

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

**ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАУК И МАССОВЫХ
КОММУНИКАЦИЙ**

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ФАКТОР УСПЕШНОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 10001502
Ибрагима Абду Рауфу

Научный руководитель:
к. филос. наук,
доцент кафедры социальной
работы
Кулабухов Д.А.

Рецензент:
директор
ГБОУ «Белгородская
коррекционная
общеобразовательная школа-
интернат № 23»
Годин А.Е.

БЕЛГОРОД 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ФАКТОРА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ	7
1.1. Реабилитация детей-инвалидов: сущность, содержание, принципы	7
1.2. Формы и методы социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов	18
2. СПЕЦИФИКА СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ФАКТОРА УСПЕШНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ (НА ПРИМЕРЕ ГБОУ «БЕЛГОРОДСКАЯ КОРРЕКЦИОННАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ №23»)	31
2.1. Анализ опыта и проблемы использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов (на примере ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23»)	31
2.2. Социальный проект реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности «От сердца – к сердцу»	37
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	51
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	54

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. Решение проблем инвалидности является приоритетным направлением социальной политики государства. Из приведенных данных следует, что необходимость и приоритетность решения проблем реабилитации детей-инвалидов и их социокультурной интеграции в общество обусловлены устойчивой тенденцией увеличения их доли в структуре населения.

В комплексе реабилитационных мероприятий особое место занимает реабилитация средствами социокультурной деятельности. Исследования отечественных ученых убедительно доказывают, что реабилитация детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности не менее значима, чем медицинская реабилитация, которая является одним из наиболее действенных способов восстановления и преобразования духовного мира и личного участия самих детей-инвалидов и средством формирования толерантного отношения общества к ним. Именно занимаясь искусством, которое является действенным ресурсом оптимизации творческого и развивающего потенциала детей-инвалидов, они могут на равных конкурировать со здоровыми детьми, в полной мере проявлять все свои способности и таланты.

Активность детей с ограниченными возможностями здоровья в творчестве формирует положительную мотивацию к жизни, стабилизирует психологическое состояние, способствует самоутверждению, реабилитации и адаптации.

Таким образом, именно социокультурная деятельность является фактором успешной реабилитации детей-инвалидов, что побуждает к поиску путей совершенствования данного процесса и его научно-методического сопровождения.

Степень научной разработанности проблемы. Исследованию особенностей социокультурной деятельности как фактора реабилитации детей-инвалидов посвящено немалое количество научных работ.

Социокультурные подходы к реабилитации лиц с нарушениями жизнедеятельности рассмотрены Е.А. Белецкой, Н.В. Таволжанской.

Как средство инкультурации детей-инвалидов социокультурная деятельность рассматривается в научных трудах Т.В. Гудиной, Т.А. Зреловой, И.С. Казаковой.

Проблемы реабилитации детей-инвалидов в современной социокультурной практике проанализированы в работах Т.В. Бурковой, Ю.В. Ганичевой, Н.Н. Илларионовой, О.Ю. Пискун.

Значительный вклад в исследование проблем социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов внесли И.А. Барабошина, Е.А. Белецкая, Е.В. Белоусова, М.Д. Бельтикова, И.А. Герасимова, Е.И. Григорьева, Т.В. Гудина, Л.М. Загорская, в трудах которых представлены различные аспекты рассматриваемой проблемы.

Однако, несмотря на достаточно широкое освещение в научной литературе проблем социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов, отдельные аспекты данного процесса требуют дополнительного изучения.

Объект исследования: реабилитация детей-инвалидов.

Предмет исследования: социокультурная деятельность в системе реабилитации детей-инвалидов.

Цель исследования: раскрыть сущность и специфику социально-культурной деятельности инвалидов как фактора успешной реабилитации детей-инвалидов и разработать социальный проект реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности.

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

– раскрыть теоретические основы социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов;

– проанализировать опыт использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов в условиях ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат»;

– выявить проблемы и разработать социальный проект реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности «От сердца – к сердцу».

Теоретико-методологическую основу исследования составили деятельностный подход (Б.Г. Ананьев, С.Л. Рубинштейн); системный подход (А.Г. Асмолов, В.П. Беспалько); теории социально-культурной деятельности М.А. Ариарского, Т.Г. Киселевой, Ю.Д. Красильникова; идеи понимания социально-культурной деятельности как средства обеспечения равных возможностей развития детей-инвалидов в современном обществе Т.В. Гудиной и Е.И. Григорьевой.

Методы исследования. В выпускной квалификационной работе применялись теоретические методы исследования (анализ специальной литературы, сравнение, проектирование) и эмпирические методы исследования (анкетирование, экспертный опрос).

Эмпирическую базу исследования составили: составили нормативно-правовые документы различного уровня, в частности: «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в ред. 07.03.2018); постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы»; результаты вторичных социологических исследований по проблеме использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов; результаты социологического исследования «Проблемы использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов», проведенного автором в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат социальной поддержки студенческой семьи в условиях ВУЗа» в ходе прохождения производственной и преддипломной практик в 2018 и 2019 году.

Теоретико-практическая значимость исследования состоит в рассмотрении теоретических основ изучения социокультурной деятельности как фактора успешной реабилитации детей-инвалидов, выявлении специфики социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов, анализе опыта использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов» в условиях ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат», выявлении проблем и разработке социального проекта реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности «От сердца – к сердцу».

Апробация результатов выпускной квалификационной работы. Результаты исследования были апробированы в ходе прохождения производственной и преддипломной практики в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат», обсуждены на заседании методического объединения воспитателей и приняты к сведению.

Структура выпускной квалификационной работы: введение, две главы, заключение, список литературы и приложения.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ФАКТОРА РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ- ИНВАЛИДОВ

1.1. Реабилитация детей-инвалидов: сущность, содержание, принципы

Реабилитация – это система мероприятий, который предполагают быстрое и полное восстановление здоровья больных и инвалидов, возвращение их к активной жизни и общественно-полезному труду. Реабилитация детей-инвалидов является комплексной системой социально-экономических, производственных, педагогических, психологических, медицинских, государственных, бытовых и других мероприятий.

Реабилитация медицинская предполагает частичное или полное восстановление и (или) компенсацию утраченной или нарушенной функции, либо снижение развития заболевания.

Бесплатная медицинская реабилитация гарантируется законодательством Российской Федерации. В случае утраты трудоспособности законодательство предусматривает пенсионное обеспечение; граждане должны получать материальное обеспечение в течение всего периода нетрудоспособности.

В сфере медицины реабилитация является первой ступенью системы общей реабилитации, так как заболевший человек нуждается в медицинской помощи. Между периодом лечения больного и периодом его реабилитации медицинской, или восстановительного лечения, нет четкой границы, так как лечение всегда предполагает восстановление здоровья и возвращение к трудовой деятельности. Мероприятия, осуществляющие медицинскую реабилитацию, начинаются в больничном учреждении после исчезновения острых симптомов заболевания (для этого применяются все виды

необходимого медицинского вмешательства – курортное, ортопедическое, терапевтическое, хирургическое и др.

Наряду с медицинской реабилитацией проводятся другие формы реабилитации – социально-экономическая, производственная, педагогическая, психологическая и т.д.

