

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
(НИУ «БелГУ»)

СОЦИАЛЬНО-ТЕОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК РЕСУРС  
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С  
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

Бабакиной Алины Ивановны

2 курса группы 87001009

Научный руководитель:

к.ф.н., доцент

Королева К.Ю.

БЕЛГОРОД 2017

## ОГЛАВЛЕНИЕ

### ВВЕДЕНИЕ

#### 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК РЕСУРСА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

1.1. Система социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями: сущность, принципы, структура

1.2. Социально-культурная деятельность в структуре социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями

#### 2. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ СРЕДСТВАМИ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1. Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности

2.2. Программа социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

### ПРИЛОЖЕНИЯ

## ВВЕДЕНИЕ

*Актуальность проблемы исследования.* Социальная реальность современного российского общества, которая складывается под влиянием сложных трансформационных и модернизационных процессов, затрагивающих его политическую, экономическую, социокультурную и духовную сферы, ознаменована комплексом деструктивных проблем, определивших резкое увеличение роста числа граждан, которые нуждаются в социальной поддержке. Главным направлением социальной политики государства является решение проблем детей с ограниченными возможностями здоровья, которые представляют одну из наиболее социально-уязвимых групп, что в значительной степени обуславливает уровень и параметры социальной безопасности общества и его дальнейшего устойчивого развития.

Сегодня отмечается рост численности детей с ограниченными возможностями. А именно, в 1996 г. в России насчитывалось 460 тысяч детей-инвалидов, в 2000 г. их число составило 564 тысячи человек, а в 2016 - более 700 тысяч. Это доказывает масштабность проблем детской инвалидности и обуславливает необходимость принятия на государственном уровне комплекса мер по организации системы социальной защиты и социальной интеграции детей-инвалидов.

Инвалидность ограничивает возможности полноценных социальных контактов ребёнка, а недостаток общения приводит к социальной дезадаптации, которая ведет к ещё большей изоляции, и создает дополнительные барьеры развития. В свою очередь, у здоровых детей, которые нечасто имеют контакт с детьми с ограниченными возможностями, складываются негативные установки и психологические барьеры, по отношению к последним, сохраняющиеся и в зрелом возрасте.

В современном российском обществе проблема инвалидности детей с каждым годом увеличивается и требует широкого внедрения таких мер, как

разработка и реализация индивидуальных программ реабилитации, социальная, финансовая, психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка-инвалида, ранняя помощь, интегрированное образование. Более половины детей с ограниченными возможностями не получают образования, значительная часть становится аутсайдерами, и в итоге маргинализируются.

Полная или частичная неспособность к самостоятельной деятельности, тяжесть расстройств и ограничений социальных функций, встречается у каждого десятого инвалида. Особого внимания требуют проблемы задержки нервно-психического развития детей, задержка умственного развития, в последующем приводящая в 20-30 % случаев к неуспеваемости в школе, снижению трудоспособности, негодности прохождения срочной воинской службы.

Поэтому главной задачей социальной политики государства и социальной работы в частности, представляется не только изменение в общественном сознании негативного отношения к детям с ограниченными возможностями и предостережение их дискриминации в социуме, но и разработка и практическое введение средств социально-культурной деятельности в систему социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Применение ресурсов социально-культурной деятельности в социально-психологической реабилитации детей-инвалидов предполагает создание совокупности условий и проведение мероприятий, которые позволят приспособливаться к стандартным социокультурным ситуациям: находить и применять необходимую для прикладной деятельности и развлечений информацию; участвовать в творческой деятельности; уверенно себя чувствовать в ситуациях общения и пользования доступными средствами массовой информации, книгами, расширять свой потенциал интеграции в социокультурную среду.

Таким образом, значимость социально-культурной деятельности как ресурса социально-психологической реабилитации детей с ограниченными

возможностями обуславливается тем, что дети из объекта воспитания становятся субъектом деятельности, субъектом личностного взаимодействия. Многообразны и социально-педагогические возможности социально-культурной деятельности: ориентированность на многостороннее развитие, взаимопомощь, взаимообогащение, саморазвитие, самообразование и формирование интересов.

*Степень научной разработанности проблемы.* Проблемы реабилитации детей в ограниченных возможностями здоровья являются объектом изучения медицины, социологии, философии, психологии, этики. Самыми важными и предопределяющими при проведении комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями являются психотерапевтические методы. Интердисциплинарный характер современной психотерапии, которая развивается на стыке разных медицинских специальностей, социологии, психологии, культуры, педагогики и иных областей знания, подчеркивается в трудах ведущих специалистов в области психотерапии: А.А. Александрова, М.Е. Бурно, Б.Д. Карвасарского, В.В. Макарова, А.П. Федорова. В последнее время в особенности повышается интерес к детско-подростковой психотерапии, посвященной публикации знаменитых ученых: И.Гофмана, А.И. Захарова, Э.Лемерта, Ю.С. Шевченко, Э.Г. Эйдемиллера в рамках теории наклеивания ярлыков, или теории социетальной реакции, рассматривали инвалидность как отклонение от социальной нормы, обладателям данной девиации наклеивается ярлык (стигма) – инвалид.

Значительный вклад в выделение спектра социальных проблем, связанных с инвалидностью населения, внесли ученые, которые стояли у истоков основания теории социальной работы, в частности, Ю.С. Моздокова, Э.К. Наберушкина, П.Д. Павленок, А.М. Панов, П.В. Романов, С.А. Фирсов, Е.И. Холостова.

Особо выделяются научные работы, представляющие широкий спектр проблематики социальной реабилитации детей с ограниченными

возможностями. Взаимосвязь социальной реабилитации личности с социокультурной средой нашли свое отражение в трудах В.Ю. Верещагина, Н.И. Сафонецва, В.Н. Судакова, В.Н. Ярской.

Одним из значительных ресурсов оптимизации социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями является социально-культурная деятельность, которая способна стимулировать процесс инкультурации, социализации и самореализации личности, что описано в работах М.А.Ариарского, А.П.Маркова, Ю.А.Стрельцова, В.Е.Триодина и Б.А.Титова. Преимущество социокультурной деятельности состоит в том, что она осуществляется через активизацию на занятии креативно-образовательного потенциала, синтеза учебного и свободного времени, когда деятельность образовательной системы, осуществляющей, главным образом, функции обучения и социализации, дополняется творческой и воспитательной деятельностью.

Особое значение имеет анализ вопросов формирования и развития у детей-инвалидов социально-культурного опыта, реализованный Л.С.Выготским, А.Н. Леонтьевым, Д.Б. Элькониным.

В науке собраны данные о применении художественных видов деятельности как формы актуализации аффективно-смысловых образований личности, описанных Х.Х.Валиакметовым, ценностно-смысловых ориентаций в работах В.П. Анисимова, Н.К. Баклановой, Г.Е. Залесского, Ю.П. Питерина и И.Б. Редькиной.

Социальные аспекты игровой деятельности активно изучались в работах советских и российских психологов и педагогов П.П. Блонского, Л.И. Божович, Л.А. Венгер, П.М. Ершова, А.В. Запорожца, И.С. Кона, А.Н. Леонтьева, А.Р. Лурия, С.Л. Рубинштейна, Д.Н. Узнадзе, П.Г. Щедровицкого. Все они указывали, что игровая деятельность и игровое поведение носит именно социальный характер, так как это является одним из ведущих инструментов социализации, в ней протекает развитие и становление личности.

Особое значение для данного исследования имели работы, которые посвящены социально-педагогической стратегии развития образования (В.Г. Бочарова), положения социальной педагогики (А.И. Арнольдов, С.А. Беличева, В.Г. Бочарова, В.Н. Гуров, А.В. Мудрик, В.А. Никитин, В.А. Сластенин); концептуальные положения о приоритетном развитии эмоционально-чувственной сферы, воображения, творческих способностей через игру, движение, сказку, рисование (К.Н. Вентцель, М. Монтессори, В.А. Сухомлинский, Л.Н. Толстой, Р. Штайнер); концепции эстетического воспитания, художественной деятельности (М.А. Верб, И.А. Новикова, Б.А. Столяров); теории отечественных и зарубежных ученых в области изобразительной деятельности детей и взрослых (В.С. Мухина, Ж. Пиаже, Ю.А. Полуянов); современные исследования в области арт-терапии и арт-педагогики (Э. Адамсон, Л.А. Аметова, А.И. Копытин, Э. Крамер, М. Либман, Л.Д. Лебедева).

В последнее время особенно возросло внимание к детско-подростковой психотерапии, которая представлена трудами таких ученых как А.И. Захаров, Ю.С. Шевченко, Э.Г. Эйдемиллер.

Однако, несмотря на достаточно широкое освещение в научной литературе проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями, отдельные аспекты данного процесса остаются недостаточно исследованными. В частности, в имеющихся публикациях затрагиваются только отдельные аспекты применения ресурсов социально-культурной деятельности в системе социально-психологической реабилитации детей-инвалидов, поэтому возникает потребность в научном осмыслении проблемы, которая не достаточно разработана.

*Объектом исследования* магистерской диссертации является социально-психологическая реабилитация детей с ограниченными возможностями.

*Предмет исследования* – специфика социально-культурной деятельности как ресурса социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями.

*Цель исследования* – раскрыть сущность и основные направления социально-культурной деятельности как ресурса социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями и разработать программу социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности в условиях специализированной школы.

Достижение поставленной цели исследования требовало постановки и решения следующих *задач*:

- изучить теоретические основы социально-культурной деятельности как ресурса социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями;

- рассмотреть сущность, принципы и структуру социокультурной деятельности как ресурса социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями;

- разработать программу социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности.

Предварительное рассмотрение проблемного поля, объекта и предмета исследования дали возможность сформулировать исходную *гипотезу*, которая выражается в следующих предположениях: существенный рост в количества инвалидов в целом, и детей с ограниченными возможностями в частности, обуславливает необходимость поиска инновационных методов и подходов реабилитации и интеграции указанных лиц в социум, с учетом их потребностей, интересов и потенциала.

В современном обществе вырабатываются качественно новые требования к условиям и качеству жизни граждан, в соответствии с ними трансформируются и существенно изменяют свое содержание критерии адаптации и интеграции в общество различных категорий детей с



ограниченными возможностями. Обеспечение равных возможностей для всестороннего развития и самореализации детей с ограниченными возможностями требует привлечения широкого спектра социокультурных ресурсов, которые позволят на качественно новом уровне разрешать проблемы внедрения инклюзивных адаптационных практик в различные сферы жизнедеятельности.

*Теоретико-методологическую основу исследования* составляют теории социально-культурной деятельности А.И. Арнольдова, М.А. Ариарского, Т.И. Баклановой, Т.Г. Киселевой, Ю.Д. Красильникова; личностно-ориентированные парадигмы воспитания и образования (Е.В. Бондаревская, Л.С. Выготский, В.М. Мединский, В.В. Сериков, И.С. Якиманская, П.Я. Гальперин, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн); идеи современной парадигмы воспитания (А.В. Волохов, И.А. Зимняя, И.А. Колесникова, И.А. Липский, Л.М. Лузина); теоретические основы технологии социально-культурной деятельности (Е.И. Григорьева).

На разных этапах исследования применялись следующие *методы научного исследования*:

1) теоретического анализа и синтеза, которые позволяли выделить из первичной эмпирической информации определённые структурные элементы, обобщить и систематизировать разнохарактерные данные по типичным признакам; анализ и изучение специализированной литературы социологического, культурологического, психологического, педагогического, дефектологического характера по проблеме исследования.

2) метод историко-системных аналогий, сформированных на соотнесении различных социально-педагогических систем и подходов к решению задач социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности; контент-анализа и проблемно-тематического исследования документации.

3) эмпирические методы исследования: интервьюирование; статистическая обработка результатов исследования; анализ школьной и медицинской документации.

*В эмпирическую базу исследования* вошли результаты научно-практических исследований, опытно-экспериментальной работы, изучения и обобщения опыта социально-реабилитационной деятельности государственных учреждений - реабилитационных центров, культурно-досуговых и образовательных учреждений, некоммерческих организаций и общественных объединений в Белгородской области.

Обобщены результаты исследований по социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями посредством социально-культурной деятельности, осуществляемых кафедрой социальной работы НИУ «БелГУ».

Опытно-экспериментальной базой являлась ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат №23».

В качестве информационных источников использовались:

а) законодательные и нормативные акты Российской Федерации: Федеральные законы от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Письмо Минобразования РФ от 16.04.2001 № 29/1524-6 «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)»; Письмо Минобразования РФ от 16 января 2002 года № 03-51-5ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях»; Письмо Заместителя министра Минобрнауки России ИР-535/07 от 07.06.2013 года «О коррекционном и инклюзивном образовании детей»; Приказ Министерства образования и

науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»; и др.;

б) региональные нормативно-правовые акты, определяющие принципы и основные направления социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями Закон Белгородской области от 28.12.2004 № 165 «Социальный Кодекс Белгородской области»; постановление Правительства Белгородской области от 16 декабря 2013 № 523-пп «Об утверждении Государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы»; Постановление Правительства Белгородской обл. от 21.09.2015 № 346-пп (ред. от 29.12.2015) «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в сферах социальной защиты, труда, занятости, здравоохранения, образования, культуры, транспортного обслуживания, связи и информации, физической культуры и спорта, торговли, туризма, жилищно-коммунального хозяйства и градостроительной политики»; и др.

*Научная новизна исследования* заключается в особом подходе к разрешению проблемы. Этот подход представляет собой:

- создание условий для социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности;

- концептуальную разработку социально-психологической реабилитации детей-инвалидов, обеспечивающей возможность реабилитации детей данной категории с применением ресурсов социально-культурной деятельности;

- на основе концепции предложена программа (алгоритм) социально-психологической реабилитации с применением ресурсов социально-культурной деятельности в условиях специализированной школы.

*Положение, выносимое на защиту*, вытекает из ранее сформированных цели и задач исследования и представлено в следующей формулировке: осуществление процесса социально-психологической реабилитации лиц с ограниченными возможностями, организованное с применением ресурсов социально-культурной деятельности, способствует развитию социальной активности, всесторонней социокультурной инклюзии инвалидов.

*Научно-практическая значимость исследования* заключается в применении методов социального программирования для создания механизма социально-психологической реабилитации детей-инвалидов с применением ресурсов социально-культурной деятельности и научном обосновании программы социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности в условиях специализированного учебного заведения.

*Практическая значимость исследования* обуславливается тем, что выявлена структура процесса социально-психологической реабилитации детей-инвалидов и алгоритм ее эффективного применения средствами социально-культурной деятельности в образовательном учреждении; предоставлены рекомендации для повышения уровня социально-психологической реабилитации данной категории детей в школьных условиях; подготовлены методические рекомендации для педагогов, психологов и других специалистов.

*Апробация исследования.* Ряд положений диссертации изложен в научных публикациях автора. Отдельные из этих положений были представлены на научных и научно-практических конференциях: 1) Материалы межрегиональной научно-практической конференции «Особенности социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями» (Киров 2013); 2) Международная научно-практическая

конференция «Актуальные проблемы социально-культурной деятельности», статья: «Социально-культурная деятельность в системе социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями»; 3) VII Международная научно-практическая конференция «Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики». Доклад на тему: «Ahalfwayhouse – перспективная технология социальной интеграции лиц с ментальными нарушениями», Белгород 2015г.; 4) Международная научно-практическая и научно-методическая конференция профессорско-преподавательского состава и аспирантов «Психологические знания в современном мире» Белгород 2016г. Доклад на тему «Социальные технологии интеграции лиц с ментальными нарушениями»; 5) IX Международная научно-практическая конференция «Социальная работа в современном мире: взаимодействие науки, образования и практики», Белгород 2017г. Доклад на тему: «Туротерапия как инновационная технология социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями».

Работа состоит из введения, двух глав, заключения и списка литературы, включающего 112 наименований. Содержание диссертационной работы изложено на 86 страницах и включает 2 приложения.

# 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИЗУЧЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК РЕСУРСА СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

## 1.1. Система социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями: сущность, принципы, структура

До нынешнего времени нет одного единственного определения понятия социально-психологическая реабилитация. Разными авторами и организациями даются разные определения. Тем не менее, смысл их сводится к одному: восстановление здоровья, нарушенных функций и работоспособности больных или инвалидов. Реабилитация, в современном словаре иностранных слов, переводится как «восстановление» (или компенсация) нарушенных функций организма, дееспособности (трудоспособности) больных или инвалидов, которая достигается использованием комплекса реабилитационных мероприятий.

К. Винтер в 1973 предлагает следующее определение социально-психологической реабилитации: это целенаправленная деятельность коллектива специалистов в медицинском, техническом, социальном, физическом, экономическом и психологическом аспектах с целью восстановления здоровья, нормализации и укрепления нарушенных способностей человека и возвращения его к активному участию в общественно трудовой деятельности [2,56].

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рассматривает социально-психологическую реабилитацию, как «комбинированное и координируемое применение медицинских, физических, социальных, психологических педагогических и профессиональных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию психологических функций,

качеств, свойств личности, создание благоприятных условий для развития и утверждения личности».

Международная организация труда (МОТ) представляет социально-психологическую реабилитацию как восстановление здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими возможностями с целью достижения максимальной полноценности их с психической, физической, профессиональной и социальной точки зрения, т. е. важнейшей задачей реабилитации является предотвращение инвалидности в период лечения болезни, предупреждение осложнений и ухудшения состояния здоровья в острый период заболевания.

По известному выражению Тибиттса, социально-психологическая реабилитация - это процесс, который способен не только продлить жизнь, но и сделать продленную жизнь достойной жизни, т. е. улучшить качество самой жизни. Реабилитация является основой вторичной профилактики заболеваний [5,67].

С нашей точки зрения, наиболее полное определение понятия, предоставлено Австралийской медицинской ассоциацией экспертов по реабилитации: социально-психологическая реабилитация - это процесс, обеспечивающий максимально возможный уровень восстановления утраченных по той или иной причине функций и способностей, коррекцию психологических функций, что достигается посредством выработки физических компенсаторных механизмов и психологического урегулирования при помощи медицинских, образовательных и профессиональных служб.

Некоторые авторы, а именно Азолов и Дмитриев (1987) в вопросах социально-психологической реабилитации относят решающую роль клиническим методам восстановительного лечения, т. е. исключительно медицинской реабилитации. Тем не менее, лишь клиническое лечение не всех случаях может вернуть больного или пострадавшего опять в состояние, в котором человек находился до развития болезни.

Из приведенных выше определений видно, что в лечебно-оздоровительном понимании социально-психологическая реабилитация - это комплекс мероприятий, которые направлены на восстановление здоровья, нарушенных функций и создание больному или пострадавшему таких физических, психологических и социальных условий, позволивших бы человеку в процессе выздоровления или в последующий период полностью или частично восстановить трудовые возможности и занять соответствующее положение в обществе.

Мы разделяем представление авторов, которые полагают, что реабилитационные мероприятия должны быть комплексными и адекватными физическому и психическому состоянию больного на разных этапах реабилитации.

На сегодняшний день реабилитация детей с ограниченными возможностями является самой главной задачей социальной политики нашего государства. Подписан ряд нормативных документов, которые направлены на решение проблем, затрагивающих здоровье детей. Создаются центры реабилитации, подготавливают специалистов данного направления.

Понятие «реабилитация» состоит из нескольких аспектов и отмечает «сочетаемое и координированное применение социальных, медицинских, просветительских мероприятий по обучению и воспитанию инвалидов для достижения ими по возможности наиболее высокого уровня функционирования, активности».

При существующем росте мер социального характера очевидным противоречием представляется недостаточная разработанность применения социокультурного потенциала в реабилитации детей-инвалидов.

Значительной составляющей социальной реабилитации детей-инвалидов выступает социально-психологическая работа, которая помогает им устанавливать социальные связи, самореализоваться и самоутвердиться в сложившейся жизненной ситуации [41,85].



Содержание социально-психологической работы – это социально-психологическая реабилитация детей с ограниченными возможностями и помощь в осознании ими своих неотъемлемых прав. Содействие процессу адаптации, реабилитации, интеграции детей-инвалидов в систему социальных отношений: на равных условиях получать образование, профессиональную подготовку, рабочее место, доступ к объектам для занятий творческой деятельностью, расширение сферы общения, досуга ребенка и т.д.; защита прав и интересов детей-инвалидов и их семей; формирование в обществе среди взрослого населения цивилизованного взгляда на отношение к таким детям и их семьям.

Реабилитационное воздействие распространяется на различные сферы жизнедеятельности - семейную, профессиональную, образовательную, психологическую и культурно-досуговую. Связано это с тем, что к функциональной недостаточности в самых разных сферах приводит выраженное и стойкое нарушение здоровья или развития. А ядром психической жизни ребенка с ограниченными возможностями находятся те же закономерности, что и у здорового. Психическая жизнь изменяется, поскольку психические механизмы работают в особых условиях, вызванных и измененных болезнью. Хронические заболевания являются длительными и связаны с перестройкой всей жизни ребенка. Острые заболевания кратковременны, однако они могут сказаться на его жизни своими последствиями (например, травма).

Социальный работник, который проводит реабилитационные мероприятия с ребенком, получившим инвалидность в результате общего заболевания, травмы или ранения, должен применять комплекс этих мероприятий, ориентироваться на конечную цель - восстановление личного и социального статуса ребенка-инвалида.

Основным приоритетом социальной политики является социальная защита инвалидов, главным направлением которой считается реабилитация.

