуры и искусств. – Челябинск, 2005. – Ч. 1. – 206 с.

91. Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности: материалы Международного симпозиума «Социально-культурная реабилитация инвалидов: от терапии искусством к творческому развитию личности» / научный редактор Н.Н. Ярошенко; редакторы: О.Ю. Мацукевич, Ю.А. Акунина, Т.В. Золотцева, Л.В. Тарасов. – Москва: Московский государственный институт культуры, 2015. – 358 с.

92. Социально-реабилитационный Центр для детей и подростков с ограниченными возможностями. МУ. – Режим доступа: <http://www.vitasite.ru> (Дата обращения 16.03.18)

93. Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в реабилитационном центре : методическое пособие / под науч. ред. М.Д. Бельтиковой. – Иркутск: ИГЛУ, 2014 – 276 с.

94. Социологический словарь / под ред. Г.В. Осипова, Л.Н Москвичева. – М.: Норма, 2008. – 607 с.

95. Супруненко, Г.А. Семья как объект деятельности благотворительных организаций / Г.А. Супруненко // *Семья в современном обществе: сборник материалов Второй Всеросс. заоч. научн.-практ. конф.* / под ред. Ф.А. Мустаевой. – Магнитогорск Изд-во Магнитогорск. гос. техн. ун-та им Г.И. Носова, 2015. – С.103-108.

96. Суртаев, В.Я. Молодежь и культура / В.Я. Суртаев. – СПб.: Изд-во СПб. гос. ун-та культуры и искусств, 1999. – 224 с.

97. Суртаев, В.Я. Социально-педагогические особенности молодежного досуга / В.Я. Суртаев. – Ростов-на-Дону, 1997. – С. 31-41.

98. Сухих, В.Г. Особые потребности семей с детьми-инвалидами (по результатам мониторинга в Красноярском крае) / В.Г. Сухих, С.В. Чеха // *Социс: социологические исследования*. – 2014. – № 1. – С. 140-143.

99. Сырников, И.К. Правовые, организационные и методические основы формирования и реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида / И.К. Сырников. – М., 2014. – 37 с.

100. Татаринцева, А.Ю. Детские страхи: куклотерапия в помощь детям / А.Ю. Татаринцева, М.Ю. Григорчук. – СПб.: Речь, 2012. – 218 с.

101. Татарицкая, Я.В. Социально-культурные технологии в сфере реабилитации детей с ограниченными возможностями в дошкольных интегративных

учреждениях / Я.В. Татарицкая // Труды Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2017. – № 19. – С. 94-105.

102. Ткаченко, О. А. Элементы арт-терапии в процессе социально-психологической реабилитации людей с ограниченными возможностями / О. А. Ткаченко // Работник социальной службы. – 2013. – № 8. – С. 37-43.

103. Федеральный закон от 28.12.2013 N 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/document/cons> (Дата обращения 13.10.2018).

104. Федеральный закон РФ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 21.07.2014) [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://www.consultant.ru> (Дата обращения 13.10.2018)

105. Федосеева, О.А. Социально-психологические особенности работы с семьей, имеющей ребенка-инвалида / О.А. Федосеева // Молодой ученый. – 2013. – № 2. – С. 314-316.

106. Феоктистова, О.А. Инвентаризация бюджетных мер в сфере социальной защиты населения: на пути к адресности системы мер социальной поддержки / О.А. Феоктистова // Международный бухгалтерский учет. – 2016. – № 17. – С. 55-57.

107. Филатова, Е.А. Деятельность социального работника специализированного отделения социально-медицинского обслуживания / Е. Филатова // Работник социальной службы. – 2013. – № 6. – С. 28-39.

108. Фирсов, М.В. Социальная работа в России: теория, история, практика / М.В. Фирсов – М.: Просвещение, 2006. – 48 с.

109. Фоминых, Т.А. Реализация социального проекта «Связь поколений» на примере социально-реабилитационного центра для детей с ОВЗ / Т. А. Фоминых // Социальное обслуживание. – 2015. – № 3. – С. 76-84.

110. Холостова, Е.И. Социальная работа: время парадоксов и компромиссов / Е.И. Холостова // Работник социальной службы. – 2002. – № 2. – С. 7-12.

111. Цыбикова, А.Ц. Основные модели социальной защиты детей с ограниченными возможностями и их семей / А.Ц. Цыбикова // Проблемы инвалидности в Республике Бурятия. Улан-Удэ: Изд-во Бурятского госуниверситета, 2013. – С. 81-95.

112. Цыренов, В.Ц. Проблема социокультурной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья / Цыренов В.Ц. // Вестник Бурятского государственного университета. – 2017. – № 1. – С. 79-83.

113. Чаплинская, Е.В. Социальная реабилитация семей, имеющих детей с ограниченными возможностями, как технология социальной работы / Е.В. Чаплинская // Наука и современность. – 2013. – № 21. – С. 121-128.

114. Чепурышкин, И.П. Социализация воспитанников интернатных учреждений с ОВЗ / И.П. Чепурышкин // Социальная педагогика. – 2014. – № 4. – С. 75-83.

115. Шабанова, О.А. Медико-социальные аспекты инвалидности и реабилитации больных сколиозом / О.А. Шабанова. – М., 2014. – 167 с.

116. Шаповаленко, Л.М. Содержание и организация деятельности реабилитационного центра для детей с ограниченными возможностями и детей с ОВЗ / Л. М. Шаповаленко // Социальное обслуживание. – 2014. – № 12. – С. 83-88.

117. Шарковская, Н.В. Базовые методологические принципы социально-культурной реабилитации инвалидов / Н.В. Шарковская // Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – 2015. – № 6 (68). – С. 178-182.

118. Юдакова, С.В. Точка опоры: опыт работы с родителями в процессе реабилитации детей с ограниченными возможностями / С.В. Юдакова // Работник соц. службы. 2015. – № 3. – С. 38–46.

119. Ялпаева, Н.В. Социально-психологическая работа с семьями детей с ограниченными возможностями / Н.В. Ялпаева. – М., 2014. – 184 с.

Учебное текстовое электронное издание

**Безенкова Татьяна Александровна
Андриенко Оксана Александровна**

**СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ**

Монография

Ответственность за содержание возлагается на авторов
Издается полностью в авторской редакции

0,83 Мб

1 электрон. опт. диск

г. Магнитогорск, 2022 год
ФГБОУ ВО «МГТУ им. Г.И. Носова»
Адрес: 455000, Россия, Челябинская область, г. Магнитогорск,
пр. Ленина 38

ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»
Кафедра социальной работы и психолого-педагогического образования
Библиотечно-информационный комплекс
e-mail: bik@magtu.ru