Психологическая реабилитация влияет на сферу психики больного и борьбу в его сознании с представлениями о бесполезности лечения. Данная реабилитационная форма присутствует во всем весь цикле лечебно-восстановительных мероприятий.

Реабилитация педагогическая предполагает проведение мероприятий воспитательного характера, направленных на овладение ребенком-инвалидом умениями и навыками по самообслуживанию, получению школьного образования. Крайне важно сформировать у ребенка-инвалида психологическую уверенность в своей полноценности, а также позволить сформировать правильную профессиональную ориентацию. Должны проводится мероприятия по отношению ко взрослым, предусматривающие их подготовку к различным видам деятельности, доступным им, создающие также уверенность в том, что приобретенные знания в той или иной области окажутся полезными в последующем трудоустройстве.

Реабилитация социально-экономическая представляет целый комплекс мероприятий: обеспечение ребенка-инвалида и удобным и необходимыми жилищем, находящимся вблизи места работы, поддержание уверенности больного или инвалида в том, что он является полезным членом общества; денежное обеспечение больного или инвалида и его семьи путем выплат по временной нетрудоспособности или инвалидности, назначения пенсии и т.п.

Реабилитация профессиональная предполагает переобучение или обучение доступным видам труда, обеспечение необходимыми индивидуальными техническими приспособлениями для упрощения пользования рабочим инструментом, приспособление прежнего рабочего

места больного или инвалида к его функциональным возможностям, организацию для инвалидов специальных цехов и предприятий с облегченными условиями труда и сокращенным рабочим днем и т.д.

Трудовая терапия как метод восстановительного лечения имеет важное значение для постепенного возвращения больных к обычному жизненному ритму. Большую роль трудовая терапия играет при заболеваниях и травмах костно-суставного аппарата, предотвращая развитие стойких анкилозов (неподвижность суставов).

Социальный процесс реабилитации это процесс освоения относительно стабильных условий социальной среды путем испытанных принятых способов социального поведения. Социальная реабилитация подразумевает не только приспособление индивида к среде, но и среды к индивиду.

Социальная реабилитация – это процесс, в основе которого лежит активное или пассивное приспособление, взаимодействие с окружающей средой, а также способность качественно преобразовать личность, на основании биологических, психологических и физиологических механизмов развития личности [7; 16].

Показателями успешной социальной реабилитации человека являются его удовлетворенность этой средой, активность самопроявления и приобретения соответствующего опыта.

Согласно ряду исследований, для инвалидов характерны определённые искажения в общении с окружающими (с «чужими»); преувеличена потребность во внимании и доброжелательности. Они испытывают острую нужду в человеческом тепле, ласке, положительных эмоциях и контактах, но зачастую всегда с опаской принимают эту доброжелательность и контакт.

Негативные тенденции общественного развития особенно болезненно отразилось на большей части инвалидов, обусловив «кризис социализации», девальвацию традиционных культурных ценностей, что неизбежно нашло свое отражение в различных формах девиантного поведения. Как показывает

практика, наиболее выраженная тенденция развития девиантного поведения среди инвалидов такова: усиливающееся отчуждение, перерастающее в аутсайдерство и приводящее к росту таких негативного явления, как самоубийства [36].

Во многом этому способствует тенденция к понижению общеобразовательного и культурного уровня инвалидов, потеря социальной идентичности, утрата связей с миром семьи, что затрудняет использование воспитывающего потенциала социального контроля и общественного мнения.

При этом наблюдается социальное отчуждение инвалидов, равнодушие к отечественной культуре, истории, готовность уйти от жизненных проблем при помощи алкоголя, наркотиков, увлечения нетрадиционными стилями жизни.

В связи с этим меняются ценностные ориентации инвалидов, труд, отношение к труду перестают быть жизненной ценностью.

С целью социальной реабилитации инвалидов создана специальная система учреждений.

Важным и эффективным фактором реабилитации инвалидов является социокультурное учреждение, которое по природе своей является учреждением полифункциональным и мобильным, способным объединять и активно использовать все социальные институты, оказывающие реабилитационное воздействие на личность. Именно приложением сил творческих союзов и организаций определяется многообразие форм и средств воздействия учреждения на инвалидов.

Возможность вбирать в себя функции всех социальных институтов, способствующих реабилитации инвалидов, делает работу учреждений привлекательной, интересной и содержательной. Учреждение дает возможность широким массам развивать свои творческие способности и открывает пути самореализации личности. В своих высших формах социокультурная деятельность служит целям просвещения инвалидов.

Причем решаются эти задачи в досуговом учреждении своеобразно, в ограниченном сочетании с культурным отдыхом и разумными развлечениями. Это вызывает благоприятный психологический настрой и облегчает процесс реабилитации инвалидов [44].

В результате, в обществе создается вакуум в сфере реабилитации инвалидов.

Рассмотрим функции социальных институтов, призванных осуществлять реабилитацию инвалидов в сфере социокультурной деятельности, в рамках общей модели.

Предпосылкой художественного формирования инвалида является совместная социально-культурная деятельность взрослых и детей. Данные исследования показывают, что совместная социокультурная деятельность взрослых и детей носит в целом относительно активный характер [48].

Реализация специальной реабилитации инвалидов в сфере социально-культурной деятельности может осуществляться культурно-досуговыми центрами, парками, физкультурно-спортивными комплексами, музыкальными, хореографическими и художественными школами, библиотеками, техническими станциями, летними лагерями, экскурсионно-туристскими, спортивно-оздоровительными и санаторно-курортными учреждениями при активном участии всей семьи инвалида. Деятельность обозначенных социальных институтов (при условии обеспечения общей модели) может быть основана на коммерческой основе.

Понятие реабилитации инвалидов формировалось постепенно в рамках мирового сообщества, да и в настоящее время находится в динамическом состоянии.

Основные направления реабилитации детей-инвалидов в соответствии с Законом включают в себя: восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение; профессиональную ориентацию, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию;

социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию; физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Медицинская реабилитация – комплекс лечебных мер воздействия, направленных на восстановление нарушенных или утраченных функций и здоровья больных и инвалидов.

Эффективность медицинской реабилитации оценивается по степени восстановления нарушенных и компенсации утраченных функций, а также по степени устранения ограничений жизнедеятельности в результате проведенного восстановительного лечения.

Особую значимость для интеграции ребенка-инвалида в общество играет профессиональная реабилитация, включающая в себя профессиональную ориентацию, профессиональное обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию.

В профориентации нуждаются 30,3 % всех детей-инвалидов в возрасте 14-17 лет.

Дети-инвалиды (из общего числа детей-инвалидов, нуждающихся в профориентации), нуждаются в следующих ее видах:

- в профессиональной информации нуждаются 77,2 % детей-инвалидов;
- в профессиональной консультации нуждаются 84,6 % детей-инвалидов, потребность велика по всем классам болезней;
- в психологической поддержке нуждаются 47,1 % детей-инвалидов, больше всего дети-инвалиды с болезнями нервной и костно-мышечной систем, с врожденными аномалиями

Важными составляющими рекреационной реабилитации детей-инвалидов соответственно является социокультурная реабилитация, физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

Цель третьего этапа реабилитации – социальной интеграции –

обеспечить ребенку-инвалиду возможность занимать обычное для человека положение и роль в обществе.

Таким образом, реабилитация детей-инвалидов должна включать комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, призванных сократить последствия возникшей непригодности и позволить ребенку-инвалиду полностью интегрироваться в общество.