Реабилитация является неотъемлемым компонентом социальной технологизации [4,75].

Социальная реабилитация – это комплекс мер, которые направлены на восстановление человека в правах, здоровье, социальном статусе, дееспособности. Выделяются различные уровни социально-реабилитационной деятельности: социально-психологический, медико-социальный, социально-ролевой, профессионально-трудовой, социально-бытовой, социально-правовой.

Психологическая реабилитация (от лат. *re* – вновь, *habilis* – удобный, приспособленный) представляет собой систему медико-психологических, социальных, педагогических мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушений психических состояний, функций, личностного и социально-трудового статуса больных и инвалидов, а также лиц, перенесших заболевание, которые получили психологическую травму в результате резкого изменения отношений в социуме, условий жизни и т.д. В контексте психологической реабилитации болезнь представляется как разрушительный процесс в организме человека, который характеризуется не только плохим физическим состоянием больного, но и изменением его личности, сдвигами в эмоциональном плане. С точки зрения такого подхода, возвращение к здоровью, подразумевает устранение последствий волнений, неуверенности в своих силах, нежелательных установок, беспокойства по поводу возможности ухудшения состояния и рецидива болезни и т.д. Особое внимание в психологической реабилитации уделяется работе, которая направлена на восстановление утраченных профессиональных и социально-адаптивных качеств. Реализация психологической реабилитации предполагает создания психологических условий, способствующих сохранению положительного эффекта лечения (например, общение, организация досуга, диспансеризация). Развитие теории и практики психологической реабилитации прямым образом связано с решением проблем психопрофилактики и клинической психологии.

Социально-психологическая реабилитация неотъемлемо связана с другими ее формами. Социально – психологическая реабилитация помогает клиенту (инвалиду и т. д.) успешно адаптироваться в окружающей среде и социуме в целом, обрести уверенность в себе, морально-психологическое равновесие, справиться с психологическим дискомфортом, начать жить полноценной жизнью[26,47].

Социально-психологическая реабилитация - это система государственных, медицинских, профессиональных, социально-экономических, психологических, педагогических и других мероприятий, сосредоточенных на предупреждении развития патологических процессов, которые приводят к временной или полной утрате трудоспособности, эффективное и быстрое возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество. Особая роль в процессе реабилитации отводится психологу, только он может оказать профессиональную помощь инвалиду в установлении продуктивных контактов в обществе, в формировании адекватного отношения к себе, своей проблеме, возможностям и способностям, а также в преодолении негативных психологических последствий инвалидности.

Социально-психологическая реабилитация является одним из приоритетных видов реабилитации. Объясняется это тем, что современная концепция инвалидности значительно расширила и сделала более глубоким понимание всех аспектов данного явления. Тем самым, стал явным психологический аспект проблемы, который раньше оставался незамеченным. Стало понятно, что инвалидность ребенка полностью изменяет его психологически. Дети-инвалиды являются группой, с точки зрения психологической и социально-психологической дезадаптации, выражающейся в нарушении взаимодействия между человеком и его социальной средой. Причиной тому представляет собой ограничение жизнедеятельности и социальная изоляция.

Осуществление социально-психологической работы с детьми с ограниченными возможностями в практике работы является достаточно сложной задачей, требующей специальных знаний [18,85].

Психологические исследования доказывают, что большая часть детей с ограниченными возможностями, переживает психологические трудности в школе, быту и отношениях со сверстниками. Подобные проблемы зачастую усложняются не выполнимостью определенных видов работ. Потому для продуктивной работы с данной категорией, психолог должен располагать нужными для этого сведениями о психологических особенностях и представлять допустимые способы работы с ними.

Обстоятельства инвалидности ставит ребенка в особые условия жизни, которые требуют мобилизации всех его физических и психических сил. Чаще всего ребенок с ограниченными возможностями не может в одиночку преодолеть это состояние и у него начинает развиваться состояние психологической дезадаптации, которое характеризуется эмоциональной неуравновешенностью, быстрой утомляемостью, нарушением саморегуляции, повышенной тревожностью, а также приводит к появлению целого ряда психических проблем и образованию нежелательных стереотипных форм поведения.

Существует три области проявлений дезадаптации: личностная, социально-психологическая и сенсомоторная.

Личностная дезадаптация представляет собой дезадаптацию по отношению к самому себе. Выражается в неадекватном восприятии своего дефекта, это возникает тогда, когда человек эмоционально не принимает себя инвалидом. При этом такое эмоциональное переживание своей инвалидности приводит к появлению постоянного негативного эмоционального фона вплоть до возникновения аффективных реакций. Возможно развитие депрессивного состояния, которое сопровождается снижением активной жизненной мотивации, частотой конфликтных ситуаций с окружающими, отказом от постановки жизненных целей.

Подобные проявления приводят к развитию установок и позиций, не соответствующих настоящим возможностям человека. В таком случае данные тенденции проявляются в появлении заниженной или завышенной самооценки [34,25].

Сенсомоторная дезадаптация представляет собой дезадаптацию в области предметного мира. Выражается в недостаточной приспособленности к активной жизни в обществе, что проявляется в ослаблении мобильности, недостаточности навыков ориентировки во времени и в пространстве, недостаточности навыков самообслуживания.

Социально-психологическая дезадаптация - это дезадаптация по отношению к окружающим. Выражается в нарушении социальных контактов в обществе, ограниченном или конфликтном общении, наличии отрицательных установок в отношении инвалидов или здоровых людей. Выделяется наличием инертной жизненной позиции, уходом в свой внутренний мир, замкнутостью.

Следует заметить, все перечисленные формы дезадаптации взаимосвязаны.

В практической работе с детьми-инвалидами следует различать уровень развития дезадаптивного состояния. По уровню тяжести психологических последствий выделяют и патологическое непатологическое дезадаптивные состояния.

Патологическое дезадаптивное состояние выражается непониманием причин своего состояния и преобладанием болезненной симптоматики. В таком случае существует большая вероятность развития невроза или постепенно развивающегося ухудшения состояния физического и психического здоровья.

Непатологическое дезадаптивное состояние выражается наличием дезадаптации, появившейся под воздействием серьезных жизненных проблем или в результате развития жизненного кризиса. Как правило, сам ребенок, понимает причины возникновения такого состояния, и переживание

жизненных проблем у него преобладает над развитием патологической симптоматики.

Существует три типа психической дезадаптации: астенический, невротический и аффективный.

Астенический тип характеризуется повышенной самокритичностью, наличием жестких жизненных установок, трудностями в социальных контактах и сложной приспособляемостью к меняющимся условиям, сниженной самооценкой. Зачастую снижена потребность в помощи и присутствует желание ее принимать.

Невротический тип характеризуется: ухудшением настроения, развитием внутреннего конфликта, эмоциональным проявлением депрессивного состояния, в отдельных случаях психофизиологическими отклонениями, которые не связаны с наличием хронической болезни. Приходит более или менее глубокое понимание причин своего состояния, выражается потребность в помощи и имеется готовность ее принять.

Аффективный тип характеризуется эмоциональной неуравновешенностью, сниженным самоконтролем, конфликтностью, высоким уровнем аффективных проявлений, трудностями в социальных контактах; завышенной, но в тоже время, неустойчивой самооценкой, неадекватной жизненной установкой. Декларируется и проявляется потребность в помощи, формально из-за нежелания решать острые жизненные проблемы [24,31].

Социально-психологическая работа с представленной категорией клиентов чаще всего проходит в тесном контакте психолога с другими специалистами: психотерапевтами и медиками, поскольку следует учитывать состояние здоровья и профессионально-медицинские рекомендации для инвалидов. Более того, необходимо учитывать, что лица с ограниченными возможностями в меньшей степени ориентированы на поиск работы, они по большей части нуждаются в услугах извне. В такой ситуации роль и

психологическая помощь специалиста - психолога становится важной и актуальной.

Суммирование отраженного в научных трудах практического опыта позволило выделить три основных этапа социально-психологической реабилитации:

1. Диагностический – оценка функционального состояния ребенка с ограниченными возможностями, его психологических особенностей. Определение степени и характера психоэмоциональных нарушений, отклонения и особенностей познавательных и психических способностей – памяти, мышления и внимания.

2. Лечебно-восстановительный – конкретизация индивидуального подхода, основанного на наличии психоэмоциональных нарушений ребенка с ограниченными возможностями, осуществление подбора психотерапевтического воздействия с периодическим контролем динамики психического статуса и коррекции лечебных мероприятий.

3. Профессионально-восстановительный (социальная адаптация) – восстановление утраченных навыков с помощью специальных тренажеров – аппаратных и компьютерных методик.

Индивидуальная программа реабилитации осуществляется в форме последовательного ряда реабилитационных циклов, которые включают в себя ступень комплексной медико-социальной экспертизы (диагностики) и фазу личностной реабилитации, в которую входят разделы по медицинской, психологической, педагогической и социальной реабилитации [24,57].

Основой политики в отношении инвалидов является их реабилитация, позволяющая инвалидам достигнуть и поддерживать оптимальный уровень их самостоятельности и жизнедеятельности. В сложных современных социально-экономических условиях в Российской Федерации принят Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», где отражены принципы реабилитации инвалидов.

Принципы – это главные, исходные положения каждой теории, руководящие идеи, основные правила поведения, действия. Принципы в реабилитационной практике воссоздают главные требования, предъявляемые к реабилитационной деятельности и определяющие её содержание, организацию, формы и методы реабилитационных воздействий.

В реабилитационной деятельности выделяют следующие основные принципы: гуманистической направленности реабилитационного процесса; единства диагностики и коррекции; нормативности развития; обучения деятельности; развития; овладения культурой; опоры на положительные и сильные стороны личности человека; психологической комфортности.

*Принцип гуманистической направленности* реабилитационного процесса предусматривает необходимость совмещения целей общества и личности. Исполнение данного принципа вызывает подчинения всего реабилитационного процесса формированию личности индивида, ориентированной на отношения достоинства. Ведущей ценностью, в такой культуре является ценность личности индивида. Собственно культура достоинства и отвечает за создания наилучших условий для выхода из социальных катаклизмов, так как человек, воспитанный в культуре достоинства, «приспособлен к социальной динамике, а не к социальной статике».

*Принцип единства диагностики и коррекции* характеризуется целостностью оказания помощи человеку в процессе реабилитации, который получил психическую травму. Суть его в том, что, во-первых, началу конкретных реабилитационных воздействий обязан предшествовать этап комплексного диагностического обследования пациента, на основе которого составляется первичное заключение и формулируются цели и задачи коррекционной работы. Во-вторых, воплощение в жизнь плана реабилитационных мероприятий требует постоянного контроля динамики изменений личности, деятельности, её поведения, эмоциональных состояний, чувств и переживаний. Подобный контроль предоставляет возможность



вносить некоторые коррективы в программу психологической реабилитации, вовремя менять и дополнять методы и средства воздействия.

*Принцип нормативности развития ребёнка.* Нормативность развития понимается как ряд меняющих друг друга возрастных этапов в онтогенезе. Каждый возрастной этап в жизни человека выражается своей социальной ситуацией, психическими новообразованиями, динамикой развития, ведущей деятельностью. Исполнение данного принципа предполагает неприменимый учёт особенностей возрастного развития ребёнка и протекающих изменений на каждом из этапов процесса социальной реабилитации. Наряду с понятием «возрастная норма» в социально-реабилитационной практике широко используется понятие «индивидуальная норма», что позволяет привносить коррективы в программу социальной реабилитации с учётом индивидуальных особенностей ребёнка, специфики и тяжести дефекта и независимого пути развития.

*Принцип опоры на ведущую деятельность (для детей).* Процесс реабилитации на каждом возрастном этапе ребёнка должен соответствовать ведущей деятельности, характерной для него (общение, игра, учение) и психологическим возможностям и ограничениям, в соответствии с возрастными особенностями (самооценка, самосознание и др.)

*Принцип обучения деятельности (для детей)* подразумевает активизацию детей с целью овладения ими разными видами деятельности, начиная с простейших предметно-практических действий до сложных действий в познавательной сфере. У детей должны быть развиты умения контроля и самоконтроля, оценки и самооценки. Ребёнок должен уметь самостоятельно ставить цель и с помощью правильной организации своей деятельности её достигать.

*Принцип развития (для детей)* характеризуется выделением не только главного дефекта, но и последующих нарушений, оценку причин их возникновения и прогнозирования последствий, ориентирует на целостное формирование личности ребёнка, её готовность к дальнейшему

самосовершенствованию. Процесс социально-психологической реабилитации должен быть направлен на то, чтобы всем детям были организованы такие условия, в которых он мог бы предельно реализовывать не только свой интеллект, активность, способности, а, главное, личность.

*Принцип овладения культурой.* Культура – это умение человека ориентироваться в мире и двигаться в соответствии с результатами такой ориентации с интересами и ожиданиями общества. Применение этого принципа в процессе социально-психологической реабилитации заключается во включении ребенка в систему предлагаемых форм воздействия, осваивает нормативные способы действий в социальной среде и окружающем мире.

*Принцип опоры на положительные и сильные стороны личности* (для детей). Каждый ребенок, даже если он имеет серьезные проблемы в развитии, стремится к нравственному самосовершенствованию. Стремление это можно и заглушить, если его упрекать, давить на него. Взрослые должны вовремя замечать даже небольшие положительные изменения в поведении или деятельности ребёнка. Ребёнок, осваивая новые формы поведения и деятельности, достигает положительных результатов, он испытывает радость, что укрепляет уверенность в его силах, подталкивает к дальнейшему росту.

*Принцип психологической комфортности* характеризуется созданием в реабилитационном процессе раскованной, доверительной, стимулирующей активности человека, среды, с опорой на внутренние мотивы и, в частности, на мотивацию успешности. При подготовке реабилитационных мероприятий нужно учитывать не только медицинский диагноз, но и особенности личности в обществе. Что объясняет необходимость привлечения к работе с детьми с ограниченными возможностями социальных работников и психологов в самой системе здравоохранения, так как грань между профилактикой, лечением и реабилитацией крайне условна и существует для удобства разработки мероприятий. Тем не менее, реабилитация отличается от простого лечения тем, что предусматривает разработку совместными

усилиями социального работника, медицинского психолога и врача, с одной стороны и ребенка и его семьи – с другой стороны, качеств, помогающих ребенку оптимально адаптироваться в социальной среде. Лечение в данном контексте – это процесс, который воздействует на организм, на настоящее, а реабилитация дает предпочтение личности, и можно сказать, направлена в будущее [4,45].

Таким образом, социально-психологическая реабилитация является неотъемлемой частью всего реабилитационного процесса. Психологические проблемы ребенка требуют формирования у него, прежде всего психологической защищенности, которая включает в себя правильное применение механизмов психологической защиты; способность верно определять свою и чужую ответственность; адекватную самооценку; внутренний локус контроля — поиск причин поведения; реалистичность уровня притязаний. Поэтому психологическая помощь в качестве стратегической линии предполагает, прежде всего, восстановление утраченного или несформированного чувства личностной ценности, отказ от защитных стратегий самосознания, утверждение своей индивидуальности через конструктивное поведение и общение. Социально-психологическая реабилитация предполагает создание таких условий, при которых взрослый больной человек или ребенок с ограниченными возможностями встречает наименьшее количество преград в реализации своих личностных ценностей. Вся социально-психологическая реабилитация детей направлена на восстановление психологического равновесия у ребенка, на выравнивание его эмоционального состояния и компенсацию положительных переживаний.

## 1.2. Социально-культурная деятельность в структуре социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями

На сегодняшний день реабилитация детей с ограниченными возможностями является одной из важнейших задач социальной политики нашего государства. Принят ряд нормативных документов, которые направлены на решение проблем, затрагивающих здоровье детей. Создаются центры реабилитации, готовят специалистов данного направления.

Понятие «реабилитация» состоит из нескольких аспектов и отмечает сочетаемое и координированное применение медицинских, социальных, просветительских мероприятий по обучению и воспитанию лиц с ограниченными возможностями для достижения ими, в соответствии с их возможностями, наиболее высокого уровня функционирования активности.

При существующем росте мер социального характера очевидным противоречием представляется недостаточная разработанность применения социокультурного потенциала в реабилитации детей-инвалидов.

Существенной составляющей социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями выступает социокультурная деятельность, воздействующая на развитие творческих способностей, помогает самоутвердиться и самореализоваться в сложной жизненной ситуации, способствует созданию условий для целостного психологического функционирования личности (снижение и устранение факторов психологического дискомфорта).

Социокультурная деятельность - это общественно-целесообразная деятельность по созданию, распространению, постижению, и последующему развитию ценностей культуры, обусловленная нравственно-интеллектуальными мотивами.

Реабилитационный потенциал представляет собой совокупность существующих психофизиологических задатков, которые позволяют при

формировании определенных условий в той или иной степени возмещать или восстанавливать нарушения сферы деятельности индивида. Реабилитационный потенциал социально-культурной деятельности довольно-таки обширен. Человек, вступающий в мир культуры, осуществляет исследовательскую, ориентировочную, проектную, творческую деятельность, связанную с анализом и синтезом человеческих предметов и их внутренних соотношений и компонентов, мысленное и практическое экспериментирование с ними, разработка потенциальных способов реорганизации предметных ситуаций [45,57].

Современное интерпретирование понятия социально-культурная деятельность является производной от термина «культурная деятельность» и терминов «социальная работа», «социальная педагогика», «социальная психология» и в тоже время она отражает эволюцию такого явления, как культурно-просветительная работа.

Культурная деятельность это деятельность, направленная на создание, хранение, распространение культурных ценностей и приобщение к этим самым ценностям различные слои населения [5,92].

Социальная работа представляет собой деятельность, которая направлена на оказание поддержки отдельным людям, группам или общностям в реализации их духовных и материальных потребностей, которая способствует их полноценному функционированию в социуме в роли его субъектов.

Социально-психологическая работа – это работа, направленная на изменение и осуществляемая 3-мя разными способами: психолог влияет на изменения жизненных ситуаций клиента (клиентов) с помощью: своих действий, без помощи клиента; путем прямого управления; путем косвенного управления.

Социально-культурная деятельность соответствующе может быть обусловлена как интегративная многофункциональная сфера деятельности, входящая в состав социальной работы; целью ее являются организация

рационального и содержательного досуга людей, развитие и удовлетворение их культурных потребностей, раскрытия его способностей, создание условий для самореализации каждого отдельного человека, самосовершенствования и развитие творческого потенциала в рамках свободного времени [6, 92].

Теория социально-культурной деятельности неотъемлемо связана с психологией и педагогикой как науками о человеке, о развитии личности. Эти три дисциплины тесно взаимосвязаны между собой предметом изучения, Так как социально-культурная деятельность является закономерностью духовного и творческого развития личности, путем включения ее в процесс культуру-формирующей деятельности.

Психология как наука основывает необходимую научно-информативную основу для организации различных видов социально-культурной деятельности. В структуру теории СКД входят следующие психологические знания: психологические характеристики деятельности и личности человека на каждом возрастном этапе; общие закономерности развития психики; психологические механизмы овладения человеком общественного и культурного опыта; взаимосвязь воспитания и психического развития человека; психологические основы формирования личности в процессе обучения и воспитания; методики и технологии психологической помощи и психологической коррекции поведения личности изучение соотношения между возрастными и индивидуальными особенностями людей. Современная психология работает в тесном контакте с педагогикой, с социально-культурной деятельностью, исполняя указанные общие и связанные с ними частные задачи. Ряд конкретных отраслей психологии - педагогическая психология и возрастная психология взаимодействуют с социально-культурной деятельностью.

Некоторые определения общей психологии употребляются так же в социально-культурной деятельности: психические процессы, психические состояния и психические свойства или особенности личности.

К психическим процессам относятся познавательные процессы: восприятие и ощущения, воображение и мышление, память, эмоциональные процессы. Следовательно, управление общим механизмом психической деятельности как конкретного человека, так и целых социальных групп, к примеру, в обстановке обряда, праздника, театрализованной игровой программы, вечера отдыха и других форм социально-культурной деятельности, базируется на этой основе. Закономерности эмоциональных реакций, восприятия и отношения аудитории к происходящему, механизмы включения в ситуацию социально-культурной формы и т.д. все это следует учитывать при проектировании программы реабилитации для детей с ограниченными возможностями.

К психическим состояниям относят проявление чувств, внимания, воли. К психическим свойствам или особенностям личности относятся качества ума, устойчивые особенности волевой сферы, мышления, т.е. устойчивые качества личности. Естественно, индивидуально-психологическое учитывается и оценивается психологом-педагогом в работе с каждым участником досугового, художественно-творческого коллектива или социально-культурного объединения [11,84].

Таким образом, психология социально-культурной деятельности - направление психологии, изучающее психику людей в условиях реабилитационной деятельности, связанной с удовлетворением культурных потребностей. Необходимость развития данного психологического знания продиктована тем, что на психику людей с ограниченными возможностями в современных условиях, влияет большое количество противоречий духовного, социального, экономического, информационного, личностного и медицинского характера. Социально-культурная деятельность при ее научном психологическом обосновании способна снизить негативное влияние противоречий инвалидности на психику людей и тем самым повысить эффективность всего процесса лечения.

На сегодняшний день социально-культурная деятельность рассматривается как самостоятельная подсистема общей системы социализации, социального воспитания и образования людей. Она считается важнейшей функцией государственных и негосударственных структур, средством использования свободного времени различными группами населения, сферой приложения усилий многочисленных общественных движений и инициатив.