Государственная социальная политика в отношении детей-инвалидов в Российской Федерации строится в соответствии с международными документами.

Необходимость в особой защите ребенка была предусмотрена также в Декларации прав ребенка, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1959 года, и признана во Всеобщей декларации прав человека, принятой Организацией Объединенных Наций 10 декабря 1948 года; Конвенции о борьбе с дискриминацией в области образования, принятой Генеральной Ассамблеей ООН 14 декабря 1960 года; Декларации о правах умственно-отсталых лиц (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 1971 года); Декларации о правах инвалидов (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 9 декабря 1975 года); Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 30 сентября 1990 года) и других документах.

Принятием Конвенции о правах ребенка (резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1989 года) международное сообщество признало особые потребности и уязвимость детей.

Очень важно подчеркнуть, что Конвенция подразумевает, что «ребенком является каждое человеческое существо до достижения 18-летнего возраста, если по закону, применимому к данному ребенку, он не достигает совершеннолетия ранее».

Интегративным документом, охватывающим все стороны жизнедеятельности инвалидов, являются Стандартные правила обеспечения

равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1993 года.

К основным гарантированным российским законодательством правам детей-инвалидов наряду с общими для всех детей правами, такими как право на жизнь, на воспитание в семейном окружении, на получение бесплатной медицинской помощи, на образование, право не подвергаться жестокому или унижающему обращению, относятся также права на реабилитацию, санаторно-курортное лечение, на обеспечение специальными средствами передвижения, на безбарьерный доступ к жилым зданиям, учреждениям образования и здравоохранения, спортивным сооружениям, местам отдыха и учреждениям культуры.

Дети-инвалиды имеют и многие другие права, гарантированные Конвенцией о правах ребенка, Конституцией и законодательными актами Российской Федерации.

Особое значение имеет Федеральный закон от 24 ноября 1995 года № 181-[18](#) ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», определяющий государственную политику в области социальной защиты инвалидов, в том числе и детей-инвалидов, где акцент идет не на помощь инвалидам, а на обеспечение им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Этот закон послужил основой для проведения коренной реформы системы социальной защиты инвалидов, заключающейся в определении реабилитации как основного направления социальной политики в отношении инвалидов и в создании на территории Российской Федерации Государственной службы реабилитации инвалидов.

Он определил государственную политику в решении проблем инвалидности у детей, а также порядок осуществления медико-социальной экспертизы детей с использованием современных критериев определения групп инвалидности. Федеральный Закон от 22.08.2004г. №122-РФ внес принципиальные изменения в систему учреждений медико-социальной

экспертизы. По аналогии с Федеральной службой занятости при Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации создается Федеральная служба медико-социальной экспертизы.

Учреждения медико-социальной экспертизы – Бюро и главное бюро – изымаются из структуры органов социальной защиты населения субъектов Российской Федерации и преобразуются в соответствующие звенья единой федеральной системы учреждений медико-социальной экспертизы. Изменился не только статус учреждений медико-социальной экспертизы, но и их компетенция.

В целях реализации статьи Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» Правительство Российской Федерации 16 декабря 2004 года приняло постановление № 805 «О порядке организации и деятельности федеральных государственных учреждений Российской Федерации», которое определило систему учреждений федеральной государственной службы медико-социальной экспертизы, порядок организации их деятельности, основные задачи и функции, к которым отнесены разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов, содействие в реализации мероприятий социальной защиты инвалидов, включая их реабилитацию, контроль выполнения и оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий и другие.

Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы, исходя из комплексной оценки состояния его здоровья и степени ограничения жизнедеятельности в соответствии с классификациями и критериями, которые были разработаны, и утверждены в установленном порядке.

23 августа 1993 года Правительство Российской Федерации приняло Постановление № 848 «О реализации Конвенции ООН о правах ребенка и Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей».

Правительство Российской Федерации Постановлением № 1977 от 23 октября 1993 года утвердило Положение «О Комиссии по координации работ, связанных с выполнением Конвенции ООН о правах ребенка и Всемирной декларации по обеспечению выживания, защиты и развития детей в Российской Федерации».

2 октября 1992 года вышли Указы Президента [16](#) Российской Федерации «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов» и «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности», в которых говорится, что необходимо при строительстве создавать инфраструктуру, удобную для инвалидов.

25 марта 1993 года вышел Указ Президента Российской Федерации «О мерах по профессиональной реабилитации и обеспечению занятости инвалидов».

14 сентября 1995 года Президент Российской Федерации подписал Указ № 942 «Об утверждении Основных направлений государственной социальной политики по улучшению положения детей в Российской Федерации до 2000 года (Национального плана действий в интересах детей)».

7 декабря 1996 года Правительство Российской Федерации приняло Постановление № 50 «О мерах по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры», которым обязало Федеральную службу по телевидению и радиовещанию и Госкомитет по кинематографии, Госкомитет по печати, Министерство транспорта, Министерство связи и Министерство строительства совместно с Министерством труда и социального развития, Министерством финансов и другими заинтересованными ведомствами принять меры по дальнейшему развитию сурдоперевода телепрограмм для инвалидов, выпуску кинопродукции с субтитрами, по поддержке печатных изданий для инвалидов.

Президент Российской Федерации Указом № 1699 от 18 августа 1994 года утвердил Президентскую программу «Дети России».

С учетом сложившейся в последние годы социально-экономической ситуации в стране, ухудшения состояния здоровья детей, тенденции к росту хронических заболеваний и инвалидизации детей решающее значение в становлении и развитии новой системы работы с детьми-инвалидами и семьями имеет федеральная целевая программа «Дети-инвалиды», которая постоянно обновляется.

25 декабря 2006 года Постановлением губернатора Белгородской области № 175 утверждена концепция областной целевой программы «Дети Белгородчины» на 2007-2010 годы.

Основное место во всех вышеперечисленных документах занимает проблема реабилитации инвалидов и детей-инвалидов в целях создания для них «равных возможностей» в различных сферах их жизнедеятельности.

Таким образом, приоритетными направлениями политики государства в области социальной защиты детей-инвалидов является обеспечение охраны здоровья и повышения качества медицинского обслуживания детей.

Таким образом, социокультурная деятельность по реабилитации детей-инвалидов по существу может рассматриваться как самостоятельная подсистема общей системы реабилитации инвалидов, социального воспитания и образования их. Одновременно она является важнейшей функцией государственных и негосударственных структур, сферой приложения усилий многочисленных общественных движений и инициатив, средством рационального использования свободного времени различных групп населения.

1.2. Формы и методы социокультурной деятельности в системе реабилитации детей-инвалидов

Социокультурная реабилитация – это комплекс мероприятий, цель которых заключается в помощи инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях, необходимый уровень культурной компетенции, что должно обеспечивать возможность для позитивных изменений в образе жизни и наиболее полную интеграцию в общество за счет расширения рамок его независимости.

Услуги по социокультурной реабилитации включают в себя:

- обучение инвалида навыкам проведения отдыха, досуга;
- проведение мероприятий, направленных на создание условий возможности полноценного участия инвалидов в социокультурных мероприятиях, удовлетворяющих социокультурные и духовные запросы инвалидов, на расширение общего и культурного кругозора, сферы общения (посещение театров, выставок, экскурсии, встречи с деятелями литературы и искусства, праздники, юбилеи, другие культурные мероприятия).
- обеспечение инвалидов, находящихся в учреждениях, и содействие в обеспечении инвалидов, обслуживаемых на дому, периодической, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературой, аудиокнигами и книгами с рельефно-точечным шрифтом Брайля; создание и предоставление инвалидам по зрению возможности пользоваться адаптированными компьютерными рабочими местами, сетью Интернет, Интернет-документами с учетом ограничений жизнедеятельности инвалида;
- содействие в обеспечении доступности для инвалидов посещений театров, музеев, кинотеатров, библиотек, возможности ознакомления с литературными произведениями и информацией о доступности учреждений культуры;
- разработка и реализация разнопрофильных досуговых программ (информационно-образовательных, развивающих, художественно-

публицистических, спортивно-развлекательных и т. п.), способствующих формированию здоровой психики, развитию творческой инициативы и самостоятельности [6].

Социально-культурная реабилитация отражает суть организации культурной жизнедеятельности инвалидов: при прямом участии специалиста социально-культурной сферы побуждать личность на культурное развитие и саморазвитие.

Системный подход позволяет рассматривать социально-культурную реабилитацию как педагогическую систему со своей трансформирующейся структурой, имеющей общественно значимую направленность.

В качестве основания, из которого формируется данная система, выступает совместная любительская или профессиональная социально-культурная деятельность, включающая процессы педагогического взаимодействия в подсистемах «специалист социокультурной сферы – инвалид», «инвалид – инвалиды», «семья инвалида – специалист социокультурной сферы» и других, а также их взаимную обусловленность. В обозначенном контексте социально-культурная реабилитация выполняет ряд функций, прежде всего воспитательную, просветительскую, информационную и культуротворческую функции, напрямую связывающие инвалида с окружающим социумом.

Специфика системного подхода при исследовании проблематики социально-культурной реабилитации связана:

- с разработкой классификации гуманистических технологий, наиболее востребованных в организационном процессе деятельности специализированных библиотек, детско-родительских клубов для семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья, музеев, выставочных центров, физкультурно-спортивных клубов и т.д.;

- с регулированием стадий культурного развития инвалидов, их процессуальных сторон на основе как общих (проектных), так и частных технологий; с определением значимых средств их реализации;

- с выявлением продуктивности данных видов технологий как упорядоченной системы действий для реализации гуманных, педагогически оправданных функций специалиста социокультурной сферы по отношению к инвалиду, входящему в мир искусства;
- с упорядочением знаний об общих социальных нормах поведения, связанных с постижением окружающей действительности;
- с обучением умениям воспринимать красивое, творить его, а главное, относиться ко всему этому как к личной ценности.

Деятельностный подход ориентирован на вовлечение инвалида в те или иные сферы развивающих поведенческих практик при условии реализации таких правил организации доступной среды, как многостороннее использование, несложность применения, наименьший уровень физического напряжения. Предметность выбора своеобразия форм практик зависит от ряда факторов, прежде всего от духовно-нравственных оснований оценок инвалидом окружающего пространства, а также навыков разумного приспособления к нему: активного или созерцательного.

Результативность применения вышеназванного подхода в организационном процессе социально-культурной реабилитации определяется рядом факторов. Во-первых, применение деятельностного подхода позволяет реализовать целостный комплекс функций:

- *развивающую*, обеспечивающую: а) отражение совокупности как духовных потребностей, так и потребностей безопасности, значимых для инвалида; б) организацию стимулирования активности на основе расширения пространственных пределов для удовлетворения базовых потребностей в институтах социализации;
- *мотивационную*, связанную с достижением перехода от инертных к инициативным формам участия в культурной деятельности при условии наличия художественно-творческой её составляющей;
- *ориентационную*, включающую личностный интерес к культурной деятельности, соответствующей индивидуальным возможностям инвалида, а

также осведомлённость о видовом многообразии технологий социально-культурной реабилитации.

Во-вторых, благодаря деятельностному подходу становится возможным проектирование моделей конкретных действий, сочетаемости их различных видов (групповых, коллективных) в наиболее вероятных ситуациях педагогического взаимодействия инвалида со специалистами социально-культурной сферы, связанных с привлечением его к участию в фестивальном движении, клубной организации, в том числе физкультурно-оздоровительной.

В-третьих, деятельностный подход предполагает использование традиционных и инновационных форм социально-культурной деятельности: участие в любительских студиях и кружках (театральных, фольклорных и т.д.); коллекционирование; посещение виртуальных экскурсий, художественных и книжных выставок, совершение прогулок с самообразовательной или досуговой целью; соучастие в тематических выставках самодеятельного творчества; общение в сети Интернет и пр.

Индивидуальный подход при осуществлении социально-культурной реабилитации ориентирован на индивида как субъекта межличностных и межкультурных отношений, устанавливающихся в учреждениях социально-культурного профиля на основе соблюдения принципов третьей статьи Конвенции о правах инвалидов, а именно: на основе уважения «присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости».

Предполагая опору на учёт естественного процесса саморазвития конкретного индивида, данный подход позволяет оказывать систематическую помощь инвалиду в моделировании его личностной системы взглядов, которая отражает не только пределы развития его физических задатков, но также социально-локальные перспективы в улучшении качества организации собственной культурной жизнедеятельности. Воспринимая каждого инвалида как самостоятельную ценность, признавая его право быть отличным от других людей, специалисты социокультурной сферы призваны учитывать

личностный смысл его участия в общественных проектах и программах. Характеризуясь сопричастностью как к социальной выраженности форм и методов социально-культурной деятельности, так и к смысловым установкам поступков, содержащих симпатии и антипатии к конкретным событиям культурной тематики, личностный смысл позволяет инвалиду осознать всю палитру его отношений к миру культуры, их важность для него.

Согласно этому подходу социально-культурная реабилитация способна проявить свою гуманистическую функцию, состоящую в развитии духовных сил и творческих способностей инвалида, позволяющих преодолевать жизненные обстоятельства при условии нацеленности её ведущих технологий на побуждение инвалида к активному участию в социально-культурной деятельности. Чем разнообразнее данная деятельность, тем продуктивнее будет приобщение инвалида к системе общечеловеческих ценностей и, соответственно, выработка своего взгляда на них. В связи с этим индивидуальный подход позволяет создать педагогические, психологические условия для социально-культурного саморазвития инвалида на основе выявления его творческих способностей, а также для организации самодвижения к пониманию своей уникальности и ценности. Всё это даёт ему возможность осознать собственный культурный рост в потребности постоянно совершенствовать себя.

Полисубъектный подход нацелен на установление сотруднических контактов и согласованных индивидуальных действий всех участников процесса социально-культурной реабилитации. Осуществляя этот подход, специалист социокультурной сферы изучает:

- способность инвалида к овладению общечеловеческими ценностями, проявляющуюся в стремлении или в отсутствии желательности к творческой деятельности, самообразованию и самовоспитанию, досуговому общению;
- причины его желания к саморазвитию на основе общих и конкретных принципов социально-культурной деятельности;

- схемы моделирования культурного пространства, значимого для совместного участия в разных областях коллективной культурной деятельности;

- организационно-педагогические условия, необходимые для эмоциональной или познавательной оценки выполненных действий, а также характер личностных изменений.

Степень готовности специалиста к осуществлению данных видов деятельности как на теоретическом уровне, так и в практической деятельности, характеризует его профессионализм.