Социально-культурная деятельность (СКД) способствует приумножению культурного и образовательного уровня детей с ограниченными возможностями, развитию их творческих способностей, чем благоприятно влияет на психоэмоциональное состояние индивида. В связи с изменениями в экономической политической, и духовной сферах значительно трансформировалось содержание и формы СКД, обладающей в кризисные периоды огромной силой эмоционального и смыслового влияния на личность. Разнообразие методов, средств и форм социально-культурной деятельности способствует духовному возрождению общества. Содержание СКД обусловлено потребностями различных категорий населения в улучшении социальных отношений, развитии навыков и способностей самостоятельного мышления, духовном становлении, раскрытии талантов и дарований, продуктивном и увлекательном проведении досуга. Данный вид деятельности служит для объединения людей, выявляет их природные способности и таланты, что помогает им почувствовать себя свободными и независимыми людьми [9,45].

Социально-культурная деятельность в социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями, включает в себя следующие подсистемы:

- самодеятельное художественное творчество;
- культурно-просветительская работа (на современном этапе – идеологическое воспитание);



- народная культура (сохранение традиций, обычаев, обрядов), народные промыслы и ремесла;
- реабилитационная деятельность средствами искусства;
- книгоиздание и библиотечное дело, а также культурное творчество, которое связано с созданием и распространением печатной продукции.

В действительности, на протяжении всей своей жизни каждый человек соприкасается с массой отдельных видов деятельности, различающиеся по своему предметному содержанию, которое обусловлено совокупностью принципов, задач, потребностей и мотивов[23,97].

Принципы СКД в социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями выделили ученые Московской школы прикладной культурологии А. Д. Жарков, Т. Г. Киселева, Ю. Д. Красильников,

Ю. А. Стрельцов. Данными принципами являются:

- принцип всеобщего массового культуротворчества, самоорганизации, самоутверждения личности в качестве доминирующего признака;
- принцип приоритета общечеловеческих интересов над классово-сословными в процессе овладения духовными и нравственными ценностями;
- принцип гуманизации содержания и всего воспитательного процесса, их всеобъемлющего подчинения потребностям, установкам личности и интересам;
- принцип диалектического единства и преемственности социально-педагогического, традиций и инноваций; культурно-исторического и национально-этнического опыта,
- расширения и дополнения духовных ценностей, которые освоены личностью в разнообразных сферах жизнедеятельности;
- принцип единства информационно-логического и эмоционально-образного воздействия на поведение личности, чувства и сознание;

– принцип эстетизации свободного времени.

Отталкиваясь от вышеизложенных принципов, выделяют *основные функции СКД в социально-психологической реабилитации* детей с ограниченными возможностями: развивающая, информационно-просветительная, рекреационно-оздоровительная, коммуникативная, культуротворческая функции [48,14.].

Основной для социально-культурной деятельности представляется ее *коммуникативная функция*, которая подразумевает реализацию потребности детей с ограниченными возможностями в общении (праздники, клубная работа, творческие объединения), в постоянном информационном межсубъектном взаимодействии в разнообразии сфер общественной социально-культурной практики. Содержание данной функции в контексте социально-культурной деятельности составляют обмен, производство, потребление и использование больших объемов информации из мира искусства, религии, науки и других областей. Разнообразны масштабы и уровни, исполнения этой функции: групповой, межличностный, организационный (учрежденческий) и массовый.

*Информационно-просветительная функция* отличается постоянством и всеобщностью. Данная функция не связана с предназначенным регламентом, который является установленным и обязательным в учебных заведениях, а создана на инициативе, добровольности, самостоятельности детей с ограниченными возможностями. Информационно-просветительная функция обеспечивает более полное удовлетворение различных индивидуальных досуговых запросов, интересов и предпочтений людей различных профессий и возрастов [34,93].

*Развивающая функция.* Цели, содержание и назначение СКД обуславливают ее развивающее начало. Данная функция направляет и объединяет все другие функции, имеющие свою цель и направленность. Связана она с развитием и самовоспитанием личности, ее социальным самоутверждением. Развивающее начало олицетворено в каждой функции.

*Культуротворческая функция* - определяет развитие духовных сил и способностей, активную творческую деятельность (художественно-театральная, трудовая, спортивно-игровая), целенаправленная на творческую учебную деятельность детей (конкурсы, олимпиады). Культуротворческая деятельность детей с ограниченными возможностями решает различные важные социальные проблемы. Она в большей степени возмещает дефицит возможностей для более совершенной реализации разнообразных творческих способностей ребенка с ограниченными возможностями.

*Рекреативно-оздоровительная функция* - заключается в разработке и реализации массы игровых, развлекательных, досуговых и оздоровительных программ для различных групп населения, целью которых является восстановление сил, затраченных в процессе трудовой деятельности, снятия производственного напряжения и, в то же время, развивающего воздействия. Названная функция по характеру и содержанию направлена на досуг индивидуальный и совместный (к примеру, семейный), организованный (запрограммированный) и неорганизованный, активный и пассивный. В целом, функция содействует физическому и духовному восстановлению взрослого человека и ребенка (прогулки на воздухе, спорт, вечера отдыха, забавы, игры, развлечения и др.), также она ориентирована на социально-культурную реабилитацию инвалидов, как физически, так и психически. Рекреативно-оздоровительная функция призывает к установлению близких контактов и взаимодействия с экскурсионно-туристскими, творческими, медицинскими учреждениями, Она требует умения учитывать самые неожиданные жизненные ситуации [2,65].

Социально-культурные функции сформировались на основе многолетнего опыта. В своей совокупности, именно они образуют то самое понятие социально-культурной деятельности. Функции взаимодополняя друг друга, остаются неизменными величинами в процессе разработке и осуществления социально-культурных занятий в сфере досуга. Эти функции,

взаимодействуя друг с другом, основывают систему содержания и технологий СКД.

Во всех вышеперечисленных функциях СКД прослеживается социально защитное, реабилитирующее содержание. Эти функции ориентированы на стимулирование социальной активности, духовную реабилитацию и адаптацию личности, развитие творческих способностей личности, обеспечение непрерывного образования и духовного обогащения, созданию максимально удобных и полноценных условий для социально-культурного творчества людей.

Качественно новым этапом в содержании социально-культурной деятельности, является ее объединение с социальной работой. На сегодняшний день, работники СКД, все чаще участвуют в реабилитации, библиотерапии, игротерапии, сказкотерапии, музыкатерапии и танцетерапии. Работают специалисты не только во внешкольных учреждениях и дворцах культуры, а так же и в реабилитационных центрах. Можно сказать, специалисты социокультурной деятельности занимаются оказанием социальной поддержки и помощи различным слоям населения. Сейчас система социальной защиты предполагает возможность поддержки как биологических, так и духовных потребностей человека [6,95].

За организацию и обустройство досуга детей-инвалидов отвечают следующие учреждения социально-культурной деятельности:

- научно-просветительские учреждения: библиотеки, музеи, историко-мемориальные комплексы, выставки и т. д.;
- культурно-досуговые учреждения: парки культуры, кинотеатры, клубы, центры национальных культур, дома и дворцы культуры, центры молодежного досуга, дома и центры народного творчества, дома ремесел, игротеки, концертные учреждения, дома торжеств;
- спортивно-оздоровительные и санаторно-курортные учреждения: санатории, профилактории, пансионаты, дома отдыха, лагеря и базы отдыха.

И так мы видим, что система социально-культурной реабилитации и поддержки, которая, в настоящее время, охватывает большую часть населения, стала и результатом, и средством общественной практики социально-культурной деятельности. В данной области работает целый отряд специалистов – профессионалов различных направлений и отраслей. Все они прямо или косвенно принимают участие в осуществлении реабилитационных программ и проектов и реализации многочисленных реабилитационных и культуротерапевтических технологий.

Развитие и улучшение социально-культурной реабилитации незащищенных групп населения – многоуровневый и сложный процесс, который определен, как личностными, так и социальными потребностями и интересами лиц с ограниченными возможностями и пожилых людей, а прежде всего, и отношением к ним со стороны общества, государства и его социальных институтов.

Жизнедеятельность людей с ограниченными возможностями, прежде всего, складывается ими самими. Их образ жизни, рекреация, социальная коммуникация, социализация не могут произойти из ничего, по чьим-либо шаблонным схемам, по субъективным желаниям. Всякие социокультурные реабилитационные программы, проекты, технологии, чтобы оправдать своё целевое назначение, не могут оставить без внимания особенности природной культурной среды, интересы и потребности этих групп, духовные ценности, их культурную самобытность, отражающую их взгляд на мир.

Основной акцент интеграционной политики в отношении людей с ограниченными возможностями, государство и общество относит к их активному социально-культурному позиционированию, самодеятельности, самореализации и самоутверждению[15,79].

Подобная интеграционная политика значительно отличается от практики государственного патронажа и попечительства, где отсутствует активное деятельное начало. На каждом этапе интеграция способствовала и способствует успешному противостоянию элементам сегрегации в среде лиц

с ограниченными возможностями, их обособлению, избеганию контактов с окружающим миром.

Таким образом, подводя итоги, необходимо отметить, что сущность социально-психологической реабилитации состоит не только в восстановлении психического здоровья больных, а скорее всего в восстановлении (или создании) сил для социального функционирования при том состоянии здоровья, которое после излечения имеет инвалид. Сущность и содержание социально-психологической реабилитации в большей степени обуславливается восприятием инвалидности ведущих субъектов этого процесса, из каких идейно-методических принципов исходят. Субъекты процесса, при проведении социально-психологической реабилитации должны придерживаться определённых принципов, которые несут в себе основную идею – идею гуманизма [57,86].

Социально-культурная деятельность является результатом развития психолого-педагогических знаний, составляющих ее основу. Действительно социально-культурная деятельность по своей сущности сходна с педагогической и психологической деятельностью, тем не менее автономна и обладает своей спецификой.

Социально-культурная деятельность и поддержка детей с ограниченными возможностями представляет собой комплекс мероприятий и процесс, целью которого является помощь этим группам населения. Достижение и поддержка оптимальной степени участия в социальных взаимосвязях, необходимый уровень культурной компетенции и удовлетворения культурно-досуговых потребностей, что дает возможность для положительных изменений у детей, за счет расширения рамок их самостоятельного образа жизни и наиболее совершенной интеграции в социуме.

Творчество детей с ограниченными возможностями должно рассматриваться не только как форма и метод их реабилитации, а как неотъемлемая часть общей культуры общества, его нравственного здоровья и

как один из важнейших инструментов интеграции детей с ограниченными возможностями [75, 92].

Проведение мастер-классов, открытие постоянно действующих выставок творческих работ детей с ограниченными возможностями здоровья - эти и другие мероприятия, несомненно, влияют на развитие художественного творчества детей с ограниченными возможностями здоровья и способствует созданию равных возможностей для их участия в культурном процессе и жизни общества. Доброжелательная атмосфера чрезвычайно важна для проведения реабилитации, она должна быть дружеской, дети должны чувствовать себя как дома, новая обстановка должна быть комфортной, также следует показать, что здесь им, действительно, помогут.

Применение средств культуры и искусства способствует реабилитации детей с ограниченными возможностями, возрастанию их трудовой активности и ускорению их социальной интеграции. Задача социально-психологической реабилитации состоит в том, чтобы выявить, какие виды социально-культурной деятельности способствуют гармоничному развитию личности, интересуют детей и постараться организовать их исполнение.

## 2. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ СРЕДСТВАМИ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

### 2.1. Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности (на примере Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 23 II, IV, VI видов)

Кафедра социальной работы НИУ «БелГУ» с 14 апреля по 10 мая 2016 года в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 23 II, IV, VI видов) проводила социологическое исследование на тему «Проблемы социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности». Для этого были разработаны анкеты массового и экспертного опросов. Цель исследования – выявить проблемы реализации социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями на муниципальном уровне.

Анкетирование проводилось в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 23 II, IV, VI видов), в опросе приняли участие 18 женщин (16 матери и 2 бабушек - опекунов) и 4 мужчины (отца), что указывает на то, что в большинстве случаев, воспитанием ребенка с ограниченными возможностями занимаются матери.

Возраст у 57% родителей превышает 40 лет, у 33% родителей превышает 30 лет, у 10% родителей превышает 20 лет.



Основными группами детской инвалидности являются: 65% детей страдают нарушением слуха, 20% - зрения и 15 % нарушением опорно-двигательного аппарата.

Вопросы в первом блоке помогли выявить психологические проблемы детей с ограниченными возможностями и их родителей. Разберем, как разделились мнения респондентов:

Из ответов на вопрос, «В каком настроении пребывает Ваш ребёнок, находясь дома?», следует заметить, что дети данной категории чаще всего бывают в депрессивном состоянии (53% ответов – часто грустит), и только 27% детей пребывают дома в веселом настроении. Это происходит из-за изолированности ребенка, дефицита в общении.

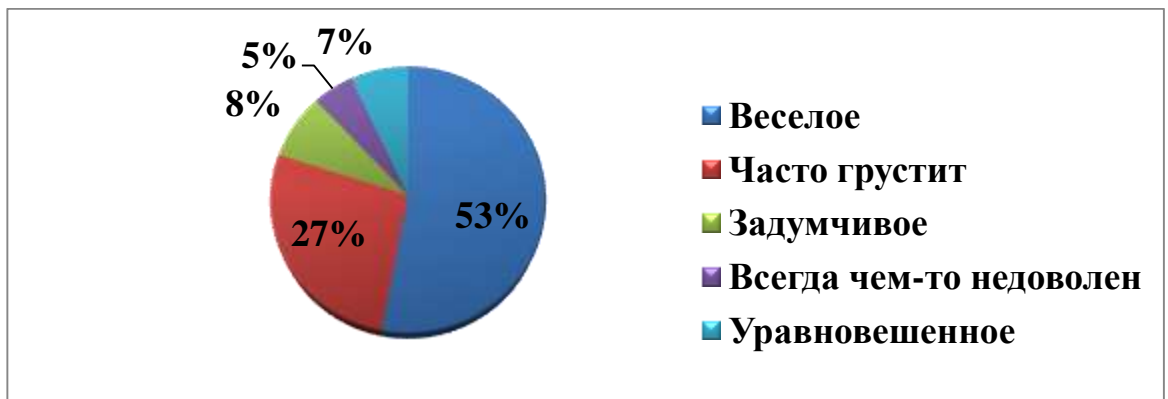


Диаграмма 1. Распределение ответов на вопрос: «В каком настроении пребывает Ваш ребёнок, находясь дома?»

Мнения родителей на вопрос, «Возникают ли у Вашего ребёнка проблемы в общении со здоровыми сверстниками?» распределились следующим образом:

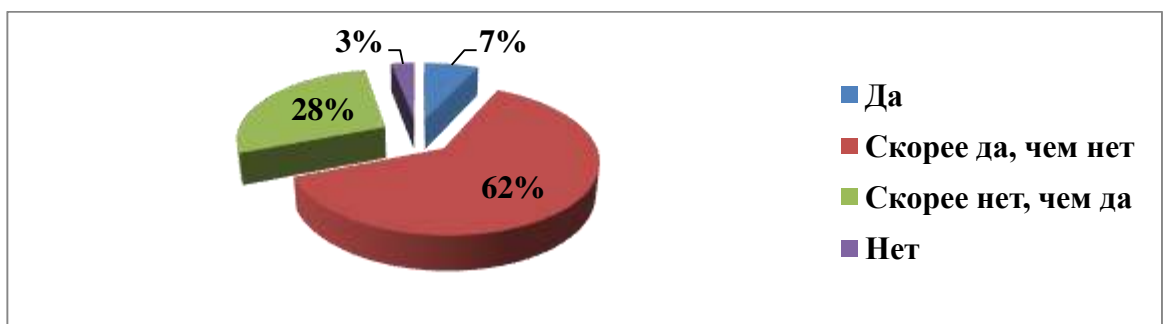


Диаграмма 2. Распределение ответов на вопрос: «Возникают ли у Вашего ребёнка проблемы в общении со здоровыми сверстниками?»

62% отвечающих полагают, что у их детей общение со сверстниками затруднено. Этими причинами, с точки зрения родителей, являются невозможность обучаться в общеобразовательных школах со здоровыми детьми, изолированность, отсутствие толерантного отношения к особенным детям. Всего 28% респондентов ответили, что у их детей не возникает трудностей в общении.

Следующий вопрос «Легко ли Ваш ребенок общается со взрослыми?» сосредоточен на выявлении проблем во взаимодействии детей и взрослых.

По мнению большинства респондентов (73%) у их детей при взаимодействии со старшим поколением проблем не возникает. Возможно, это вызвано тем, что ребенка с физическими ограничениями постоянно окружают взрослые: родители, учителя, врачи. Собственно поэтому, особенным детям процесс общения со сверстниками наладить непросто. Всего 3% родителей полагают, что и со старшим поколением ребенку общаться трудно.

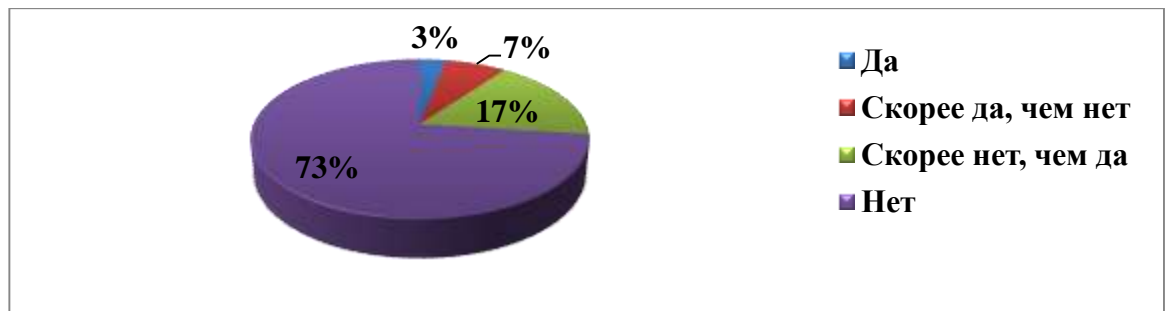


Диаграмма 3. Распределение ответов на вопрос: «Легко ли Ваш ребенок общается со взрослыми?»

Большинство отвечающих на вопрос «Возникают ли у Вас трудности в общении со своим ребенком?», ответили, что сложностей во взаимодействии со своим ребенком у них нет – 66%, а вот 11% считают, что у них никогда не возникают. Это указывает на то, что большая часть родителей уже давно наладили контакт со своим ребенком. Кто, еще кроме них, является для таких

детей поддержкой, опорой и другом. Только 7% отметили – да, возникают. Возможно, причиной являются психологические барьеры самих родителей.

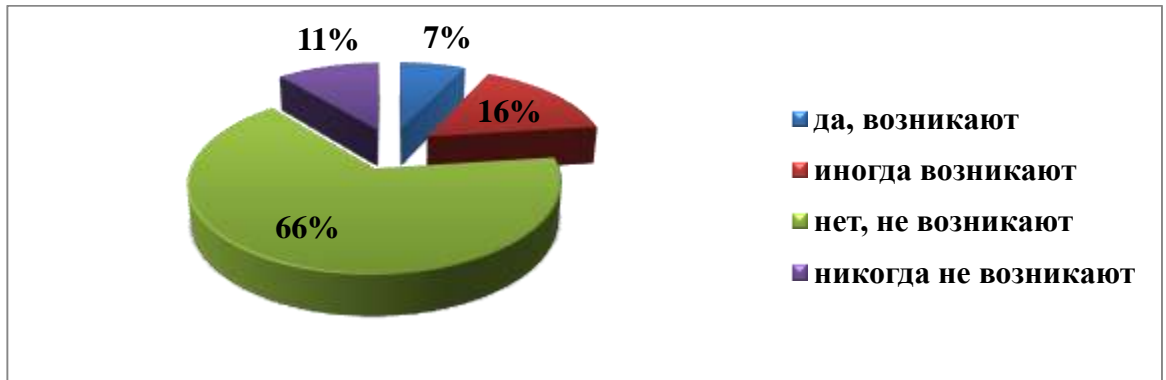


Диаграмма4. Распределение ответов на вопрос: «Возникают ли у Вас трудности в общении со своим ребенком?»

Вопрос «Возникает ли у вашего ребёнка чувство одиночества?», помог нам выявить, насколько дети с ограниченными возможностями нуждаются в общении.

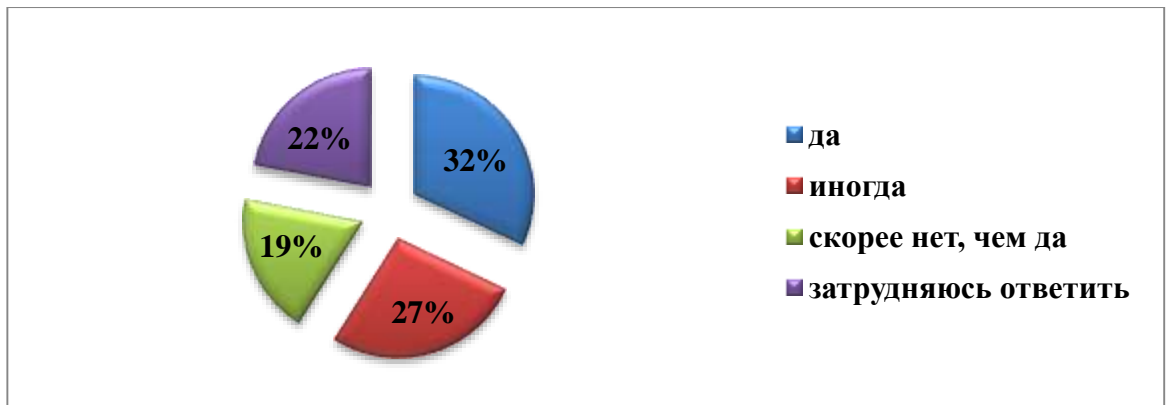


Диаграмма 5. Распределение ответов на вопрос: «Возникает ли у вашего ребёнка чувство одиночества?»