Сформированность у него таких частных педагогических умений и навыков, как рефлексивные, прогностические, основанных на социальной фасилитации и эмпатии, позволяет необходимый стиль в обращении с инвалидом, нацеленный на восприятие им социальной информации о культурных объектах и событиях, происходящих в них.

Организационная система комплексной реабилитации детей-инвалидов включает в себя 3 этапа:

1) адаптационно-диагностический этап:

- выбор режимов социально-реабилитационной деятельности;
- определение реабилитационного потенциала;

2) коррекционный этап:

- организация и проведение психолого-педагогической, социально-медицинской и социальной реабилитации;
- обучение родителей основам реабилитации;

3) интеграционный этап:

- оказание помощи в определении ребенка;
- выдача рекомендаций по реабилитации в домашних условиях [57,

198].

Субъективность выражается в том, как проявляется индивидуальность и специалиста по социальной работе, и ребенка, включенного в социально-реабилитационный процесс.

Отличием социально-реабилитационной деятельности от педагогической является обязательное условие средств процесса:

- проведение обследования ребенка, с учетом результатов которого строится реабилитационный процесс;
- 1 осуществляется в неразрывном единстве с проведением медицинских мероприятий.

Мероприятия по медицинской, психологической, профессиональной и социальной реабилитации должны осуществляться комплексно в одном либо нескольких учреждениях в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы. Однако допустимо, чтобы реабилитация выполнялась поэтапно в установленной специалистами последовательности.

Психологическая реабилитация детей с ограниченными психическими и физическими возможностями предполагает проведение комплексных мероприятий, ориентированных на коррекцию и компенсацию нарушенных функций и состояний.

Психологическая реабилитация инвалидов детского и подросткового возраста по сравнению с психологической реабилитацией взрослых имеет ряд особенностей:

- в силу особого положения ребенка в обществе его реабилитация теснейшим образом связана с воздействием на него социальных микро- и макро- факторов (семьи, образовательного учреждения и прочих) и педагогическим воздействием (общим или специальным образованием), то есть по своей сути она является социально-психологической и психолого-педагогической;

- реабилитация является длительным, динамическим процессом, сопровождающим ребенка на разных возрастных этапах и учитывающим закономерности психического развития, поэтому использует большой арсенал средств и методов в зависимости от возраста;

- определяет процесс психического, в том числе личностного развития. Это последнее придает психологической реабилитации в детском

возрасте особую важность, так как именно личностные качества во многом определяют успешность социальной адаптации инвалидов с детства.

Профессиональная реабилитация занимает ведущее место в общей системе реабилитации, так как является решающим условием для интеграции инвалидов в семью и общество.

Таким образом, комплексная реабилитация детей-инвалидов представляет собой совокупность мероприятий по медицинской, психологической, профессиональной и социальной реабилитации, направленных на восстановление функций организма, устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности.

К числу основных ведомств, входящих в государственную службу реабилитации, относятся ведомства социальной защиты населения, здравоохранения, образования, культуры, физкультуры, спорта и туризма, строительства, служба занятости и другие.

Федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации с учетом региональных и территориальных потребностей создают сеть реабилитационных учреждений и обеспечивают развитие системы медицинской, профессиональной и социальной реабилитации инвалидов, организуют производство технических средств реабилитации, развитие услуг для инвалидов, способствуют развитию негосударственных реабилитационных учреждений при наличии у них лицензий на этот вид деятельности, а также фондов различных форм собственности и взаимодействуют с ними в осуществлении реабилитации инвалидов.

Одним из типов может быть реабилитационное учреждение, осуществляющее комплексную реабилитацию инвалидов [28, 24].

Все реабилитационные учреждения на территории Российской Федерации независимо от их организационно-правовых форм и подчиненности должны являться объектами действия Федерального законодательства Российской Федерации.

Преобладающими видами и типами реабилитационных учреждений для детей-инвалидов являются:

Учреждения, осуществляющие медицинскую реабилитацию (находящиеся, преимущественно в ведении системы здравоохранения):

- центры, больницы восстановительного лечения;
- отделения восстановительного лечения в больницах;
- лечебно-физкультурные диспансеры;
- отделения реабилитации в больницах;
- больницы общего и психиатрического профиля, осуществляющие реабилитацию инвалидов;
- санатории;
- санатории-профилактории;
- отделения и кабинеты восстановительного лечения в поликлиниках.

Учреждения, осуществляющие профессиональную реабилитацию инвалидов:

в системе образования:

1) дошкольные и школьные специализированные и коррекционные образовательные учреждения:

- детские сады, имеющие специальные группы для детей с нарушениями слуха, речи, зрения, интеллекта, опорно-двигательного аппарата;
- школы-интернаты для детей с нарушениями слуха;
- школы-интернаты для детей с нарушениями зрения;
- школы-интернаты для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- специализированные коррекционные школы-интернаты, в том числе для детей с нарушениями (недостатками) интеллекта;
- школы для детей с девиантным поведением;
- школы санаторного типа;
- школы надомного обучения;

2) профессиональные училища, техникумы, колледжи, лицеи, высшие учебные заведения, центры:

- учреждения начального профессионального образования;
- учреждения среднего профессионального образования;
- учреждения высшего профессионального образования;
- центры социально-психологической помощи;
- центры психологической помощи;
- медико-психолого-педагогические центры;
- центры диагностики и реабилитации детей и подростков;
- консультативные кабинеты;
- дома творчества;

в системе службы занятости:

- центры профессиональной реабилитации и занятости инвалидов;
- учебные центры;
- центры, отделения профориентации и трудового обучения;
- клубы (для инвалидов);

в системе социальной защиты:

- профессиональные училища-интернаты для инвалидов, для подростков с задержкой умственного развития.

Учреждения, осуществляющие социальную реабилитацию инвалидов (находящиеся, преимущественно, в ведении системы социальной защиты регионального и местного уровней):

- центры социального обслуживания;
- центры реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями;
- центры помощи семье и детям;
- психоневрологические дома-интернаты; детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, детские дома-интернаты для детей с физическими недостатками;
- отделения социально-профессиональной реабилитации;

- отделения социальной помощи на дому;
- отделения специализированной медицинской помощи;
- лечебно-педагогические центры для детей-инвалидов;
- детские приюты;
- физкультурно-оздоровительные клубы;
- протезно-ортопедические предприятия, центры;
- клубы детей-инвалидов.

Учреждения сферы культуры, физкультуры и спорта, осуществляющие мероприятия по социокультурной, физической и адаптационной реабилитации:

- специализированные библиотеки для незрячих и слабовидящих;
- дома культуры для инвалидов;
- клубы в системе ВОС и ВОГ;
- спортивные клубы для инвалидов [38].

В Белгородской области функционируют различные типы учреждений, осуществляющих медико-социальную реабилитацию детей и подростков с ограниченными возможностями: 80

1. В системе образования:

- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат I типа № 26 г. Белгорода – для глухих детей;
- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат II, IV и VI типа № 23 г. Белгорода – для слабослышащих и позднооглохших детей, для слабовидящих детей, для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

При этих типах учреждений возможно функционирование классов для детей с нарушениями интеллекта.

- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат III типа в г. Валуйки - для слепых детей;
- специальное (коррекционное) образовательное учреждение V типа – речевая школа в г. Короча для детей с логопедическими нарушениями;

- специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат VIII типа № 30 г. Белгорода – для детей с умственной отсталостью.

2. В системе социальной защиты:

- дома-интернаты для детей с умственной отсталостью в г. Алексеевка, п. Борисовка, г. Валуйки, п. Красногвардейское;

- ОГУ «Областной центр медико-социальной реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями» в с. Веселая Лопань.

3. В системе здравоохранения:

- ОГУЗ «Областной центр восстановительной медицины и реабилитации» г. Белгорода;

- кабинеты восстановительного лечения при детских поликлиниках.

В мае 2016 года управлением социальной защиты населения и управлением здравоохранения Белгородской области подписан совместный приказ «О взаимодействии органов управления и учреждений здравоохранения и социальной защиты населения по вопросам комплексной реабилитации детей-инвалидов» в целях дальнейшего совершенствования организации и обеспечения медико-социальной помощи детям-инвалидам, развития реабилитационной помощи детям-инвалидам в Белгородской области.

Культурный туризм для инвалидов стал активно развиваться в начале 90-х годов прошлого века. Например, в скандинавских странах туризм для инвалидов рассматривается как элемент их индивидуальных реабилитационных программ.

Таким образом, рассмотрев основные направления и формы реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности, мы пришли к следующему выводу. Данный процесс будет успешным, если соблюдать следующие требования и выполнять такие процедуры:

– систематизировать организацию разнообразных видов социокультурной деятельности инвалидов (познавательной, общественно полезной, оздоровительной) в контексте жизненного, социального и

личностного самоопределения;

- использовать разнообразные формы творческой деятельности;
- создавать ситуации, способствующие обретению инвалидами опыта эмоционально-ценностных отношений;
- применять разнообразные методы, ориентированные на формирование адекватной реакции на успех и неудачу, а также на свои достижения и ошибки.

2. СПЕЦИФИКА СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ФАКТОРА УСПЕШНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ- ИНВАЛИДОВ (НА ПРИМЕРЕ ГБОУ «БЕЛГОРОДСКАЯ КОРРЕКЦИОННАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА- ИНТЕРНАТ № 23»)

2.1. Анализ опыта и проблемы использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов (на примере ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа- интернат № 23»)

В настоящее время проблема социальной реабилитации детей-инвалидов приобретает огромное значение. Современная практика социальной работы требует разработки новых направлений социальной политики, направленной на обеспечение социальной интеграции, реабилитации и поддержку детей-инвалидов.

Социальной реабилитации детей-инвалидов в условиях ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» (далее – Учреждение) уделяется значительное внимание.

Предметом деятельности Учреждения является оказание населению услуг по предоставлению образования, определенных законодательством об образовании.

Деятельность Учреждения направлена на реализацию права граждан, имеющих ограниченные возможности здоровья, на получение ими общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Основными задачами Учреждения является формирование общей культуры личности обучающихся на основе усвоения обязательного минимума содержания адаптированных основных общеобразовательных

программ, их адаптация к жизни в обществе, воспитание гражданственности, трудолюбия, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, Родине, семье, формирование здорового образа жизни, содействие развитию физических и психических возможностей обучающихся; подготовка обучающихся к трудовой деятельности, самообеспечению, самообслуживанию.

Основной целью, а также основным видом деятельности Учреждения является образовательная деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Учреждение реализует адаптированные образовательные программы для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, разработанные на базе основных общеобразовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей обучающихся.

Учреждение вправе осуществлять образовательную деятельность по образовательным программам, реализация которых не является основной целью его деятельности: образовательные программы дошкольного образования; дополнительные общеобразовательные программы, к которым относятся дополнительные общеразвивающие программы физкультурно-спортивной, художественной, социально-педагогической, естественнонаучной направленностей.

Учреждение осуществляет иные виды деятельности, не являющиеся основными видами деятельности, лишь постольку, поскольку это служит достижению целей, ради которых оно создано, и соответствует указанным целям.

Образовательная и медицинская деятельность Учреждения осуществляется на основании соответствующих лицензий.

Таким образом, в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» проводится целый комплекс мероприятий по социокультурной реабилитации инвалидов. Однако эффективность организации социокультурной реабилитации инвалидов

предполагает своевременную и систематическую диагностику, направленную на формирование конкретных рекомендаций по совершенствованию реабилитации и вовлечению инвалидов в социокультурную деятельность.

Для выявления проблем использования средств социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов было проведено социальное исследование «Проблемы реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности». Нами были применены комплексные релевантные процедуры, включающие традиционный анкетный опрос; экспертный опрос специалистов ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» (N=18). В основу исследования положены результаты опроса детей-инвалидов (N=40), обучающихся в школе. Выборка репрезентативна с вероятностью ошибки не более 5%.

Представим данные, полученные нами в ходе социального исследования.

Респонденты хотели бы своевременно получать информацию развлекательного и познавательного характера.

Следуя результатам исследования, респонденты высоко оценивают организацию досуга для детей с инвалидностью в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

При ответе на вопрос «Какие услуги, получаемые в школе, Вамгодились более всего?», были получены следующие результаты: 36 % опрошенных выбрали вариант ответа – «мероприятия по социально-бытовой и социально-средовой реабилитации», 34 % – «мероприятия по социокультурной реабилитации», 32 % – «профтестирование и профориентация», 30 % – «оказание содействия в получении профессионального образования».

Большинство участников исследования (92 %) считают, что при организации реабилитации инвалидов необходимо учитывать индивидуальные потребности и возможности людей с ограниченными

возможностями здоровья. Таким образом, социокультурная реабилитация инвалидов должна основываться на индивидуальном подходе и проводиться комплексно.

Как отметили 84 % участников исследования из числа экспертов, необходимо укреплять материально-техническую базу школы и других учреждений города, что позволит инвалидам наиболее активно и плодотворно участвовать в культурной жизни города, восстановить физические и духовные силы, реализовать социально-культурные потребности. Также 72 % экспертов отметили, что финансирование культурно-досуговых программ и проектов, участниками которых являются инвалиды, требуется значительно увеличить.

Следуя мысли экспертов, реабилитация инвалидов должна строиться на принципах индивидуализации, адресности, последовательности и комплексности. К основным факторам, воздействующим на социально-культурную реабилитацию, относятся экономические (54 %), социальные (46 %), правовые (38 %), демографические (22 %).

Эксперты отметили, что для совершенствования системы социально-культурной реабилитации инвалидов необходимо своевременно проводить социологические исследования, направленные на выявление актуальных проблем инвалидов.

На вопрос «Каковы, на Ваш взгляд, проблемы организации социально-культурной реабилитации инвалидов?» были получены следующие ответы: «проблемы материально-технического оснащения и финансирования мероприятий» – 42 % респондентов; «внедрение платных услуг в культурно-досуговую сферу» – 38 % респондентов; «недостаточно развитая система социального партнерства» – 32 % респондентов; «недостаточная информационная поддержка» – 24 % респондентов.