Результаты показали, что дети с проблемами в физическом плане чаще остальных ощущают себя одинокими: 32% - да; 27% - иногда.

Вопрос «Как Вы считаете, необходимо ли развивать творческие способности детей с ограниченными возможностями?» предоставил нам следующие ответы: 60% респондентов полагают, что нужно развивать творческие способности у детей-инвалидов. 30% ответили «скорее да, чем

нет». Управление социальной защиты населения администрации г. Белгорода в своей работе с инвалидами, всевозможно расширяет это направление. Каждый год специалисты МУ «Центр социальной помощи семье и детям» устраивают и проводят творческие конкурсы, в которых участвуют дети с ограниченными возможностями.

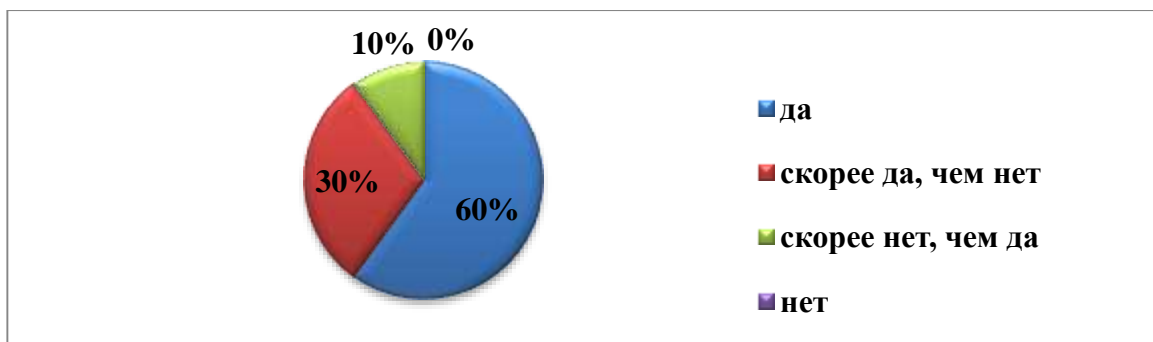


Диаграмма 6. Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, необходимо ли развивать творческие способности детей с ограниченными возможностями?»

В следующем блоке, вопросы направлены на изучение значимости социально-психологических проблем для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями, а также выявления существующих проблем.

Мнения респондентов на вопрос «Насколько актуальны для Вашей семьи социально-психологические проблемы (отметьте по пятибалльной шкале, где пять – очень актуальны, 1 – не актуальны)», распределились следующим образом.

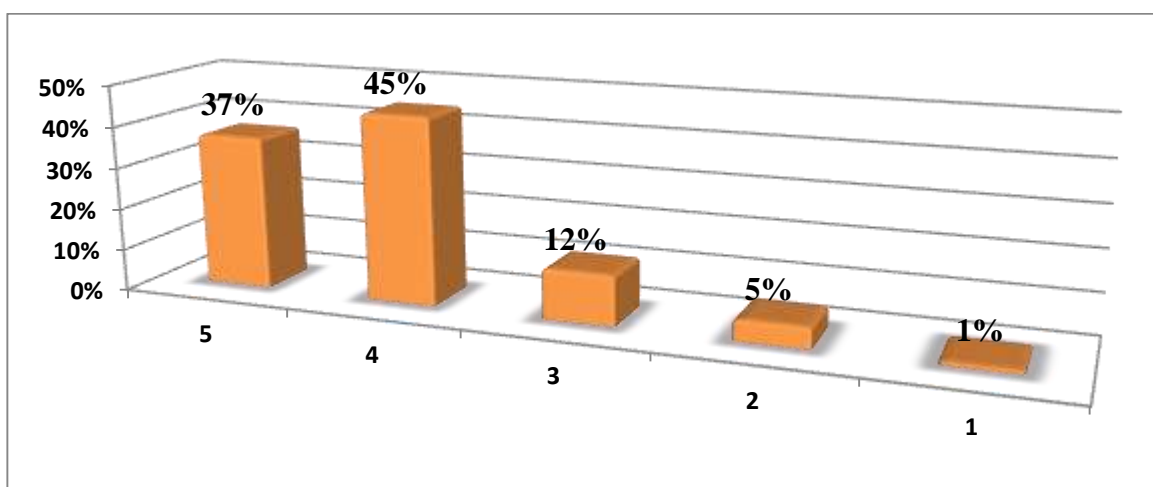


Рис.1. Распределение ответов на вопрос: «Насколько актуальны для Вашей семьи социально-психологические проблемы (отметьте по пятибалльной шкале, где пять – очень актуальны, 1 – не актуальны)»

Делая вывод, из полученных данных, мы видим актуальность социально-психологических проблем для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями (баллы «5» и «4» набрали по 37% и 45%).

Вопрос «Какая из предложенных социально-психологических проблем является для Вашей семьи наиболее актуальной?», дал возможность установить наиболее важные социально-психологические проблемы для таких семей.



Рис.2. Распределение ответов на вопрос: «Какая из предложенных социально-психологических проблем является для Вашей семьи наиболее актуальной?»

Результаты показали, что общение со сверстниками (24%) является главной социально-психологической проблемой. На втором месте стоит обучение в общеобразовательных учреждениях (20%). Третье место занимает социальная адаптация (19%). Четвертое место – доступ к объектам инфраструктуры (17%); Далее идет отсутствие поддержки со стороны государства – 13% и на последнем месте психологические особенности – 2%. Можно сделать вывод, что социально-психологические проблемы в

основном, связаны с социальной адаптацией и интеграцией детей с ограниченными возможностями в общество.

С помощью вопроса «Оказывает ли Вам помощь в решении социально-психологических проблем отделение социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями?», мы выявили функцию отделения в решении проблем.

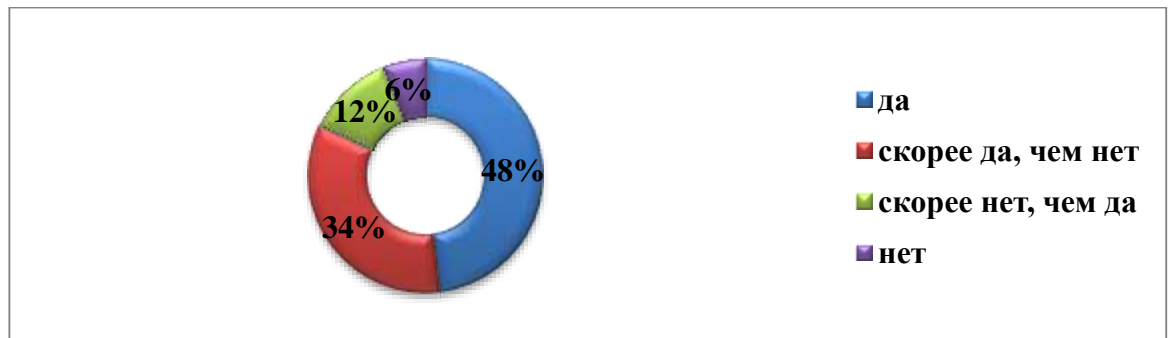


Диаграмма 7. Распределение ответов на вопрос: «Оказывает ли Вам помощь в решении социально-психологических проблем отделение социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями?»

48 % респондентов считают, что важную роль в решении социально-психологических проблем играет отделение социальной реабилитации. 34% ответили «скорее да, чем нет». Это показывает то, что основой направления работы отделения с «особой» категорией детей является предоставление социально-психологических услуг.

При помощи вопроса «Какими социально-психологическими услугами в отделении Вы пользуетесь чаще всего?», мы выяснили какими именно услугами пользуются семьи. И тут мы видим, что для семей, воспитывающих детей самостоятельно не передвигающихся, основными социально-психологическими услугами, которые им необходимы, являются занятия в группах взаимоподдержки, клубах общения (26%) и социальная адаптация и интеграция самостоятельно не передвигающихся детей (посредством организации и проведения культурно-досуговых мероприятий) (28%). Нуждаются в социально-психологическом консультировании 19%, дома

специалисты посещают 15% семей. Так же немаловажную роль играет доступ к объектам инфраструктуры тоже (15%).



Диаграмма 8. Распределение ответов на вопрос: «Какими социально-психологическими услугами в отделении Вы пользуетесь чаще всего?»

Результаты на вопрос, «Какие еще учреждения оказывают Вашей семье социально-психологическую помощь», показали, что, в первую очередь, центры медико-социальной реабилитации (52%) оказывают социально-психологические услуги семьям, воспитывающих детей с ограниченными возможностями,. Так как в связи со спецификой заболевания, дети часто проходят курсы реабилитации. На базе Центров детям оказывают как медицинскую помощь, так социально-психологическую. В общественные организации обращаются 24% родителей, те в свою очередь предоставляют им анимационные услуги, проводят консультирование по различным вопросам, организуют клубы. В УСЗН г. Белгорода обращаются 13% семей.

Образовательные учреждения и учреждения здравоохранения набрали по 7% и соответственно 4%. Из чего следует, что социально-психологическую помощь данные учреждения практически не оказывают.

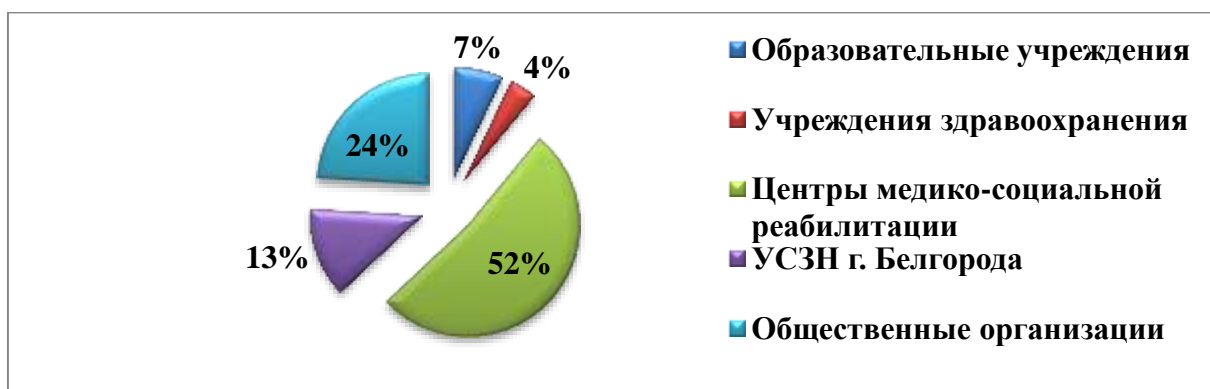


Диаграмма 9. Распределение ответов на вопрос: «Какие еще учреждения оказывают Вашей семье социально-психологическую помощь?»

Вопрос «Как Вы считаете, развита ли социально-психологическая помощь семьям, воспитывающих детей с ограниченными возможностями в г. Белгороде?», ориентирован на анализ развития данного вида помощи.

Что социально-психологической помощи требуется корректировка, считают 65% отвечающих, тем самым доказывая необходимость разработки рекомендаций, которые будут направлены на совершенствование деятельности образовательного учреждения в области социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями.

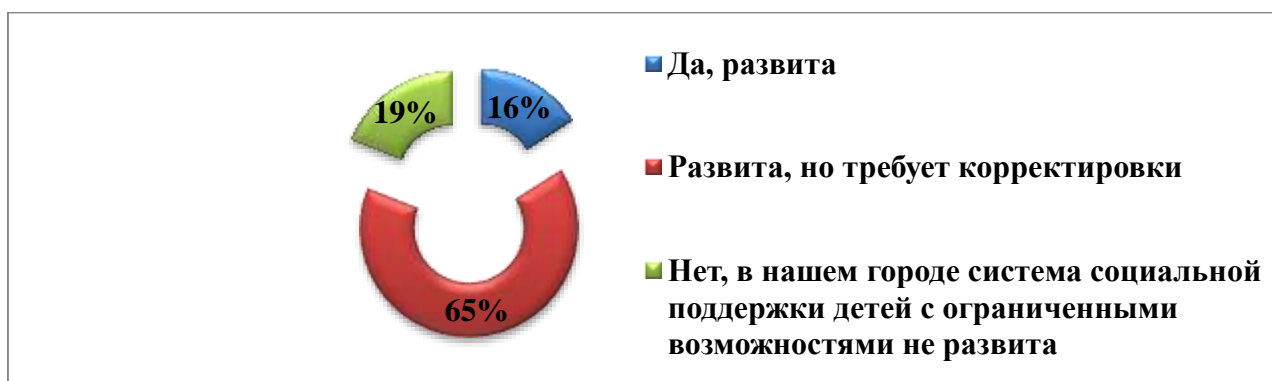


Диаграмма 10. Распределение ответов на вопрос: «Как Вы считаете, развита ли социально-психологическая помощь семьям, воспитывающих детей с ограниченными возможностями в г. Белгороде?»



Получили ответы на вопрос «Насколько Ваш ребенок доволен проведением своего свободного времени?». 25% ответили, что довольны в полной мере, 30% - скорее доволен, чем нет, 15% - более-менее, 25% - скорее недоволен, недовольных 5% .

Инвалидность ребенка значительно усложняет проведение свободного времени и досуга. Не все дети могут заниматься тем, чем хотят.

Полученные в ходе социологического исследования, данные выявляют основные формы досуга и свободного времени детей с ограниченными возможностями.

На сегодняшний день, самими распространенными формами проведения досуга и свободного времени детей с ограниченными возможностями является чтение и просмотр телевизора. Наиболее частым видом досуга, который не требует дополнительных денежных затрат выступает просмотр фильмов и телепередач, в ситуации, когда отсутствует желание или возможности отдохнуть вне дома (75% постоянно смотрят телевизор, 20% - редко, 5% - никогда).

На свежем воздухе гуляют – 36% - часто, 43% - редко и никогда не гуляют 21%.

На вопрос «Как часто Вы посещаете с ребенком социокультурные мероприятия?» 66% родителей ответили, что различные мероприятия посещает редко, регулярно – 24% и никогда – 10%. Для людей с ограниченными возможностями в учреждениях культуры социокультурные мероприятия проводятся бесплатно.

Отличием учащейся молодежи является чтение книг, журналов и др. это необходимое качество. Просвещенность с начитанностью являются показателем культурного развития личности, необходимый компонент для успешной учебы, с помощью которого активизируется работа мозга, развивается память, воображение и др. Чтение книг в досуговой деятельности детей с ограниченными возможностями играют большую роль. Во-первых, ребенок, имея какой-то дефект, лишен доступа к культурным

ценностям и источникам информации, во-вторых – детям с ограниченными возможностями, эти ценности быстрее помогут развить творческие возможности и приспособиться в обществе. 45% детей с ограниченными возможностями проводят свой досуг за книгами.

Современные дети и подростки, большую часть свободного времени проводят у компьютера: 38% постоянно засиживаются у экрана компьютера и 58% время от времени, есть и те, кто совсем не увлечен этим, но их всего 4%

Следует отметить нарастающую тенденцию. В современном мире информационное общество носит глобальный характер, при этом вырабатывая новейший тип культуры, трансформируя, в первую очередь, образ жизни ребенка-индивида, принося изменения в характер его деятельности и общения, это и обуславливает возникновение новых видов досуга. Пристрастие к компьютерам соответствует ценностям и нормам нашего времени: сейчас дети и подростки могут обучаться, общаться, играть, посещать магазины, слушать музыку, смотреть фильмы, совершать покупки, и др. не выходя из дома.

В наибольшей степени, оздоровительно-рекреационную функцию реализуют занятия физической культурой и спортом, осуществляя организацию и проведение результативного здорового отдыха. Из детей с ограниченными возможностями, участвующих в опросе, регулярно занимаются спортом всего 15%, 60% - редко, а никогда 25% .

За качество психического и физического потенциала детей отвечает его здоровье, а статистика о состоянии физического развития детей показывает далеко неутешительные результаты. Исходя из этой ситуации, в деятельность образовательных учреждений следует ввести программу по сохранению и укреплению здоровья, как всех детей, так и конкретного ребенка.

Неотъемлемым условием проведения свободного времени и досуга представляется прогулка на свежем воздухе. 40% детей с ограниченными

возможностями регулярно гуляют на свежем воздухе. Дети, которые проводят достаточно времени на воздухе, являются уравновешенными, более спокойными. 21% - редко выходят на улицу, возможно, причиной этому стали с различные физические ограничения, дети не могут самостоятельно выйти или реакция окружения них.

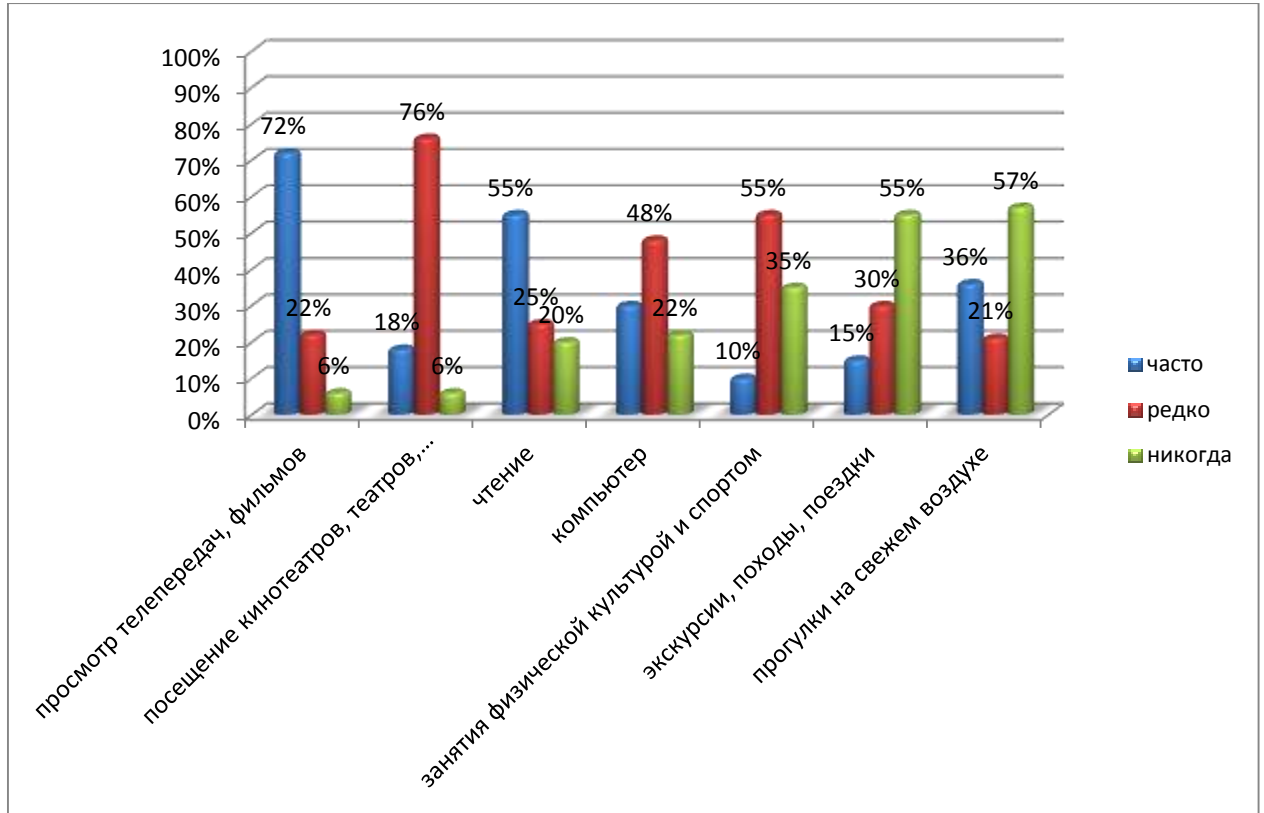


Рис.3. Распределение ответов на вопрос: «Как часто ваш ребенок занимается следующими видами досуга?»

На вопрос, «В какой мере ваш ребенок владеет навыками самообслуживания?» 45% респондентов отметили, что их дети во многом справляются сами, но иногда требуется помощь при поддержке взрослого, 35% - делают все при помощи взрослого, 20% - делают все сами.

Анализируя проведение отдыха и занятие спортом родителей со своим ребенком, 63% ответили, что имеют такую возможность, 37% - не имеют. Это говорит о том, что родителям, воспитывающих ребенка - инвалида не так уж просто организовать семейный досуг.

О возможностях социокультурной информации достаточно информированных оказалось 35%, скорее достаточно, чем недостаточно – 45%, скорее недостаточно, чем достаточно информированные - 10%, 5% - неинформированные и оставшиеся 5% затруднились в ответе.

Большинство респондентов ответили, что скорее достаточно информированы. Значит, родители хорошо осведомлены о мероприятиях, которые проходят в рамках социокультурной реабилитации.

На вопрос об эффективности работы по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 отвечали как педагоги, так и родители, воспитывающие детей-инвалидов.

Практически в равных долях педагоги (55%) и родители (45%) ответили на данный вопрос, выбрав вариант «недостаточно эффективна».

Так ответили большинство, значит систему социокультурной реабилитации следует сделать комплексной и полноценной.