По мнению экспертов, повышению качества социально-культурной реабилитации инвалидов будут способствовать «улучшение финансирования мероприятий по реабилитации инвалидов» – 46 %

респондентов; «совершенствование системы социального партнерства в области поддержки инициатив инвалидов» – 34 % респондентов; «обеспечение доступности мероприятий в сфере культуры, направленных на удовлетворение творческих потребностей инвалидов» – 30 % респондентов; содействие бесплатному (субсидированному) досугу инвалидов» – 28 % респондентов; «использование инновационных технологий в системе социально-культурной реабилитации» – 28 % респондентов; «развитие добровольчества и благотворительности в интересах инвалидов» – 26 % респондентов; «создание интегрированных культурно-образовательных центров для инвалидов» – 20 % респондентов; «совершенствование нормативно-правовой базы в области поддержки инвалидов» – 18 % респондентов.

Согласно мнения экспертов, для совершенствования реабилитации инвалидов необходимо принять следующие меры: «реализация региональных и муниципальных проектов, направленных на повышение качества реабилитации инвалидов» – так полагает 38 % опрошенных; «разработка региональных и муниципальных программ, направленных на вовлечение инвалидов в социокультурную деятельность» – 36 % респондентов, «участие органов власти, представителей бизнес-структур, общественных организаций в решении проблем инвалидов» – 30 % респондентов; «расширение базы для повышения квалификации специалистов по социально-культурной реабилитации» – 28 % респондентов; «развитие социальной инфраструктуры города» – 12 % опрошенных.

Таким образом, мы пришли к следующим выводам. В ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» проводится целенаправленная и систематическая работа по реабилитации инвалидов с учетом их индивидуальных потребностей, разрабатываются программы и проекты различного уровня. Однако анализ опыта работы школы и результаты социального исследования показали, что в современных условиях требуется новый подход к организации реабилитации инвалидов,

основанный на комплексной диагностике потребностей инвалидов, ориентированный на своевременное решение их проблем, формирование устойчивой социокультурной среды и повышение качества услуг по реабилитации инвалидов.

2.2. Социальный проект реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности «От сердца – к сердцу»

Социальный проект «От сердца – к сердцу»

I. Краткие сведения о проекте.

Наименование проекта: «От сердца к сердцу!».

Руководитель проекта: Ибрагим Абду Рауфу.

Организация-заявитель, предполагающая реализовать проект: ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

Цель проекта: совершенствование существующей системы реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности «От сердца – к сердцу».

Задачи:

- реабилитация детей-инвалидов, их социальная адаптация через культурно-досуговую и спортивно-оздоровительную работу;
- формирование личной и социальной компетентности детей-инвалидов, развитие у них позитивного отношения к себе и к окружающему обществу;
- формирование интереса к систематическим занятиям физической культурой и спортом у детей-инвалидов и лиц с ОВЗ;
- вовлечение родителей, имеющих детей с инвалидностью, к участию в семинарах;
- проведение комплекса мероприятий, направленных на реабилитацию детей-инвалидов.

Основные методы реализации социального проекта:

- 1) групповая работа;
- 2) тренинг поведения;
- 3) личностный тренинг;
- 4) дискуссии;
- 5) мозговые штурмы;
- 6) беседы;

- 7) лекции;
- 8) ролевые игры;
- 9) просмотр видеоматериалов;
- 10) театральные постановки;
- 11) круглые столы;

Планируемые результаты:

- создание условий развития, самореализации детей-инвалидов с ограниченными возможностями здоровья;
- развитие творческого потенциала детей-инвалидов;
- развитие интереса к физической деятельности.

II. Сведения об организации-заявителе.

ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

Полный адрес: 308000, Белгородская область, г. Белгород, ул. Будённого, 4.

Телефон для справок: +7 4722 51-63-65.

Электронный адрес для направления документов и обращений: school-int23.ucoz.org

Руководитель: Годин А.Е., директор ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

III. Описание проекта

В Белгородской области, как и по всей России, наблюдается тенденция увеличения числа детей-инвалидов и лиц с ОВЗ.

Имеющиеся у детей нарушения затрудняют активную деятельность, самообслуживание и общение, то есть вызывают социальную дезадаптацию.

Дети с ограниченными возможностями – люди с физическими и (или) психическими недостатками, имеющие ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм, подтвержденными в установленном порядке.

К ним относятся:

- люди с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- люди с нарушениями речи;
- люди с задержкой психоречевого развития (ЗПРР);
- люди с множественными нарушениями (сочетание 2-х или 3-х нарушений).

Стал очевидным психологический аспект проблемы, который раньше игнорировался. Пришло понимание того, что инвалидность ребенка полностью изменяет его психологически. Дети-инвалиды представляют собой группу с точки зрения психологической и социально-психологической дезадаптации, проявляющейся в нарушении взаимодействия между человеком и его социальным окружением. Причиной тому служат ограничение жизнедеятельности и социальная изоляция.

Одной из существенных преград в успешном проведении социокультурной реабилитации, является ограниченность необходимых ресурсов, содействующих формированию и реализации потребности ребенка в творческом самовыражении.

Необходимость проводить социальную реабилитацию детей-инвалидов определяется следующими факторами:

- сохраняется тенденция к росту количества детей с отклонениями в развитии, нуждающихся в полноценной педагогической помощи;
- существует острая необходимость разработки инновационных моделей социально-психологической реабилитации людей, ориентированных не только на преодоление трудностей в обучении, но и на обеспечение успешной социализации и адаптации в условиях взаимодействия системы основных социальных институтов: семьи, учебных заведений, культурно-досуговых учреждений;
- возрастает потребность в высококвалифицированных специалистах, владеющих современными педагогическими технологиями, способных

учитывать индивидуальные психологические особенности данных категорий детей, использовать в работе достижения современной науке и практике.

Проблема состоит в том, что дети с ограниченными возможностями испытывают затруднения при интеграции в общество и часто не могут адаптироваться в стандартных ситуациях.

Этапы реализации социального проекта.

Проект предполагается реализовывать в три этапа:



Таблица 1.

План-график работы проекта

Вид мероприятия	Содержание мероприятий	Необходимые ресурсы	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
<i>I этап Диагностический</i>	1.1. Теоретический анализ проблемной ситуации.	Специализированная литература Исследование на тему «Социальная реабилитация детей-инвалидов»	Руководитель проекта	Получение необходимой актуальной информации	Первая половина сентября 2019
	1.2. Диагностика проблем социальной реабилитации детей-инвалидов	Оборудование и сопутствующие расходы.	Исследовательская группа.	Получение сведений о распространенных проблемах социальной реабилитации детей-инвалидов	Вторая половина сентября 2019
<i>II этап Этап практического осуществления проекта</i>	2.1. Консультирование детей и их родителей по вопросам социальной реабилитации детей-инвалидов	Технические, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, социальный педагог	Понимание детьми и родителями специфики социальной реабилитации детей-инвалидов.	1-10 октября 2019
	2.2. Тренировка социально-важных навыков и коррекционно-профилактические тренинги для детей.	Технические, кадровые ресурсы	Исследовательская группа, социальный педагог, психолог	Возможность незамедлительного соотнесения полученной информации и деятельности, эмоционального проживания несовершеннолетнего, работа с личностью, затрагивая глубинные внутренние	11 октября – 15 ноября 2019

				структуры ребенка с инвалидностью	
	2.3. Повышение воспитательного потенциала семьи (Семейные гостиные)	Технические, кадровые ресурсы	Психолог	Повышение воспитательного потенциала семьи.	16 ноября – 2018 декабря 2019
	2.4. Работа куратора с группой	Технические, кадровые и финансовые ресурсы	Исследовательская группа, социальный педагог		В течение всего проекта
<i>III этап Диагностика результативности</i>	3.1. Проведение отчетных итоговых круглых столов по вопросам социальной реабилитации детей-инвалидов	Финансовые, технические ресурсы	Исследовательская группа	Анализ полученных результатов по этапам, выделение + и – в экспериментальной системе, выводы, предложения, рекомендации, обсуждение дальнейших шагов.	8 – 15 декабря 2019
	3.2. Итоговая диагностика проблем	Административные и прочие расходы	Исследовательская группа	Дает возможность увидеть результат деятельности и проекта	16 – 26 декабря 2019

Условия формирования групп детей:

В группе не должно быть более 10-12 детей. Диапазон возрастов не должен превышать двух лет.