Анализируя ответ «С какими трудностями социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности вы сталкиваетесь? », ярко выделяются три проблемы: проблема с транспортом (30%); низкий доход семьи (25%); многих не устраивают методы реабилитации, либо они не подходят их ребенку(30%). Менее распространёнными являются проблемы нехватки времени(5%), не информированность(5%) и неинтересные мероприятия(5%)

Оценивая ожидания родителей от занятий, можно сделать вывод, что дети нуждаются в методах социокультурной реабилитации.

25 % желают улучшения психоэмоционального состояние ребенка, так как дети-инвалиды часто страдают депрессиями, положительные эмоции им просто необходимы.

20% - появление у ребенка уверенности. Дети-инвалиды это чаще всего зажатые, неуверенные в себе. Необходимо организовать правильную

атмосферу реабилитации ребенка и развить у него психологическую уверенность в своей полноценности.

По 15% на обучение творческим навыкам, улучшение состояния здоровья, и расширение круга общения ребенка, на развитие самостоятельности – 10% .

На вопрос о трудностях в проведении методов социокультурной деятельности, 57% экспертов отметили организационные трудности, 33% респондентов указали на недостаток материальных средств и 10% -отсутствие информации о методах.

На вопрос «Как часто вы с ребенком посещаете культурные мероприятия (музей, театр, кинотеатр, цирк и др.)» Респонденты ответили так: 45 % респондентов ответили, что посещают раз в месяц, 22% - раз в неделю, 27% - один или несколько раз в полгода, 6% - посещают культурные мероприятия раз год.

Варианты ответов	Кол-во ответивших	Доля от общего числа опрошенных
Каждый день	-	0%
Один или несколько раз в неделю	5	22%
Один или несколько раз в месяц	10	45%
Один или несколько раз в полгода	6	27%
Один или несколько раз в год	1	6%
Затрудняюсь ответить	-	0%

Таблица 1.Распределение ответов на вопрос: «Как часто вы с ребенком посещаете культурные мероприятия (музей, театр, кинотеатр, цирк и др.)?»

Из этого можно сделать вывод, что родители не могут себе позволить посещать часто культурные мероприятия.

О действующих программах реабилитации большинство респондентов получают из средств массовой информации. 35% получают информацию из телевидения, 28% - пресса, 15% - добывают информации во всемирной паутине, 12% - узнают от сотрудников управления социальной защиты, 10% - радио. Можно сказать, что информирование достаточно хорошее.

Из мест культурного досуга родители с детьми постоянно посещают кинотеатры и концерты, ответы составили равную долю, по 40%. 10% респондентов посещают музеи и спортивные секции. Из этого следует, что в районном центре нет разнообразия мест для семейного досуга. Проанализировав, следующий вопрос, стало ясно, что родители хотели бы посещать намного больше, в особенности: выставки, театры, экскурсии.

Мероприятия	Кол-во респондентов хотят посетить	Доля от общего числа опрошенных
Просмотр фильмов (мультфильмов)	15	68%
Спектакли	8	36%
Концерты	5	23%
Выставки	12	54%
Спортивные мероприятия	12	54%

Таблица 2. Распределение ответов на вопрос: «Какие социокультурные мероприятия Вы бы хотели посещать?»

Анализируя организацию творческой деятельности с детьми с ограниченными возможностями, можно сказать, что большинство респондентов (40%) более-менее довольны. Скорее довольны, чем нет – 31%, не устраивает работа клуба 13% респонденты, и 16% - довольны в полной мере.

Из мероприятий, перечисленных в анкете, которые организовывали в течение года специалисты Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23, родители отмечали почти все.

Это значит, детям нравятся подобные мероприятия, и они стараются не упускать возможность их культурно развивать.

Мероприятия	Кол-во респондентов участвовавших	Доля от общего числа опрошенных
Новогодний утренник	19	86%
Пасхального фестиваля детского творчества «Воскресение Христово»	13	59%
«Веселые старты» для детей-инвалидов	13	59%
Организация кукольного театра	10	45%
День добрых сюрпризов «Как здорово, что все мы здесь сегодня собрались!»	5	22%
Весенний калейдоскоп «Тайна красоты», для детей с ограниченными возможностями	11	50%
Акция «Я вам пишу...», в ходе которой дети с ограниченными возможностями писали письма с сокровенными желаниями.	20	90%
Развлекательно-игровая программа «Сказка в гости к нам пришла» с шутками, конкурсами, загадками, для детей с ограниченными возможностями	12	54%

Таблица 3. Распределение ответов на вопрос: «В каких социокультурных мероприятиях участвовал ваш ребенок?»

Предпочтительными местами для проведения социокультурных мероприятий, родители выбирали школу, парк, площадь. Возможно, это связано с территориальным определением и желанием, чтобы дети находились на свежем воздухе.

Направлениями реабилитации средствами социально-культурной деятельности, которые чаще выбирали родители для своих детей стали: художественное, декоративно-прикладное и спортивное.

В настоящее время психологическая реабилитации уже распространённая форма реабилитации, но что касается социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, то эта область более узкая и требует дополнительного изучения, так же еще не все учреждения приспособлены, преимущественно не хватает квалифицированных специалистов.

Проведенный опрос среди педагогов в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23, это подтвердил.

Оценивая информированность педагогов о социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, можно сказать, что все специалисты осведомлены о преимуществах и возможностях средствами социально-культурной деятельности. Так отвечая на вопрос: «Знаете ли вы о преимуществах социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности для детей с ограниченными возможностями?», 75% респондентов ответили, что скорее достаточно информированы, чем недостаточно, остальные 25% - достаточно информированы. Это говорит о том, что педагоги компетентны в вопросах социокультурной реабилитации.

На вопрос «Насколько, на Ваш взгляд, социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями успешно реализуется в школе?» большинство респондентов отметили данный вид реабилитации недостаточно успешной, это связано с неотлаженной системой.

Трудности в проведении методов социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, по мнению экспертов, связаны в основном с организационными трудностями (40%),



недостатком средств (27%) и с отсутствием информации о методах (33%). Практически в равных долях, распределились ответы экспертов, что свидетельствует об улучшении информационной базы и пополнении штата специалистами, которые будут отвечать за организацию комплекса мероприятий социокультурной деятельности.



Диаграмма 11. Распределение ответов на вопрос: «С чем связаны трудности в проведении методов социально-психологической реабилитации средствами социокультурной деятельности?»

Необходимость социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности отметили 100% экспертов. Этим показано то, что специалисты заинтересованы в разработке новых методов в совершенствовании социокультурной реабилитации своего учреждения.

Анализируя ответы на вопрос «Как Вы считаете, из каких источников семьи получают информацию о действующих программах реабилитации детей с ограниченными возможностями?» можно сделать вывод, что ответы экспертов практически все совпадают с ответами семей.

Главной проблемой в проведении социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, эксперты считают непригодность учреждений, так считают 60% респондентов. 20% экспертов отмечают недостаточное информирование. Также 20% выделяют недостаточную поддержку со стороны государства.

В Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 для детей с ограниченными возможностями проводятся такие методы социально-психологической реабилитации

средствами социально-культурной деятельности, как сказкотерапия и глиноterapia. Анализируя вопрос «Какие бы новые методы социокультурной реабилитации, по Вашему мнению, должна быть организованы школой?», 40% респондентов отдали свой голос за игровую терапию. Куклотерапию хотели бы ввести 10% респондентов. Столько же выделили музыкотерапию.

Оценивая приспособленность учреждения, 65% респондентов на вопрос «Достаточно ли у вас специалистов компетентных в вопросах социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности?», ответили, что штат укреплен достаточно и 35 % - недостаточно.

По мнению экспертов, главным условием, которое отрицательно влияют на формирование системы успешной социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, является отсутствие возможностей для самореализации детей с ограниченными возможностями. Так считают 40% респондентов.

Если сопоставить ответы специалистов и родителей об эффективной работе по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, в Белгородской общеобразовательной школе-интернате №23, то здесь, можно сказать, ответы были обоюдны. Большинство респондентов отметили недостаточную эффективность.

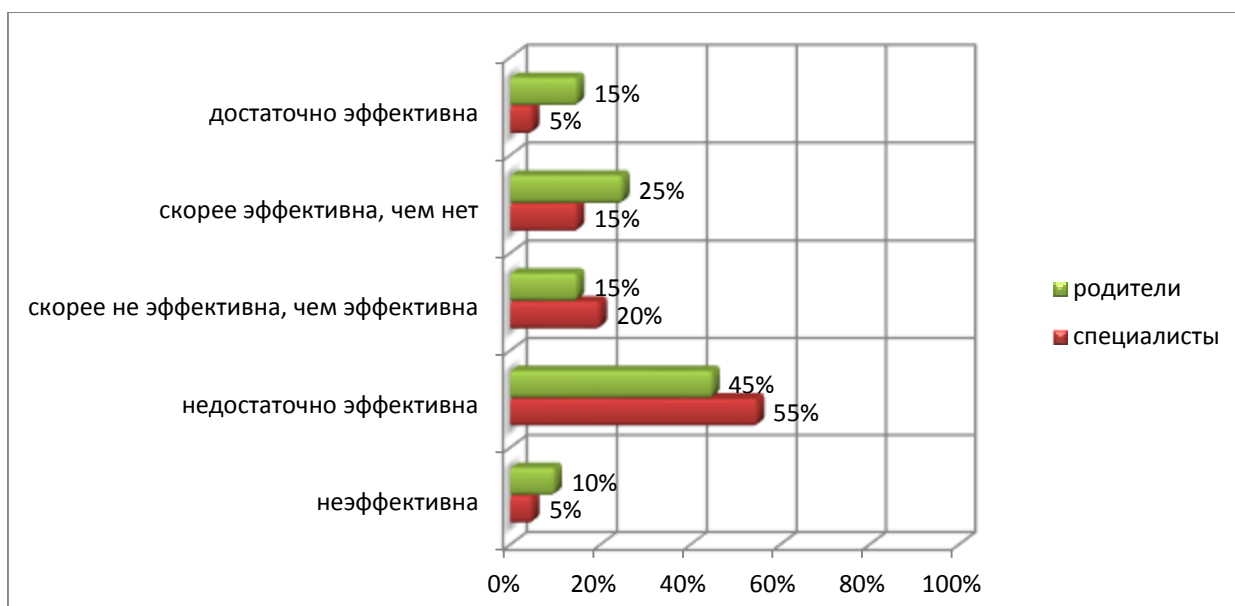


Рис.4. Распределение ответов на вопрос: «Как вы считаете, насколько эффективна работа по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, в Белгородской общеобразовательной школе-интернате №23?»

Экспертам так же был задан вопрос о необходимости организации досуговых мероприятия творческой реабилитации в школе. Респонденты полностью согласны с необходимостью его открытия, так как 45% респондентов ответили скорее да, чем нет, 55% - да. Можно сказать, что это единогласное желание.

Таким образом, в ходе проведения социологического исследования, можно выделить следующие проблемы:

1) Мероприятия социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 проводятся не систематизировано, что снижает их эффективность;

2) нет квалифицированных специалистов в области социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности;

- 3) наблюдается недостаточная межведомственная координация мероприятий по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности;
- 4) недостатки информационного сопровождения пропаганды СМИ;
- 5) отсутствие доступа к объектам социальной и транспортной структуры и информационным технологиям;
- 6) Недостаточное материально – техническое оснащение учреждений социокультурной реабилитации.

В настоящее время наблюдается разрыв между реальным состоянием ресурсной базы учреждений, занимающихся реабилитационными мероприятиями социокультурного характера и потребностями для эффективной реализации индивидуальной программы социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности ребенка – инвалида. Выбор мероприятий программы обусловлен необходимостью полного и качественного выполнения индивидуальных программ реабилитации, обеспечением доступа детей – инвалидов к объектам социальной инфраструктуры, развитие творческого потенциала и привлечение занятиям физической культуры и спортом.

Исполнение использованных мероприятий, позволит сформировать условия для интеграции детей – инвалидов в общество и совершенствовать систему социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности.

## 2.2. Программа социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности

### I. Паспорт целевой программы

*Наименование:* Программа социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья.

*Срок реализации:* 2016-2017 гг.

*Исполнители программы:* ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23»

*Цели:* социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23» .

*Задачи:*

- Организация социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями путем развития направлений досуга
- Развитие творческих кружков и мастерских по различным направлениям
- Разработка методических рекомендаций и создание дидактических материалов для педагогов
- Создание системы постоянного мониторинга потребностей детей-инвалидов в реабилитации

*Финансовое обеспечение:* областной бюджет, спонсорская помощь, добровольные пожертвования, оказание платных услуг, внебюджетные денежные средства школы.

*Соисполнители:*

- «Детско-юношеская спортивная адаптивная школа №5 Белгородской области»;
- Белгородский драматический театр им. М.С. Щепкина;
- Белгородский дворец детского творчества;
- МБОУ ДОД «Центр детского технического творчества»
- ГБУК «Белгородский государственный художественный музей»
- ГБУК «Белгородский государственный литературный музей»
- ГКУК «Белгородская государственная специальная библиотека для слепых им. В.Я.Ерошенко»

– ГБОУ ВПО «Белгородский государственный институт культуры и искусств»

*Информационная справка образовательного учреждения*

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23»

Адрес: 308036, г. Белгород, ул. Буденного, 4

Телефоны: 8(4722) 51-64-96

Факс: 8(4722) 51-63-65

Адрес электронной почты: [school23int@gmail.com](mailto:school23int@gmail.com)

Школьный сайт: [school-int23.ucoz.org](http://school-int23.ucoz.org)

Лицензия на образовательную деятельность: №5179 от 24.02. 2012 года

Свидетельство об аккредитации: №3660 от 13.12.2013 года

Учредитель: Департамент образования Белгородской области.

1988 г. – открыта Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23 для слабослышащих детей (II вид)

1996 г – в Белгородской коррекционной школе-интернате №23 комплектуется класс для обучения слабовидящих детей (IV вид)

1998 г – в Белгородской коррекционной школе-интернате №23 обучаются дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (VI вид).

2004 г. – в Белгородской коррекционной школе-интернате №23 обучаются слепые дети (III вид)

2013 г. – в результате объединения 2-х учреждений обучаются глухие дети (I вид)

Сегодня в государственном бюджетном общеобразовательном учреждении «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23» обучается 227 чел:

с нарушением слуха – 185 чел

с нарушением зрения - 20 чел

с нарушением опорно-двигательного аппарата – 22 чел

Структура учреждения предусматривает обучение и воспитание детей с проблемами здоровья, их всестороннее развитие в тесной связи с коррекцией и компенсацией отклонений в психофизическом развитии, с развитием словесной речи как средства мышления и общения на слухозрительной основе для получения общеобразовательной, трудовой и социальной подготовки к самостоятельной жизни в социуме. Школа ориентирована на обеспечение современного качества образования на основе личностно-ориентированного подхода и применение здоровьесберегающих технологий.

Техническая оснащенность школы.

Информационная среда школы:

- Кабинеты слуховой работы с выходом в Интернет;
- Кабинеты начальных классов с выходом в Интернет;
- Предметные кабинеты с выходом в Интернет;
- Компьютерный класс – 10 мест
- Количество АРМ учителя - 17
- Общее количество компьютеров по школе – 75
- Имеется локальная сеть
- Интерактивная доска - 1

Имеются:

- Электронные версии учебных пособий по отдельным предметам и темам;
- Электронные версии справочников, энциклопедий и словарей;
- Программы для решения организационных, управленческих и экономических задач учреждения (кадровое и бухгалтерское программное обеспечение);
- Комплект лицензионного общесистемного и прикладного программного обеспечения.

*Социально-культурная деятельность ОУ*

Вся работа образовательного учреждения направлена на укрепление лучших традиций в учебно-воспитательном процессе школы. В школе ежегодно проводятся мероприятия, которые стали традиционными - это праздники: День знаний, День Учителя, Мисс Осень, Новогодний балл, День защитника Отечества, Масленица, День Победы, Последний звонок, Выпускной вечер, Декада инвалидов, Речевые праздники.

Активное участие в этих праздниках принимают дети с нарушением слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата. Творческий потенциал педагогов школы позволяет ежегодно совершенствовать уровень организации и проведения годового круга праздников. Воспитательная работа в школе осуществляется при тесном сотрудничестве всех участников образовательного процесса, приобретает целостный характер, помогая обучающимся осознать себя как частицу окружающего мира, установить правильные взаимоотношения с социумом, в котором они находятся.

#### *Творческие контакты*

Детский дом «Южный»

ГБОУ ВПО «Белгородский государственный институт культуры и искусств»

ГКУК «Белгородская государственная специальная библиотека для слепых им. В.Я.Ерошенко»

МБОУ ДДД «ДЮСШ №6»

ГБОУ ДОД «ДЮСАШ №5»

МБОУ ДОД СДЮСШОР №5

МБОУ ДОД «Центр детского технического творчества»

ГБУК «Белгородский государственный художественный музей»

ГБУК «Белгородский государственный литературный музей»

#### *Коррекционная деятельность*

Коррекционно-развивающая деятельность школы-интерната включает деятельность педагога-психолога, логопеда, социального педагога, работу школьного консилиума.



Главная цель деятельности психологической службы - поддержание психологического здоровья детей дошкольного и школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Профилактическая работа педагога-психолога направлена на сохранение, укрепление психологического здоровья, повышение адаптивных возможностей личности учащихся с ограниченными возможностями здоровья, профилактику отклоняющегося поведения у подростков школы-интерната.

Педагогом-психологом осуществляется наблюдение за процессом адаптации подготовительного и первого классов. Результаты диагностирования обсуждаются на ШПМПК.

Коррекционно-развивающие занятия проводятся с обучающимися в связи с переходом их на новый уровень обучения – 6 человек, было организовано их психологическое сопровождение на новом этапе обучения в подготовительном, первом или при переходе на основное общее образование.

Важным направлением психолого-педагогического сопровождения является психопрофилактическая работа с учащимися старших классов по формированию правильного выбора своего жизненного пути по коррекционной программе «Путь к вершине».

В работе школьного ПМПк соблюдаются все этапы:

- Ориентировочный (сбор информации).
- Диагностический (изучение особенностей сфер ребенка).
- Аналитико-прогностический (интерпретация данных, формулировка коллегиального заключения).
- Информационный (информирование родителей, педагогов о содержании заключения).

Во время работы изучаются и учитываются данные всех специалистов учреждения (педагогов, воспитателей, психолога, учителей-дефектологов, социального работника, врачей) для оценки психофизического развития каждого ребенка.

Целью деятельности логопункта является коррекционная работа, направленная на преодоление речевых и психофизических нарушений у детей, социализации ребенка в обществе. Особенно пристальное внимание уделяется обучающимся 2а класса, который полностью представлен детьми с кохлеарными имплантами.

По мере необходимости логопед организует консультации с психологом, учителями начальных классов, а также направляет родителей для получения консультаций специалистов-врачей.

Одной из главных коррекционных задач сурдопедагогической службы школы-интерната является развитие остаточного слуха, формирование внятной, интонированной, грамматически правильной речи.

С этой целью учителями индивидуальных занятий и учителями-дефектологами слухового кабинета ежегодно проводятся комплексные обследования состояния слуховой функции (ее восприятие и воспроизведение) и ведется контроль и учет качества обучения учащихся слуховому восприятию.

## *II. Концепция программы*

Значительная часть детей с отклонениями в развитии, несмотря на усилия, принимаемые обществом с целью их обучения и воспитания, став взрослыми оказывается неподготовленной к интеграции в социально-экономическую жизнь. Вместе с тем, результаты исследований и практика свидетельствуют о том, что любой человек, имеющий дефект развития может при соответствующих условиях стать полноценной личностью, развиваться духовно, обеспечивать себя в материальном отношении и быть полезным обществу [1,3]. В последние годы в нашей стране стало более заметным стремление к тому, чтобы изменить сложившуюся ситуацию с обучением и воспитанием детей-инвалидов в лучшую сторону. Однако проблема обучения, воспитания и реабилитации детей-инвалидов остается сложной. Чтобы помочь, названной категории детей интегрироваться в обществе, необходимо решать эту задачу с учетом

всего комплекса медицинских, педагогических, экономических, социальных, социально-психологических и других проблем, касающихся социальной защиты детей-инвалидов, их обучения, воспитания, реабилитации и адаптации в социальную среду, а также изменившихся социально-экономических условий жизни общества. Важное место в комплексе названных составляющих компонентов подготовки детей-инвалидов к интеграции в социальную среду занимают вопросы их социально-психологической реабилитации.

Основная задача социально-психологической реабилитации – обеспечить подготовку таких детей к полноценной жизни в обществе.

На сегодняшний день привычные функции школ расширяются. Школы занимаются образовательной, воспитательной, психологической, культурно-досуговой деятельностью, а Белгородская школа №23 еще и реабилитацией детей с ограниченными возможностями. Данная работа строится с учетом специфики представленной категории учащихся, а также с учетом их потребностей в информационных и культурных услугах.

Цель программы – создание оптимальных условий для воспитания и развития личности учащихся с ограниченными возможностями здоровья через освоение социально-психологического опыта практической направленности для решения проблемных ситуаций и организации досуга детей.

Основными задачами является создание комфортных условий для того, чтобы дети не чувствовали себя изолированными от общества, не ощущали недостатка в общении, так же обучение приемам и способам преодоления кризисных ситуаций.

Задача школы – способствовать раскрытию и развитию творческих способности у детей с ограниченными возможностями, содействовать их социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности и интеграции в социуме путем оказания им информационной поддержки и обеспечения доступа к необходимой

информации, обеспечить доступность культуры, образования и самообразования.

Современная школа – это окно в большой мир, а для ребенка-инвалида - это может быть единственное окно.

Самым эффективным средством социально-психологической реабилитации «особых» детей является вовлечение их в разнообразные кружки, развлекательно-познавательные мероприятия. Взаимодействуя друг с другом, дети приобретают бесценный для них социальный опыт, и при этом культурно развиваются. Литературные вечера, праздники, конкурсы и игровые программы. Недели здоровья, Дни милосердия, театрализованные спектакли, благотворительные акции, которые проводятся в школе, дают возможность детям с ограниченными возможностями ощутить себя равноправными членами общества, дают возможность детям не только раскрыть свои творческие способности, но и стать прямым участником действий. Включение в социальную среду способствует «особым» детям овладеть комплексом социальных ролей, норм и правил общежития, справиться с чувством отверженности. Радость, полученная от праздника, создает положительный настрой, поднимает настроение, это очень важно, так как вначале дети воспринимают мероприятие пассивно, но постепенно они раскрепощаются.

*Программа состоит из следующих комплексов:*

- Информационно-библиотечного;
- Театрального комплекса «Книги на сцене»;
- Творческих мастерских (кружков)
- Компьютерного класса, оснащенного специализированной компьютерной техникой и программным обеспечением;
- Психокоррекционные занятия
- Спортивно-оздоровительного комплекса.

## Содержание работы

Таблица 4

Направление работы	Наименование мероприятия	Исполнители
Информационное обслуживание	<p>1. Библиотечное обслуживание детей с ограниченными возможностями в библиотеке и на дому.</p> <p>2. Беседа-обзор новых книг, журналов.</p> <p>3. Формирование базы данных по вопросам социальной защиты детей с ограниченными возможностями.</p> <p>4. Создание базы данных, содержащей социальные, психологические, педагогические учреждения, которые занимаются проблемами детей с ограниченными возможностями, службы психологической и экстремальной помощи детям, попавшим в экстремальные ситуации.</p>	<p>Социальные педагоги Психолог Библиотекарь Учреждения: ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23», ГБУК «Белгородский государственный литературный музей», ГКУК «Белгородская государственная специальная библиотека для слепых им. В.Я.Ерошенко»</p>
Дополнительное образование, информационный центр	<p>1. Кружок компьютерной грамотности.</p> <p>2. Предоставление бесплатного доступа в Интернет.</p> <p>3. Помощь в поиске нужной информации в сети Интернет.</p> <p>4. Консультативная помощь в работе на компьютере.</p>	<p>Учителя информатике  Учреждения: ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23»</p>
Организация досуга	<p>1. Театрализованные представления.</p> <p>2. Благотворительные акции к праздникам.</p> <p>3. Литературные викторины, конкурсы, беседы, викторины.</p> <p>4. Встречи с писателями.</p> <p>5. Организация видеомостов, шахматных турниров и конкурсов.</p>	<p>Педагоги-организаторы Учреждения: Белгородский драматический театр им. М.С. Щепкина; Белгородский дворец детского творчества; ГБОУ ВПО «Белгородский государственный</p>

		институт культуры и искусств»; ГБУК «Белгородский государственный литературный музей».
Творческое развитие	Вовлечение детей-инвалидов в творческие кружки. 1. Организация творческих кружков для детей с ограниченными возможностями 2. Организация творческих мастерских для детей с ограниченными возможностями 3. Организация выставок творческих работ детей с ограниченными возможностями, конкурсов.	Педагоги дополнительного образования Учреждения: МБОУ ДОД «Центр детского технического творчества»; Белгородский дворец детского творчества;
Психокоррекционные занятия	Психотерапевтические приемы: 1. Игры и упражнения 2. Игровые упражнения на повышение самооценки, 3. Элементы арт-терапии,	Психолог Учреждения: ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23»
Социокультурная реабилитация	1. Благотворительные вечера отдыха. 2. Активное вовлечение «особых» детей в общественную жизнь. 3. Информирование об интересных событиях, происходящих в городе и мероприятиях, которые проводятся в школе. 4. Вовлечение детей с ограниченными возможностями в кружковую и досуговую деятельность школы. 5. Обеспечение доступа в спортивный зал, пользование тренажерами и спортивным оборудованием под наблюдением инструктора.	Социальные педагоги Учителя физической культуры  Учреждения: ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23»; Белгородский драматический театр им. М.С. Щепкина; ГБОУ ВПО «Белгородский государственный институт культуры и искусств» «Детско-юношеская

	6. Организация кружка художественного творчества. 7. Организация работы с применением музыкальных произведений и инструментов. 8. Открыть специальную комнату - игротеку, где будут собраны разнообразные дидактические игры, шахматы, шашки, лото. 9. Использование возможностей куклотерапии. Организация кукольного театра.	спортивная адаптивная школа №5 Белгородской области»;
--	---	---

Реализация программы предусматривает использование как традиционных, так и инновационных, психокоррекционных методов.

Традиционные методы: опрос, беседа, дискуссия, мини-сочинение, тестирование для определения уровня развития личностных школьников.

Инновационные:

- показ фрагментов видеофильмов, фильмов,
- компьютерные обучающие диски: «Звуки природы - релаксация для школьников»;
- презентации, подготовленные педагогом-психологом к урокам.

Психокоррекционные методы:

- Психотерапевтические приемы, способствующие сохранению и самовосстановлению здоровья, психопрофилактики;
- Игры и упражнения – активаторы, использованные для психологической разминки;
- Игровые упражнения на повышение самооценки, развитие коммуникативных навыков общения, эмоциональных реакций и различных видов поведения в кризисных ситуациях;
- Элементы арт-терапии, интерактивные формы работы по формированию навыков общения.

Кроме того, при проведении индивидуальных коррекционно-воспитательных занятий эффективно используются психодрамы, методы комплексной сказкотерапии. Использование перечисленных техник и методов позволят развить у школьников навыки по выражению собственного мнения и своей точки зрения, изменения эмоционального состояния или реакции человека в кризисных ситуациях; переоценивание, причиняющих беспокойство воспоминаний, в свете накопленного к настоящему моменту опыта.

Итогом усвоения программы является совместная работа учащихся над сборником «Копилка новых знаний».

Социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности может оказать существенное влияние на инвалидов всех возрастных и социальных групп, но особо важное значение она имеет для детей-инвалидов и молодых инвалидов.

Реабилитационная работа в соответствии с решениями специалистов, членов семьи и самого ребенка-инвалида строится на основе ряда методов: психотерапии, игротерапии, библиотерапии, музыкотерапии, куклотерапии, хобби-терапии, гарденотерапии, анималотерапии и др.

Важная задача психотерапии детей с особенностями развития – формирование у них чувства уверенности в своих силах, воспитание социальных, трудовых и эстетических установок. Наиболее эффективны те направления психотерапии, которые предполагают активную, внешне проигрываемую деятельность самого ребенка.

Игротерапия – наиболее распространенный метод работы с детьми.

Известно, как велика тяга ребенка к природным материалам воде, песку, веточкам, камешкам и т. д. Игры с ними способствуют снятию напряжения, раздражения, возбудимости. Для коррекционных целей специалисты используют сюжетно-ролевые игры. В таких играх ярко проявляются эмоциональные отношения ребенка к людям и предметам. Этот метод основывается на принципе, заключающемся в необходимости



позволить ребенку отреагировать, изжить отрицательные эмоции, а затем помочь изменить их на противоположные, положительные действия и поступки, сопровождающиеся положительными эмоциональными переживаниями.

Арттерапевтическое рисование (изотерапия) способствует освобождению от внутреннего напряжения. Могут применяться такие приемы, как рисование красками с помощью пальцев на больших листах бумаги, рисование мелом на асфальте и т. д.

На эмоциональное состояние детей благоприятное воздействие оказывает музыкотерапия, в частности вокал. Он способствует стабилизации эмоционального состояния. Пение, игра на музыкальных инструментах помогают самоутвердиться, повысить самооценку. Музыка способствует созданию благоприятного фона и для других видов терапии.

Использование возможностей куклотерапии. Дети и маленькие и большие любят игрушки.

Организовать кукольный театр. Особенно детям интересно было бы самим изготовить этих кукол.

Содержание метода куклотерапии заключается в следующем: инструмент является кукольный театр. Существует ширма, куклы. Детям кажется, словно они учатся быть артистами, они учатся разыгрывать короткие сценки, а потом и спектакли. На самом деле мы наша задача - не научить их быть артистами, а подать руку помощи через игру скорректировать поведение, наладить отношения с окружающим обществом.

С помощью куклотерапии возможно решить сразу три важные задачи социокультурной реабилитации: расширение потенциала самовыражения ребенка, достижение эмоциональной устойчивости и саморегуляции, коррекцию отношений в системе ребенок-родитель.

Метод хобби-терапии позволяет расширить сознание и совершенствовать взаимодействие с окружающим миром. Здесь ребенок может попробовать свои силы в различных видах деятельности, среди

которых: макраме, рисование, вязание, изготовление игрушек, поделок, флористика, цветоводство, пение, танцы, спорт, кукольный театр. При этом выбор того или иного вида не навязывается ребенку, а основывается на его психологических особенностях, склонностях.

Гарденотерапия – предусматривает лечение с помощью общения детей - инвалидов с природой, когда они работают в саду, выращивая цветы и растения по собственному выбору. Педагог объясняет детям, для чего предназначены те или иные растения, какие конкретно условия им необходимы, помогает посадить и ухаживать за ними.

Если это работа с флорой, то анимало - или зоотерапия, - система лечения общением с животными.

Оно стимулирует у ребенка желание и умение слушать, учиться трудиться и дает возможность осознать собственный опыт, обрести уверенность в себе. При этом самым ценным личностным сдвигом можно считать пробуждающийся у ребенка активный интерес к жизни, стремление преодолеть недуг [2, 118].

Программа реабилитации разрабатывается индивидуально для каждого конкретного ребенка и семьи, учитывая как состояние здоровья и особенности развития ребенка, так и возможности и потребности семьи

В Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 для детей с ограниченными возможностями накоплен положительный опыт использования социокультурных технологий.

Полученные результаты исследования дают основания заявить о необходимости внедрения в Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 для детей с ограниченными возможностями досуговые мероприятия творческой реабилитации.

Досуг представляет собой наиболее доступное и эффективное средство для социальной реабилитации несовершеннолетних.

Для организации досуга несовершеннолетних можно использовать:

1) Организация кружка художественного творчества. В работе с ребятами «группы риска» применять следующие виды заданий и упражнений, предложенных О.А. Карabanовой: предметно-тематический тип - рисование на свободную и заданные темы. Примерами таких заданий являются рисунки «Моя семья», «Мой новый дом», «Я в школе», «Я сейчас», «Мое любимое занятие», «Я в будущем» и т.д.; образно - символический тип - изображение человека в виде образов. Темы такие: «Добро», «Зло», «Счастье», «Радость», «Гнев», «Страх» и т.д.; упражнения на развитие образного восприятия - «Рисование по точкам», «Волшебные пятна», «Дорисуй рисунок» - в их основе лежит принцип проекции и др.; «Рисование пальцами рук и ног», «Разрушение-строительство», «Наложение цветowych пятен друг на друга» и т.д.; задания на коллективную деятельность - сочинение сказок, историй с помощью рисования. Возможно использование приемов последовательного поочередного рисования типа «Волшебные картинки» - один начинает, другой ребенок продолжает и т.д.

В качестве терапии средствами творческой деятельности могут быть прикладные виды искусства: задания на определенную тему с заданным материалом: рисунки, аппликация, лепка, оригами и т.д. Одним из вариантов могут выступать уже существующие произведения искусства (картины, иллюстрации, скульптуры, календари) для их анализа и интерпретации.

2) Еще одним фактором досуговой деятельности является общение. Общение нераздельно связано с досуговой деятельностью. В сфере общения происходит расширение кругозора несовершеннолетнего, обогащение его содержания, углубления познания другого человека, развитие навыков общения. Здесь совершается переход от монологического общения к диалогическому, так сказать, умение ориентироваться на партнера. Общение можно считать фундаментом многих видов деятельности на досуге и является немало важным процессом всей жизнедеятельности человека.

Хорошей формой общения детей представляется использование разного вида игр.

3) Открыть специальную комнату - игротеку, где будут собраны разнообразные дидактические игры, шахматы, шашки, лото. Не оставить без внимания ролевые игры. Там ребята могут импровизировать, проигрывая в образах, игры, основанные на литературных произведениях, на импровизированном диалоге и т.д.

Опираясь на образы в игре, ребенок имеет ряд психологических преимуществ. Появляются наиболее благоприятные условия для личностного роста ребенка, меняется отношение к своему «Я», повышается уровень самопринятия. Этому способствуют ограничения переноса его эмоциональных переживаний, которые связаны с низкой самооценкой, беспокойством о себе, неуверенностью в себе, уменьшается напряженность, купируется острота переживаний [9,26].

4) В Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната №23 организовать акцию для населения «Подари книге вторую жизнь». Советуя детям книги в библиотерапевтических целях, нужно учитывать 3 принципа: 1) степень сложности изложения; 2) герой книги должен быть подростку «по плечу»; 3) наибольшее сходство ситуаций в книге и ситуации самого ребенка.

В ходе библиотерапии можно порекомендовать подросткам вести читательский дневник. Анализ дневниковых записей вскрывает процесс субъективной интерпретации художественных произведений, основанный на восприятии как активной «пристрастной деятельности, и был также использован нами в диагностических целях оценки процесса социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями.

Так через досуговые мероприятия - занятия музыкой, рисованием, игрой ребенок переходит к следующему этапу - формированию собственного самосознания, где и выполняется формирование образа собственного я, как активного субъекта деятельности, постижение своей социальной роли и принадлежности, формирование самооценки. Следующим свойством самосознания является то, что это процесс контролируемый, определяемый

постоянным приобретением социального опыта в условиях расширения диапазона деятельности и общения.

Практика показывает, что подростки чаще всего не имеют трудовых и культурных навыков. Потому при организации социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями обязательным условием должно являться сочетание труда с профориентационной работой, досуга с самостоятельным творчеством, а также их психологическое сопровождение в процессе социокультурной деятельности.

Таким образом, в процессе социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности у детей с ограниченными возможностями можно раскрыть множества предпочтений. Некоторые будут увлекаться чтением, другие - кукольным театром, следующие - работой в живом уголке. Все ребята выберут занятие по душе. Процесс социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности выступает в единство трансформаций всех трех сфер духовной сферы ребенка. Они взятые в целом, сформируют для ребенка расширяющуюся действительность, где они бы действовали, познавали и общались, тем самым изучая не только ближайшую микросреду, но и всю систему социальных отношений.

### *III. Ожидаемые результаты*

- Создание условий жизни и развития, самореализации детей с ограниченными возможностями здоровья.
- Развитие творческого потенциала детей, посредством методов социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности
- Открытие специальной страницы на сайте школы информационная поддержка, мероприятий с приглашением представителей СМИ, органов местного самоуправления, педагогического сообщества.
- Создать ресурсно-методический центр на базе ГБОУ «Белгородская общеобразовательная школа-интернат №23».

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В настоящее время процесс социально-психологической реабилитации инвалидов является предметом исследования специальных отраслей научного знания — в психологии, социологии, педагогике, теории социальной работы изучаются теоретические и практические аспекты этого процесса, исследуются этапы, факторы и механизмы реабилитации.

Человеку с ограниченными возможностями сегодня очень сложно адаптироваться к изменениям в обществе и государстве, в первую очередь, это связано с его социальной ролью инвалида и трудностью поиска своего места в соответствии со своим статусом. Причем, следует учитывать, что социальная среда, как правило, враждебна инвалиду, а условия для своевременной и успешной адаптации отсутствуют. Задержки и срывы в этом процессе ведут к снижению устойчивости семей этих людей, росту заболеваемости, психологическому феномену, определяемому как формирование статуса инвалида. Социально-психологическая реабилитация — самый надежный путь и условие к успешной социальной адаптации инвалида.

Граждане с ограниченными возможностями в каждой стране являются предметом заботы государства, которое ставит ведущей задачей своей деятельности социальную политику. К сожалению, забота государства по отношению к инвалидам в большей степени выражается в их материальной поддержке (пенсии, пособия, льготы). И в меньшей степени оказывается им физическая, и социально — психологическая помощь.

Главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в его связи с миром, в ограничении мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограничении общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда — и к элементарному образованию. Эта проблема является не только субъективным фактором, каковым является социальное, физическое и психическое здоровье, но и

результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которое санкционирует существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, отсутствие специальных социальных служб.

Ребенок, имеющий инвалидность может быть так же способен и талантлив, как и его сверстники, не имеющие проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу, ему мешает неравенство возможностей. Ребенок – не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве.

Реабилитация детей с ограниченными возможностями ориентирована на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, которые вызваны нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество. Среди многообразия средств реабилитации инвалидов важную роль играет социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности.

Социально-психологическая реабилитация – это система государственных, социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических, психологических и других мероприятий, направленных на предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности, эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов (детей и взрослых) в общество.

Реализация задач социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности инвалидов в Российской Федерации осуществляется на уровне федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и

общественных организаций. Во многих регионах страны накоплен опыт проведения занятий и мероприятий творческой, развлекательной, досуговой и просветительской направленности, ориентированной на особенности интересов и возможности различных групп инвалидов.

Анализ отечественного опыта показывает высокую значимость социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности инвалидов, как для самих инвалидов, так и для социума в целом. Всем известно, что применение средств культуры и искусства способствует реабилитации инвалидов – ускорению их социальной интеграции, восстановлению функций организма, благоприятно воздействует на эмоциональное состояние детей. Вместе с тем, в России это направление реабилитации еще не получило должного распространения и системной организации. Учреждения культуры зачастую не включены в систему комплексной реабилитации инвалидов, а учреждения реабилитации неактивно развивают это направление. Значительный потенциал учреждений культуры, социальной защиты населения, образования может быть использован для повышения эффективности комплексной реабилитации инвалидов. Для практического решения этой проблемы требуется развитие правовой, научно-методической, организационной, кадровой и материально-технической базы.

Одной из главных задач социально-экономического развития является обеспечение всем лицам доступа ко всем сферам жизнедеятельности. Государством рекомендовано оказывать содействие доступности и возможности применения таких культурно-просветительских учреждений, как театры, кинотеатры, музеи и библиотеки, использовать специальные технические средства в целях расширения доступа людей с ограниченными возможностями к литературным произведениям, фильмам и театральным спектаклям.

Наибольшее значение в разработке социокультурных технологий, которые направлены на оказание помощи детям с ограниченными



возможностями в процессе преодоления недуга и социальной адаптации, отводится ее содержательной стороне и тем средствам коррекции, с помощью которых происходит восстановление, выравнивание возможностей инвалидов в их социальном самоутверждении.

Процессы в области оздоровления инвалидов имеют несколько основных направлений: прежде всего, таковыми являются формы рекреации, присущие для культуры вообще. Проблема состоит в доступности этих форм для различных групп инвалидов. Так же имеются специфичные для инвалидов развивающие рекреационные формы. Смысл заключается в том, чтобы совмещать привлекательный досуг с полезной реабилитационной деятельностью.

Себя исчерпывает традиционный подход учреждений культуры к досуговой деятельности инвалидов, потому что он являлся чисто развлекательным, сугубо рекреативным явлением. Досуговые занятия детей с ограниченными возможностями с различными физическими дефектами, в современном мире, необходимо рассматривать как самостоятельную сферу их деятельности, с помощью которой обеспечивается целостное творческое воспроизводство личности инвалида, актуализация ее интеллектуального, физического, культурного, волевого потенциала.

Избрание пути и методов реабилитации и интеграции должно оптимально соответствовать потребностям, возможностям общества и конкретным условиям, в которых они реализуются. Поэтому он должен быть ориентирован на индивидуализацию, непрерывность, адресность, последовательность, комплексность, преемственность и целостность подходов, а также предполагать возможность своевременной коррекции с учетом изменений психосоматического состояния инвалида, условий и возможностей реализации реабилитационных мероприятий.

Таким образом, можно сделать вывод, что данная сфера недостаточно изучена, что требует выработки дополнительных мер по реализации

мероприятий, направленных на социально-психологическую реабилитацию средствами социально-культурной деятельности.

В процессе проведенного социологического исследования, были выявлены особенности и проблемы социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями, а также рассмотрен опыт деятельности Белгородской специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната № 23 II, IV, VI видов). Были рассмотрены основные принципы, функции и направления деятельности отделения социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями. Социально-психологическая реабилитация детей с ограниченными возможностями специалистами отделения осуществляется через средства культуры и творчества. С этой целью отделение тесно взаимодействует с различными учреждениями.

Исходя из полученных результатов, можно сделать следующие выводы.

Дети с ограниченными возможностями, нуждается не только в медицинской, социально-педагогической, но и в социально-психологической реабилитации. Это прослеживается в психоэмоциональном состоянии инвалидов, которое характеризуется тревожностью, неуверенностью в завтрашнем дне, пессимизмом. Большинство из них находятся в состоянии скрытой депрессии, они часто грустят, чувствуют одиночество.

Социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности может оказать существенное влияние на инвалидов всех возрастных и социальных групп, но особо важное значение она имеет для детей-инвалидов и молодых инвалидов. В отношении данной категории лиц главная задача этого реабилитационного направления деятельности состоит в приобщение к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни, гармоничное развитие на основе включения в мир искусства и культуры. В основе подходов находится идея свободной, гармонично развитой личности, ориентированной на духовно-нравственные

ценности и стремящейся к постоянному самоопределению, самосовершенствованию, а также к признанию важной роли искусства и культуры в формировании и развитии этой личности. Даже при отсутствии твердой убежденности в эффективности реабилитации будут получены результаты, в этом наша гипотеза опровергнута. Социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности представляет собой средство развития разнообразных жизненных познавательных навыков, возможность творческого самовыражения, повышения самооценки личности и объединение индивидуальностей в общность, благоприятное воздействие на психоэмоциональное состояние ребенка через культуру и досуг.

На основе проведенного исследования можно сделать вывод, что многие дети-инвалиды из-за ограниченности в способности не могут свободно передвигаться, не могут достаточного внимания уделять досугу и активному образу жизни, и чаще всего основным развлечением становится просмотр телепередач. Можно отметить, что только часть детей с ограниченными возможностями ведут или стараются вести полноценный образ жизни: имеют увлечения, посещают театры, увлекаются спортом.

Поэтому социально-психологическую реабилитацию средствами социально-культурной деятельности - это комплекс мероприятий и условий, которые позволяют адаптироваться инвалидам в обычных ситуациях: заниматься посильной работой, находить и применять нужную информацию, расширять свои возможности интеграции в обычную социокультурную жизнь. В рамках социально-психологической реабилитацией средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями следует, прежде всего, проработать досуговую реабилитацию. Применение средств культуры и искусства способствует реабилитации детей с ограниченными возможностями, ускорению их социальной интеграции. Задачей социально-психологическую реабилитацию средствами социально-культурной деятельности будет выявление видов деятельности, которые

интересуют детей, и, следовательно, организовать их реализацию. Кроме того, социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности содействует расширению творческого потенциала ребенка. Основу процесса социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности составляют разнопрофильные культурно-досуговые мероприятия (развивающие, информационно-образовательные и т. п.). Данные мероприятия направлены на развитие коммуникативных навыков, приобретение опыта социального взаимодействия, новых умений и навыков, расширение круга общения.

Для развития механизмов социальной реабилитации и интеграции детей с ограниченными возможностями средствами культуры и искусства следует обеспечить решение следующих приоритетных проблем:

- продолжение формирования правового поля для социокультурной деятельности в интересах детей с ограниченными возможностями в комплексную систему их реабилитации;
- разработки и последовательного осуществления политики социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, в том числе научно-информационное, кадровое, правовое и организационное обеспечение процесса;
- использование программно-целевого метода управления в решении социально-психологических проблем детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности, так же в аспекте формирования индивидуальных и целевых социальных программ реабилитации;
- формирование инфраструктуры для улучшения качества жизни детей с ограниченными возможностями, включая доступность учреждений культуры и искусства;
- обеспечение детям с ограниченными возможностями доступности различных видов социокультурной информации;

- активизации разработки технологий и расширения практики социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями, включая формы социализации, профессиональной реабилитации, рекреативно-досуговой, культурно-образовательной деятельности;
- формирования благоприятного общественного мнения в отношении инвалидов, расширяющего возможности и повышающего эффективность процесса их реабилитации.

Таким образом, государственная система социальной защиты и реабилитации детей с ограниченными возможностями подразумевает совместную деятельность органов государственной власти, органов местного самоуправления и учреждений различного уровня по реализации мероприятий в области медицинской, профессиональной, психологической и социальной, включая социально-культурную реабилитацию. Одним из наиболее эффективно действующих механизмов такой системы следует считать разработку и воплощение в жизнь на региональном и местном уровнях социальных проектов и программ, в том числе индивидуальных программ.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. О правах инвалидов [Электронный ресурс]: [декларация: принята Резолюцией 3447 (XXX) 9 декабря 1975 г. на 2433—ем пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН].— [www.base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=query;divINT](http://www.base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=query;divINT).
2. О правах ребенка [Текст]: [конвенция: одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г.] //Сборник международных договоров СССР, выпуск XLVI, 1993.
3. Об экономических, социальных и культурных правах [Текст]: [международный пакт: принят 19 декабря 1966 г.] // Ведомости Верховного Совета СССР, 1976 г. – № 17.
4. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс]: [федер. закон: принят Гос. Думой 20 июля 1995 года: по состоянию на 31 декабря 2005 г.].—[www.base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=query;div=LAW;mb=LAW;opt](http://www.base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=query;div=LAW;mb=LAW;opt).
5. Социальный кодекс Белгородской области [Электронный ресурс]: [обл. закон: принят Белгородской областной Думой 9 декабря 2004 г.: по состоянию на 13.12.2005 г.]— [www.basei.consultant.ru /regbase/cgi/online.cgi?req=query;div=LAW;mb=RLAW977;ts](http://www.basei.consultant.ru/regbase/cgi/online.cgi?req=query;div=LAW;mb=RLAW977;ts).
6. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья: психологические основы: учеб. пособие для вузов [Текст] / Л.И. Акатов. – М.: ВЛАДОС, 2004.—368 с.
7. Ананьев Б.Г. Человек как предмет познания [Текст] / Б.Г. Ананьев. - СПб.: Питер, 2009. - 356 с.
8. Антипьева, Н.В. Социальная защита инвалидов в РФ. Правовое регулирование [Текст]: учеб. пособие / Н.В.Антипьева.– М.: ВЛАДОС—ПРЕСС, 2004.—224 с.

9. Астапов, В.М. Теоретико-методологические аспекты подготовки родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями [Текст] / В.М. Астапова. – М.: Медицина, 2004. – 213с.
10. Ариарский, М. Л. Прикладная культурология как область научного знания и социальной практики [Текст] / М.Л. Арианский. – СПб.: ЭГО, 2004. – 135с.
11. Бабиева, Л.Г. Социокультурные проблемы реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Л.Г. Бабиева // Теория и практика обучения и воспитания.—Вып. VII.—Владикавказ: СОГУ, 2008.— С.3—8.
12. Баданова Ю. Территориальные центры: реальность и перспектива [Текст] / Ю. Баданова // Вестник социальной работы. - 2009. - № 1. - С. 3-13.
13. Баскакова, М. Отверженные обществом. Социально-демографический портрет инвалидов труда [Текст] / М. Баскакова, В. Баскаков // Независимая газета. 2008. – 75с.
14. Баряева, Л.Б. Опыт организации коррекционной помощи детям с интеллектуальным недоразвитием [Текст] / Л.Б. Баряева , А.П.Зарин. – М.: Наука, 2005. – 402с.
15. Безух, С.М. Психологическое и социальное сопровождение больных детей и детей-инвалидов [Текст]: Учебное пособие. / С. М. Безух и С. С. Лебедевой. — СПб.: Речь, 2007. — 112 с.
16. Бернлер, Г. Теория социально-психологической работы [Текст] / Г. Бернле, Л.М. – М.: Педагогика, 2006. – 312с.
17. Блинова, Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития [Текст] / Л.Н. Блинова. – М.: Наука, 2004. – 143с.
18. Бондаренко Р.И. Социально - эстетическая реабилитация аномальных детей [Текст] / Р.И. Бондаренко. – М.: Издательство МГУ, 2004. – 213с.

19. Бурдые, П. Практический смысл [Текст] / П. Бурдые. - М.: Ин-т экспериментальной социологии, 2004. - 562 с.
20. Василюк, Ф.Е. Уровни построения переживания и методы психологической помощи [Текст] / Ф.Е.Василюк// Вопросы психологии №5- М.: 2008. – С. 37.
21. Веденеева, Н. В. Социальные аспекты реабилитации инвалидов в Российской Федерации [Текст]/ Н.В. Веденеева. – М., 2004. – 89с.
22. Вельтищев, Ю.В. Состояние здоровья детей и общая стратегия профилактики болезней [Текст] / Ю.В. Вельтищев // Лекция №1: Приложение к журн. «Российский вестник перинатологии и педиатрии», НИИ педиатрии и социальной гигиены. - М.: Медицина, 2004. - С. 56.
23. Вернер, Д. Реабилитация детей-инвалидов [Текст] / Д.Вернер. – М.: ИНФРА-М, 2007. – 389с.
24. Волков, Ю.Г. Социология: учебник для студентов вузов [Текст] / Ю.Г. Волков. – М.: Гардарики, 2006. – 162с.
25. Выготский, Л.С. Проблемы дефектологии [Текст] / Л.С.Выготский. – М.: Наука, 2005. – 510с.
26. Грачев, Л.К. Программа работы с семьями, имеющими детей-инвалидов [Текст] / Л.К. Грачев. – М.: МарТ, 2006. – 416с.
27. Герба, М.В. Риск инвалидности вследствие психической патологии [Текст] / М.В. Герба // Проблемы профилактики инвалидности и реабилитации инвалидов с детства: Сб. науч. тр. - Л., 2009. - С. 57.
28. Дементьева, Н.Ф. Социальная реабилитация [Текст]: учеб. пособие / Н.Ф.Дементьева, Е.И.Холостова. - М.: Дашков и К, 2004. – 340 с.
29. Дементьева, Н. Ф. Роль и место социальных работников в обслуживании инвалидов и пожилых людей [Текст]: уч.пособие / Н. Ф. Дементьева, Э. В. Устинова. – М., 2004. – 65с.
30. Дементьева, Н.Ф. Формы и методы медико-социальной реабилитации нетрудоспособных граждан [Текст] Н.Ф.Дементьева, Э.В.Устинова. – М.: Издательство института психотерапии, 2006. – 319 с.



31. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями [Текст] / Н.Ф. Дементьева, Г.Н. Багаева, Т.А. Исаева. – М.: Институт социальной работы, 2004. – 34с.
32. Дюркгейм, Э. Социология [Текст] / Э. Дюркгейм. - М.: Высшая школа, 1995. -250с.
33. Дворянчикова, И.А. Семья инвалида в социальной структуре общества [Электронный ресурс]/ И.А. Дворянчикова: М.: РГБ, 2003. – 95с.
34. Думбаев, А.Е. Инвалид, общество и право [Текст] / А.Е. Думбаев, Т.В. Попова. - Алматы: ТОО «Верена», 2006. - 180 с.
35. Ефремов, А.Ю. Психологические особенности консультативной работы по вопросам медико-социальной экспертизы [Текст]:А.Ю.Ефремов, Н.Л.Герасимов / Сборник материалов VI Международной научно-практической конференции, 2016. – 36с.
36. Жилина, С.А. Реабилитация как основа социальной политики в отношении инвалидов [Текст] / С.А.Жилина, М.Ю.Погудаева // Экономика России: теория и современность материалы II Чайновских чтений, 2002. – С.99.
37. Зайкина, О. Богатая литература инвалидов [Текст] / О. Зайкина // Страна и мы. - 2008. - №4. - С. 75.
38. Землянова, Е.В., Прогноз показателей инвалидности детского населения России на период до 2020 года [Текст] / Е.В. Землянова, Ж.И. Войцеховская // Информационно-аналитический вестник «Социальные аспекты здоровья населения», 2009. - №3. - С. 36.
39. Зубкова, Т.С. Тимошина, Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи [Текст]: учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений/ Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. – 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 224 с. 16
40. Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д. Формы и методы работы со сказками [Текст] / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева. – СПб.: Речь, 2006 – 233с.

41. Злобина, О. Г. Социокультурная интеграция лиц с ограниченными возможностями: социологический анализ групп взаимопомощи [Текст] / О.Г. Злобина. – Хабаровск, 2004. – 78с.
42. Игнатьева, С.А. Логопедическая реабилитация детей с отклонениями в развитии [Текст]: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / С.А. Игнатьева, Ю.А. Блинков. – М., 2004. – 218с.
43. Кабачек, О.Л. Библиотерапия: история, теории и методики [Текст] // Библиопсихология и библиотерапия / под ред. Н.С. Лейтес, Н.Л. Карповой, О.Л. Кабачек. - М.: Школьная библиотека, 2005. - С. 219-223.
44. Кавокин С. Н. Профессиональная реабилитация и занятость инвалидов [Текст]: учеб. пособие / С. Н. Кавокин. — М., 2005. – 98с.
45. Кадомцева, С. Социальная политика и население [Текст] / С. Кадомцева // Экономист. - 2008. - № 7. - С.48-58.
46. Казакова, Л.А. Нетрадиционные воспитательные технологии для детей с ограниченными возможностями [Текст]: Методические рекомендации / Л.А. Казакова. – Ульяновск, 2008. – 38с.
47. Капитонов, В.Ф. Реабилитация подростка-инвалида в семье [Текст] / В. Ф. Капитонов, С. А. Косова // Семья как основа развития и становления личности ребенка: Материалы Межрегиональной научно-практической конференции. – Абакан, 2006. – С. 30-34.
48. Карвялис, В. Специальное образование детей с ограниченными возможностями и подготовка педагогов - дефектологов [Текст] / В. Карвялис // Дефектология №1. – М., 2006. – С.56-59.
49. Камаев И.А., Позднякова М.А. Детская инвалидность.
50. Казначеев, В.В. Право на образование есть, но реализовать его трудно / В.В. Казначеев // Надежда. - 2009. - №1. - С. 9
51. Каштанова, В.Д. Из опыта создания библиотерапевтического центра реабилитации детей с ограниченными физическими возможностями [Текст] / В.Д. Каштанова, Л.А. Радыгина // Библиопсихология и

библиотерапия / под ред. Н.С. Лейтес, Н.Л. Карповой, О.Л. Кабачек. – М.: Школьная библиотека, 2009. – С. 219-223.

52. Ким, Е.Н. Независимая жизнь лиц с ограниченными возможностями [Текст] /Е.Н.Ким. - М., 2007. – 37с.

53. Киселева, Т. Т. Основы социокультурной деятельности [Текст] / Т.Т. Киселев, Ю.Д. Красильников. – М., 2005. – 14с.

54. Киселева, М.В. Арт-терапия в работе с детьми: руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми [Текст] / М.В. Киселева. – СПб: Речь, 2006. – 158с.

55. Косова, С.А. Реабилитационная активность семей, как критерий эффективности медико-социальной помощи детям - инвалидам [Текст] / С. А. Косова, А. А. Модестов, Л. С. Намазова // Педиатрия. Фармакология. - №6. – 2009. – С.34 - 36.

56. Козлов, А.А. Социальная работа: введение в профессиональную деятельность [Текст]: учебное пособие / А.А. Козлов. – М.: КНОРУС, 2005. – 368с.

57. Кравченко, А.И. Социология: учебник для вузов [Текст] / А.И. Кравченко. – М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2004. – 64с.

58. Красиков, Н.М. Создание безбарьерной среды в общеобразовательном учреждении [Текст] / Н.М. Красиков, Э.Х. Будаева. – Улан-удэ. – 2005. – 29с.

59. Курбатов, В.И. Социальная работа: Учебник / В.И. Курбатов. – Ростов н/Д., 2005. – 287с.

60. Лельчук, А. Глина с характером [Текст] / А. Лельчук // Дошкольное образование. – 2008. - №5. – С. 19-25.

61. Любченко, П.Н. Динамика состояния здоровья ликвидаторов последней аварии на Чернобыльской АЭС [Текст]/ П.Н. Любченко, В.В. Лябин, О.В. Павлова. // Здравоохранение Российской Федерации. 2007. – №5. – С.112

62. Лебедева, С.С. Образование как фактор интеграции инвалидов в общество: теория, практика, перспективы [Текст]: материалы научно-практической конференции / С.С. Лебедева. – СПб.: ИОВРАО, 2009. – 135с.
63. Мастюкова, Е.М., Московкина, А.Г. Они ждут нашей помощи [Текст] /Е.М.Мастюкова, А.Г.Москвина. - М.: Педагогика, 2004. – 160 с.
64. Мельченко, Н.И. Психологическая реабилитация детей с ограниченными возможностями [Электронный ресурс] / Н.И. Мельченко // Комплексная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья в Самарской области: опыт, практика инновации: Сборник материалов областной научно - практической конференции, 23 декабря 2008 года, г. Самара. / под ред. Е.В. Ханжина, О.О. Низовцевой, М.Э. Целиной. - Самара, 2008. URL: [http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com\\_content&task=view&id=329&Itemid=85](http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=329&Itemid=85) (дата обращения 20.12.2016).
65. Михаэлис, К.Т. Дети с недостатками развития. Книга в помощь родителям [Текст]/ К.Т.Михаэлис. – М.: 2008. – 234с.
66. Мудрик, А.В. Введение в социальную педагогику [Текст]: учебное пособие, 6-е изд., перераб. и доп. / А.В. Мудрик. - М.: 2007. - 224 с.
67. Мошняга, В. Т. Технологии социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями / Технологии социальной работы (Под. Общ. ред. И. И. Холостовой) [Текст] / В.Т. Мошняга. – М., Инфра-М, 2004. – 67с.
68. Модестов, А.А. Качество жизни подростков-инвалидов [Текст] /А.А.Модестов, О.Ю. Иванова, Н.И. Лихоузова, С.А. Косова // Вестник всероссийского общества специалистов по медико-социальной экспертизе, реабилитации и реабилитационной индустрии. - 2009. - № 2.- С. 4-9.
69. Моисеева, Л.Г. Организационно-педагогические средства комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями [Текст]: Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата педагогических наук. - Самара, 2004. - 19 с.

70. Мюллер, Н.В. Индивидуальная программа реабилитации инвалида – инструмент реформирования системы услуг комплексной реабилитации [Текст] / Н.В. Мюллер // Новые знания. – 2004. – №4. – С. 22.
71. Наберушкина Э. К. Социальная политика в отношении инвалидов [Текст] / Э. К. Наберушкина - СПб.: Питер, 2004. – 198 с.
72. Наберушкина, Э. К. Социальный статус нетипичности [Текст]/ Э.К. Наберушкина. // Социокультурные проблемы нетипичности. - Саратов: СГТУ, 2007. - С.127.
73. Наумчик, В.Н. Социокультурная деятельность как средство воспитания личности [Текст] / В. Н. Наумчик. – Минск, 2004. – 18с.
74. Нестерова, Г.Ф. Технология и методика социальной работы [Текст]: учеб. пособие для студентов вузов/ Г.Ф. Нестерова, И.В. Астэр.- М., 2004. - 145с.
75. Осадчих, А.И. Социально - бытовая и трудовая реабилитация инвалидов [Текст]/ А.И. Осадчих. – М.: ТЕИС, 2004. – 490с.
76. Осадчих, А.И..Руководство по медико-социальной экспертизе и реабилитации [Текст]/ А. И. Осадчих. – М.: ТЕИС, 2004. – 35с.
77. Осухова, Н. Г. Психологическая помощь в трудных и экстремальных ситуациях [Текст]: Учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений. 2-е изд., испр. / Н. Г. Осухова. – М., 2007. – 288 с.
78. Осипова, А.А. Общая психокоррекция: Учебное пособие для студентов вузов [Текст]: А.А. Осипова, – М.: ТЦ «Сфера», 2000. – 512 с.
79. Панов, А.М. Центр социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями - эффективная форма социального обслуживания семей и детей // Реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями: опыт и проблемы [Текст] / А.М. Панов. – М., 2004. – 90с.
80. Петрова, И.Э. Клиент в социальной работе: разные точки зрения [Текст] / И.Э Петрова // Социально-гуманитарные знания. - 2008. - № 4. - С.125.

81. Пушкина, Т. Профессиональная реабилитация и занятость инвалидов: реализация законодательства РФ [Текст] / Т. Пушкина, Л. Козлова // Человек и труд. 2008. -№ 6. - С. 28.
82. Пешков, С.П., Элланский, Ю.Г. Вопросы реабилитации инвалидов в свете основных положений концепции независимости [Текст] //Здравоохранение РФ. - 2007. - № 3. – С. 25.
83. Радаев, В. В. Социальная стратификация [Текст] / В. В. Радаев, О. И. Шкаратан. М. : Аспект Пресс, 2006. – 132с.
84. Романов, П.В. Высшее образование: политика доступности для инвалидов [Текст] / П.В. Романов, Е.Р. Ярская-Семенова, Н.В.Наливайко // Модернизация российского образования. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2009. – С.187.
85. Романов, П.В. Политика инвалидности. Проблемы доступной среды и возможности занятости [Текст] / П.В. Романов, Е.Р. Ярская-Семенова // Социологические исследования. – № 2, 2008. – С.44-55
86. Реннер, К. Основы реабилитации [Текст] / К. Реннер. – М.: ИНФРА-М, 2006. – 417с.
87. Сабанов, З.М. Создание доступной среды для инвалидов [Текст] / З.М. Сабанов // Успехи современного естествознания. – № 12, 2014. – С. 182.
88. Сияюткина, А.Л. Комплексная реабилитация инвалидов в контексте социальной политики государства [Текст] / А.Л.Сияюткина // Современные научные исследования. – № 4, 2012. – С. 8.
89. Степухович, С. В. Алкоголизмом больные [Текст] / С.В. Степухович. // Российская энциклопедия социальной работы. М.:ИСП АРСС, 2007. – С. 14-21
90. Степухович С. В. Социальная идентификация инвалидности [Текст]: Учебное пособие по курсу «Реабилитационная работа с нетипичными детьми»/ С. В. Степухович - Саратов: СГТУ, 2007. – 78с.

91. Сорвина, А.С., Холостова, Е.И. Социальная работа: теория и практика [Текст]: учеб. пособие /А.С.Сорвина, Е.И.Холостова. – М.: ИНФРА-М, 2004, - 162с.
92. Ткачева, Т. Распахните ваши души. Актеры с синдромом Дауна передают зрителям «синдром любви» [Текст] / Т. Ткачева // Российская газета. – № 4834 от 23.01.2009. – С. 17.
93. Толкачева, Е.В. Процесс производственной адаптации инвалидов [Текст] / Е.В. Толкачева. – Хабаровск, 2004. – 125с.
94. Тычинина, Э.В. Психодиагностика и коррекция эмоционального состояния пациентов с нарушениями мозгового кровообращения [Текст] / Э.В.Тычинина, Т.Ю. Хабарова //Молодой ученый, 2016. – №1. – С. 101.
95. Фирсов, М.В. Теория социальной работы [Текст] / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2005. – 35с.
96. Холостова, Е.И. Социальная работа с инвалидами [Текст]: уч. пособие / Е.И. Холостова. - М.: Институт социальной работы, 2006. – 154с.
97. Холостова, Е.И. Технологии социальной работы. [Текст]: уч. пособие / Е.И. Холостова. – М.: ИНФРА – М., 2004. – 48с.
98. Холостова, Е.И. Глоссарий социальной работы [Текст] / Е.И. Холостова. – М.: Дашков и Ко, 2007. – 217с.
99. Храпылина Л.П. Реабилитация инвалидов [Текст] / Л.П. Храпылина. – М.: Издательство «Экзамен», 2006. – 129с.
100. Храпылина, Л. П. Основы реабилитации инвалидов [Текст] / Л.П. Храпылина. – М., 2006. – 24с.
101. Хухлаева, О.В. Лабиринт души: Терапевтические сказки [Текст] / О.В.Хухлаева, О.Е. Хухлаев. – 5-е изд. - М.: Академический проект, 2007. – 176 с.
102. Черняева, Т. И. Социокультурный контекст социальной политики: перспектива нетипичности [Текст]/ Т.И. Черняева. // Политическая культура в современной России региональные, национальные и

международные перспективы: Мат-лы конф. Информационное агентство США (ЮСИА), 2009 - С.30-43

103. Чуптуева, Л. Особые дети [Текст] / Л. Чуптуева // Новая библиотека. – 2008. – № 4. – С.14-15

104. Шкаратап, О. Н. Социальная структура: иллюзии и реальность [Текст] / О. Н. Шкаратап // Социология перестройки. М. : Наука, 2009. - С. 52

105. Шамсутдинова, Д.В. Социально-культурная интеграция личности в сфере досуга [Текст] / Д.В. Шамсутдинова. – Казань: Изд-во Казанс. ун-та, 2010. – 256 с.

106. Шапиро, Б.Ю. Особенности социальной работы в России [Текст] / Б.Ю. Шапиро // Теоретические основы подготовки социальных работников. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 2008. – 336 с.

107. Шипицина, Л.М. Социальная реабилитация детей с проблемами развития [Текст] /Л.М.Шипицина //Социальная работа.– 2010.– № 3.– С. 38.

108. Шипицина, Л.М. Социально-педагогическая реабилитация девиантного поведения подростков с проблемами в развитии [Текст] / Л.М. Шипица // Материалы Всерос. науч.-практ. конф. «Дети и насилие». Екатеринбург, 2010. – С.49

109. Шумайлова, Л.А. Кинезотерапия в системе комплексной реабилитации инвалидов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в практике работы ГУ Самарской области "Преодоление" [Электронный ресурс] / Л.А. Шумайлова // Комплексная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья в Самарской области: опыт, практика инновации: Сборник материалов областной научно - практической конференции, 23 декабря 2008 года, г. Самара / Е.В. Ханжин, О.О. Низовцева, М.Э. Целиной. - Самара, 2008. URL: [http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com\\_content&task=view&id=](http://www.min-reabilit.ru/index.php?option=com_content&task=view&id=) (дата обращения 20.12.2009).



110. Ярская-Смирнова Е.Р. Подготовка детей-инвалидов к семейной жизни и взрослой жизни [Текст]: научно-методическое пособие / под.общ. ред. Е.Р.Ярской-Смирновой, Д.В.Зайцевым, изд.2-ое. - Саратов.:ЦСПГИ, 2007. – 188 с.

111. Ярская-Смирнова, Е.Р. Инвалидность и семья: ресурсы и барьеры в повседневной жизни [Текст] / Е.Р. Ярская-Смирнова // Государственная семейная политика. – М.: МГСУ, 2004. – С.112-122

112. Ярская-Смирнова, Е.Р. Социальная работа с инвалидами [Текст]: учеб. пособие / Е.Р.Ярская-Смирнова, Э. К Наберушкина. – СПб.: Питер, 2004. – 198 с.

Приложение 1. Анкета массового опроса исследования на тему «Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности»

**Участнику исследования!**

Кафедра социальной работы Белгородского государственного университета проводит социологическое исследование «Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности». Просим Вас выступить в качестве эксперта и ответить на вопросы предлагаемой анкеты. Для этого необходимо подчеркнуть номер ответа соответствующий Вашему мнению. При необходимости допишите свой вариант ответа на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной. Благодарим за участие!

**1. Укажите степень инвалидности Вашего ребенка?**

1	I группа
2	II группа
3	III группа

**2. Укажите основной экспертный диагноз**

1	Поражения и заболевания органа слуха
2	Поражение и заболевания глаз
3	Опорно-двигательное заболевание

**3. В какой мере Ваш ребенок владеет навыками самообслуживания?**

1	Делает все при помощи взрослого	3	Сам полностью справляется
2	Во многом справляется сам, но иногда требуется помощь при поддержке взрослого	4	Другое (укажите)

**4. В каком настроении пребывает Ваш ребёнок, находясь дома?**

1	Веселое
2	Часто грустит
3	Задумчивое
4	Всегда чем-то недоволен
5	Уравновешенное
6	Свой вариант

**5. Возникают ли у Вашего ребёнка проблемы в общении со здоровыми сверстниками?**

1	Да
2	Скорее да, чем нет
3	Скорее нет, чем да

4	Нет
---	-----

**6. Легко ли Ваш ребенок общается со взрослыми?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**7. Возникают ли у Вас трудности в общении со своим ребенком?**

1	да, возникают	4	нет, не возникают
2	иногда возникают	5	никогда не возникают

**8. Возникает ли у вашего ребёнка чувство одиночества?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	иногда	5	затрудняюсь ответить

**9. Зависит ли уровень развития Вашего ребёнка от степени адаптированности?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**10. Как Вы считаете, необходимо ли развивать творческие способности детей с ограниченными возможностями?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**11. Насколько актуальны для Вашей семьи социально-психологические проблемы (отметьте по пятибалльной шкале, где пять – очень актуальны, 1 – не актуальны)?**

1	5
2	4
3	3
4	2
5	1

**12. Какая из предложенных социально-психологических проблем является для Вашей семьи наиболее актуальной?**

1	Социальная адаптация
2	Доступ к объектам инфраструктуры
3	Общение со сверстниками
4	Отношение общества к детям с ограниченными возможностями
5	Обучение в образовательном учреждении
6	Отсутствие поддержки со стороны государства
7	Психологические особенности детей с ограниченными возможностями

8	Свой вариант
---	--------------

**13. Оказывает ли Вам помощь в решении социально-психологических проблем отделение социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**14. Какими социально-психологическими услугами в отделении Вы пользуетесь чаще всего?**

1	Социально-психологическое консультирование
2	Социальный патронаж
3	Проведение занятий в группах взаимоподдержки, клубах общения
4	Обеспечение доступа к объектам инфраструктуры
5	Социальная адаптация и интеграция детей с ограниченными возможностями (посредством организации и проведения культурно-досуговых мероприятий)
6	Свой вариант

**15. Какие еще учреждения оказывают Вашей семье социально-психологическую помощь?**

1	Образовательные учреждения
2	Учреждения здравоохранения
3	Центры медико-социальной реабилитации
4	Управление социальной защиты населения администрации г. Белгорода
5	Общественные организации
6	Свой вариант

**16. Как Вы считаете, развита ли социально-психологическая помощь семьям, воспитывающих детей с ограниченными возможностями в г. Белгороде?**

1	Да, развита
2	Развита, но требует корректировки
3	Нет, в нашем городе система социальной поддержки детей с ограниченными возможностями не развита

**17. Как Вы считаете, помогут ли средства социально-культурной деятельности в решении социально-психологических проблем детей с ограниченными возможностями?**

1	да	4	скорее нет, чем да
---	----	---	--------------------

2	скорее да, чем нет	5	нет
---	--------------------	---	-----

**18. Как часто Вы с ребенком посещаете культурные мероприятия (музей, театр, кинотеатр, цирк и др.)**

1	Каждый день	4	Один или несколько раз в полгода
2	Один или несколько раз в неделю	5	Один или несколько раз в год
3	Один или несколько раз в месяц	6	Затрудняюсь ответить

**19. Имеете ли Вы возможность заниматься спортом с ребенком?**

1	Да	3	Другое (укажите)
2	Нет	4	Затрудняюсь ответить

**20. Имеете ли Ваш ребенок возможность посещать различные кружки?**

1	Да	3	Другое (укажите)
2	Нет	4	Затрудняюсь ответить

**21. Имеете ли Вы возможность организовать досуговые мероприятия для ребенка?**

1	Да	3	Другое (укажите)
2	Нет	4	Затрудняюсь ответить

**22. Насколько Ваш ребенок доволен проведением своего свободного времени?**

1	Доволен в полной мере	4	Недоволен
2	Скорее доволен, чем нет	5	Другое (укажите)
3	Скорее недоволен	6	Затрудняюсь ответить

**23. Как часто Ваш ребенок занимается следующими видами досуга? (Выберите вариант ответа в каждой строке таблицы)**

	Часто	Редко	Никогда	Затрудняюсь ответить
Просмотр телепередач, фильмов	1	2	3	4
Посещение кинотеатров, театров	1	2	3	4
Посещение концертов, выставок, музеев	1	2	3	4

Чтение	1	2	3	4
Компьютер	1	2	3	4
Занятие физической культурой и спортом	1	2	3	4
Экскурсии, походы, поездки	1	2	3	4
Прогулка на свежем воздухе	1	2	3	4

**24. Знаете ли Вы о возможностях социокультурной деятельности детей в нашем городе?**

1	Достаточно информированы	4	Недостаточно информированы
2	Скорее достаточно, чем недостаточно	5	Не информированы
3	Скорее недостаточно, чем достаточно	6	Затрудняюсь ответить

**25. Из каких источников Вы получаете информацию о действующих программах реабилитации? (укажите не более 3-х)**

1.	телевидение
2.	газеты, журналы
3.	радио
4.	интернет
5.	друзья и знакомые
6.	сотрудники управления социальной защиты
8.	справочные, горячие линии, телефоны доверия
9.	другое (укажите)

**26. Какие социокультурные учреждения Вы посещаете с ребенком? (Выберите вариант ответа в каждой строке таблицы)**

	часто	иногда	редко	не посещаем	неинтересно
Кинотеатры	1	2	3	4	5
Театры	1	2	3	4	5
Концерты	1	2	3	4	5
Выставки	1	2	3	4	5
Музеи	1	2	3	4	5
Спортивные секции	1	2	3	4	5
Экскурсии	1	2	3	4	5

**27. Как часто Вы посещаете с ребенком социокультурные мероприятия?**

	часто	иногда	редко	не посещаем	неинтересно
Просмотр фильмов (мультфильмов)	1	2	3	4	5
Спектакли	1	2	3	4	5
Концерты	1	2	3	4	5
Выставки	1	2	3	4	5
Спортивные мероприятия	1	2	3	4	5

**28. Какие трудности при посещении мероприятий у вас возникают?**

1	Материальные затруднения	3	Стеснение ребенка
2	Проблемы с транспортом	4	Не возникает трудностей

**29. Организована ли творческая деятельность в школе?**

1	Да	2	Нет
---	----	---	-----

**30. Считаете ли Вы, что мероприятия для детей с ограниченными возможностями, проводимые в школе, являются эффективными?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**31. Как часто ваш ребенок посещает кружки? (Выберите вариант ответа в каждой строке таблицы)**

	часто	иногда	редко	не посещает	неинтересно
Спортивные секции	1	2	3	4	5
Декоративно-прикладное искусство (вязание, вышивание)	1	2	3	4	5
Вокальная студия	1	2	3	4	5
Танцевальная студия	1	2	3	4	5
Художественная студия (рисование)	1	2	3	4	5
Драматический кружок	1	2	3	4	5

**32. Насколько Вы довольны организацией творческой деятельности, для детей с ограниченными возможностями?**

1	Довольны в полной мере	4	Более-менее
---	------------------------	---	-------------

2	Скорее доволен, чем нет	5	Скорее недоволен
3	Недоволен	6	Затрудняюсь ответить

**33. В каких социокультурных мероприятиях участвовал Ваш ребенок?**

1	Новогодний утренник
2	Пасхального фестиваля детского творчества «Воскресение Христово»
3	«Веселые старты» для детей-инвалидов
4	Организация кукольного театра
5	День добрых сюрпризов «Как здорово, что все мы здесь сегодня собрались!»
6	Весенний калейдоскоп «Гайна красоты»
7	Акция «Я вам пишу...», в ходе которой дети с ограниченными возможностями писали письма с сокровенными желаниями.
8	Развлекательно-игровая программа «Сказка в гости к нам пришла» с шутками, конкурсами, загадками для детей с ограниченными возможностями
9	Другое (укажите)

**34. Какие места проведения социокультурных мероприятий, наиболее предпочтительней для Вас? (укажите не более 3-х)**

1	Школа
2	Парк
3	Библиотека
4	Площадь
5	Дом культуры
6	Кинотеатр
7	Театр
8	Музеи

**35. Какое направление реабилитации средствами социально-культурной деятельности, Вы бы выбрали для своего ребенка?**

1	Спортивное
2	Декоративно-прикладное (вязание, вышивание и т.д.)
3	Художественное (танец, пение, рисование и т.д.)
4	Туристическое (экскурсии, походы и т.д.)
5	Техническое (авиомоделирование, и т.д.)
6	Биолого-натуралистическое

**36. Считаете ли Вы, что для решения проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями**



**в школе необходимо организовать досуговые мероприятия творческой деятельности?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**37. Как вы считаете, насколько эффективна работа по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности в Белгородской общеобразовательной школе-интернате №23?**

1	Достаточно эффективна	4	Недостаточно эффективна
2	Скорее эффективна, чем не эффективна	5	Неэффективна
3	Скорее не эффективна, чем эффективна	6	Затрудняюсь ответить

**38. Ваши ожидания от занятий по социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности ребенка?(укажите не более 3-х)**

1	Расширение круга общения ребенка
2	Обучение творческим навыкам
3	Появление у ребенка уверенности в себе
4	Развитие самостоятельности
5	Улучшение состояния здоровья
6	Улучшение психоэмоционального состояния
7	Получение дополнительной профессии

**39. С какими трудностями социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности Вы сталкиваетесь?(укажите по каждому разделу)**

		Школа	Центр	Культурно-досуговое учреждение
1	Низкий доход семьи			
2	Неинтересные мероприятия			
3	Тяжело добраться до учреждения			
4	Недостаточное информирование о реабилитации			
5	Не устраивают методы реабилитации			
6	Нехватка времени			
7	Другое (укажите)			



Приложение 2. Анкета экспертного опроса исследования на тему  
«Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с  
ограниченными возможностями средствами социально-культурной  
деятельности»

*Участнику исследования!*

*Кафедра социальной работы социально-теологического факультета НИУ «БелГУ» проводит социологическое исследование на тему: «Диагностика проблем социально-психологической реабилитации детей с ограниченными возможностями средствами социально-культурной деятельности». Просим Вас выступить в качестве эксперта и ответить на вопросы предлагаемой анкеты. Для этого необходимо подчеркнуть или обвести вариант ответа, соответствующий Вашему мнению. При необходимости допишите свой вариант ответа на отведенном для этого месте. Анкета является анонимной. Благодарим за участие!*

**1. Знаете ли вы о преимуществах социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности для детей с ограниченными возможностями?**

1	Достаточно информированы	4	Недостаточно информированы
2	Скорее достаточно, чем недостаточно	5	Не информированы

**2. Знаете ли вы о возможностях социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей в нашем городе?**

1	Достаточно информированы	4	Недостаточно информированы
2	Скорее достаточно, чем недостаточно	5	Не информированы

**3. Как вы думаете, насколько необходима социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности?**

1	Необходима	4	В ней нет необходимости
2	скорее да	5	Другое (укажите)
3	скорее нет	6	затрудняюсь ответить

**4. Достаточно ли, по Вашему мнению, родители информированы о мероприятиях, проводимых на основе социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями?**

1	Да	3	Скорее да, чем нет
2	Скорее да, чем нет	4	нет

**5. Как Вы считаете, из каких источников семьи получают информацию о действующих программах реабилитации детей с ограниченными возможностями? (укажите не более 3-х)**

1.	телевидение
2.	газеты, журналы
3.	радио
4.	интернет
5.	друзья и знакомые
6.	сотрудники управления социальной защиты
8.	справочные, горячие линии, телефоны доверия
9.	другое (укажите)

**6. Насколько, на Ваш взгляд, социально-психологическая реабилитация средствами социально-культурной деятельности детей с ограниченными возможностями успешно реализуется в школе?**

1	более чем успешно	4	неуспешно
2	достаточно успешно	5	другое (укажите)
3	не достаточно успешно	6	затрудняюсь ответить

**7. С чем связаны трудности в организации социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности?**

1	с отсутствием информации о методах	4	организационные трудности
2	с недостатком материальных средств	5	затрудняюсь ответить

**8. Как вы думаете, какая главная проблема в проведении социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности?**

1.	Игнорирование родителями
2.	Неприспособленность учреждений для проведения мероприятий
3.	Нет поддержки со стороны государства
4.	Недостаточное информирование
5.	Недостаточное финансирование
6.	Нежелание детей участвовать в мероприятиях
7.	Неинтересные мероприятия

**9. В чем, по Вашему мнению, состоят трудности социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, для отдельных семей(укажите по каждому разделу)**

		Школа	Центр	Культурно-досуговое учреждение
1	Низкий доход семьи			
2	Неинтересные мероприятия			
3	Тяжело добраться до учреждения			
4	Недостаточное информирование о реабилитации			
5	Не устраивают методы реабилитации			
6	Нехватка времени			
7	Другое (укажите)			

**10. Какие условия, по Вашему мнению, отрицательно влияют на формирование системы успешной социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, семей, воспитывающих детей-инвалидов? (Выберите вариант ответа в каждой строке таблицы)**

	Незначительно влияет	Влияет в большей степени	Не влияет	Затрудняюсь ответить
Неблагоприятная социально-экономическая обстановка в стране	1	2	3	4
Отсутствие нормативно-правовых актов и программ, направленных на решение	1	2	3	4

проблем социокультурной адаптации детей - инвалидов				
Отсутствие инновационных форм социокультурной адаптации	1	2	3	4
Нестабильность в обществе	1	2	3	4
Отсутствие возможностей для самореализации детей с ограниченными возможностями	1	2	3	4
Низкая информированность	1	2	3	4
Проблемы с транспортировкой	1	2	3	4
Неэффективность методов реабилитации	1	2	3	4
Низкий доход семьи	1	2	3	4

**11. Считаете ли Вы, что для решения проблем социально-психологических проблем детей с ограниченными возможностями в школе необходимо организовать досуговые мероприятия творческой деятельности?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**12. Организована ли творческая деятельность в школе?**

1	Да	2	Нет
---	----	---	-----

**13. Какие кружки посещают дети в вашей школе?**

1	Спортивные секции
2	Декоративно-прикладное искусство (вязание, вышивание)
3	Вокальная студия
4	Танцевальная студия
5	Художественная студия (рисование)
6	Драматический кружок

**14. Популярны ли школьные мероприятия?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**15. Считаете ли Вы, что мероприятия для детей с ограниченными возможностями, проводимые в школе, являются эффективными?**

1	да	4	скорее нет, чем да
2	скорее да, чем нет	5	нет

**16. Какие бы новые методы социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности, по Вашему мнению, должна быть организованы в школе?**

1	Куклотерапия
2	Сказкотерапия
3	Арттерапия
4	Музыкотерапия
5	Игровая терапия
6	Глинотерапия
7	Другое (укажите)

**17. Как вы думаете, насколько эффективны данные методы социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности?**

1	Достаточно эффективна	4	Недостаточно эффективна
2	Скорее эффективна, чем не эффективна	5	Неэффективна
3	Скорее не эффективна, чем эффективна	6	Затрудняюсь ответить

**18. Достаточно ли у вас специалистов компетентных в вопросах социально-психологической реабилитации средствами социально-культурной деятельности?**

1	Да, вполне	2	Недостаточно
---	------------	---	--------------

**19. Как вы считаете, какие преимущества несут досуговые мероприятия творческой реабилитации для детей с ограниченными возможностями и их семей?**

---

---

---

*В заключение просим Вас сообщить некоторые сведения о себе.*

**20. Ваш пол:**

1. мужской	2. женский
------------	------------

**21. Ваш возраст:**

1. 25-30 лет	2. 30-39 лет
3. 40-49 лет	4. Старше 50 лет

**22. Образование:** \_\_\_\_\_

**23. Стаж работы в данной сфере:** \_\_\_\_\_

*Благодарим Вас за участие в исследовании!*