Целесообразно включение в группу детей, не имеющих инвалидности, но имеющих проблем с социальной адаптацией. При условии такого формирования детей с инвалидностью, не будут чувствовать себя в очередной раз «особенными», а понимать, что проблема адаптации может касаться и

детей, не имеющих ограничения по здоровью. Это повысит эффективность тренинговых занятий.

Организация групповых занятий:

Каждое занятие рассчитано на 2 академических часа, частота проведения 1 – 2 раза в неделю.

Занятия должны проходить в кабинете, имеющем достаточную площадь для проведения динамических упражнений и оборудованном классной доской или планшетом.

Ожидаемые результаты тренинговой программы:

- снижение уровня тревожности у детей с инвалидностью;
- формирование адекватной самооценки;
- развитие способности к самоанализу;
- формирование позитивных жизненных целей и повышение мотивации и способности к их достижению;
- раскрытие творческого потенциала детей-инвалидов.

Таблица 2.

Учебно-тематический план

№	Темы занятий	Количество часов
1.	«Будем сотрудничать»	1 час 30 мин
2.	«Я тебя понимаю»	1 час 30 мин
3.	«Мои проблемы»	1 час 30 мин
4.	«Будь собой, но в лучшем виде»	1 час 30 мин
5.	«Прощай...»	1 час 30 мин

I этап – ориентировочный.

Занятие № 1. «Будем сотрудничать»

Цель: создание благоприятных условий для работы в группе, ознакомление с новой формой работы – социально-психологическим

тренингом и основными принципами работы социально-психологического тренинга.

Ожидаемый результат: знакомство участников друг с другом, создание благоприятного психологического климата в группе.

Материалы и оборудование: ватман, маркеры, листы бумаги формата А4 (по количеству участников)

1. Игра «Здравствуй, я рад познакомиться!».

Цель: создание групповой атмосферы: знакомство участников.

Время проведения: 10 мин.

Содержание: Участникам предлагается сделать себе визитку, т.е. указать на карточке своё имя, которым они будут пользоваться на протяжении всех занятий. При этом можно взять себе любое имя: своё настоящее; игровое имя; имя своего хорошего знакомого. Предоставляется полная свобода выбора. Затем нужно прикрепить свою визитку на одежду. В дальнейшем на всём протяжении занятий участники будут обращаться друг к другу по этим именам. На выполнение даётся 3 мин.

Обсуждение: по очереди каждый из участников представится и скажет о себе несколько слов, что он ожидает от занятий.

2. Упражнение «Я ценю себя».

Цель: повышение самооценки.

Время проведения: 10 минут.

Содержание: ведущий: «Сядьте поудобнее на стуле так, чтобы ноги стояли на полу. Слегка прикройте глаза и просто следите за дыханием. Теперь направьте свой мысленный взор вовнутрь и скажите себе, что вы себя любите.

Это может звучать примерно так: «Я высоко ценю себя».

Это придаст вам силы и укрепит дух. Выполняя это упражнение, периодически следите за своим дыханием.

Теперь сосредоточьтесь еще сильнее и определите то место, где хранится сокровище, носящее ваше имя. Приближаясь к этому священному месту, подумайте о своих возможностях: способности видеть, слышать,

осязать, ощущать вкус и запах, чувствовать, думать, двигаться и делать выбор. Как следует подумайте о каждой из этих возможностей, вспомните, как часто вы пользовались ими, как пользуетесь сейчас, как нужны они будут в дальнейшем.

Теперь вспомните, что вы все можете увидеть новые картины, услышать новые звуки и т.д. Постарайтесь осознать, что благодаря этим возможностям вы никогда не будете беспомощными.

А теперь вспомните, что вы – частица Вселенной; вы получаете энергию из недр земли, благодаря ей вы можете уверенно стоять на ногах, понимать смысл окружающего мира, вас заряжают и другие люди, которые готовы быть с вами и нуждаются в вас.

Помните, вы свободны, чтобы все видеть и слышать, но выбираете лишь то, что вам нужно. И тогда отчетливо скажите «да» тому, что необходимо, и «нет» всему ненужному и лишнему. Вы будете нести добро и себе, и другим вместо зла и бессмысленной борьбы.

А теперь снова сосредоточьтесь на своем дыхании.

Хорошенько запомните это упражнение и почаще делайте его.

3. Игра-постановка «Музыкальная пьеса».

Цель: повышение самооценки, развитие процесса самораскрытия, развитие музыкального восприятия, а также коррекция коммуникативной сферы студентов с инвалидностью, овладение приемами невербального общения.

Время проведения: 40 минут.

Содержание: Ведущий раздает заранее подготовленную пьесу. Вместе с группой выбирают кто будет, каким героем произведения и разыгрывают ее.

4. Упражнение «самопрезентация».

Цель: состоит в том, чтобы донести до сознания, слушающего важную и необходимую информацию, аргументировано изложить свою позицию, мнение, точку зрения.

Время проведения: 20 минут.

Содержание: использование технологии самопрезентации определяется необходимостью подготовить ребенка к публичным выступлениям.

III этап – закрепляющий.

5. «Прощай».

Цель: закрепление представлений участников о своей уникальности, обогащение сознания позитивными, эмоционально окрашенными образами личности; закрепление дружеских отношений между членами группы.

Материалы и оборудование: фломастеры, бумага, скотч, ножницы, листы ватмана.

Получение обратной связи по итогам прошлого занятия: что для участников было особенно важным или интересным; предложите задать вопросы, которые у них возникли после первого занятия.

6. Групповая дискуссия «Мое будущее».

Цель: создание позитивного настроения на будущее.

Время проведения: 10 минут.

Содержание: участникам предлагается закончить предложения:

Мое будущее видится мне...

- я жду ...
- я хочу ...
- я думаю ...
- мне хочется достичь успеха в ...
- для этого мне необходимо ...
- главная сложность, с которой я столкнусь ...
- преодолеть препятствия мне поможет ...

7. Упражнение арт-терапия «Коллаж».

Цель: закрепление позитивных навыков, полученных во время тренинга

Время проведения: 10 минут.

Содержание: студентам предлагается вспомнить и на листе ватмана изобразить наиболее интересные и яркие события в группе.

Обсуждение: участники отвечают на вопросы: «Что понравилось?», «Чему вы научились в ходе тренинга?», «Какие из приобретенных навыков вам кажутся наиболее важными?», «Какие навыки вы будете использовать?».

Проведении физкультурно-спортивного комплекса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- создание условий для реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- привлечение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к физкультурно-оздоровительной деятельности;
- популяризация физической культуры и здорового образа жизни.

После программы тренинга и физических эстафет, следует работа специалистов с родителями детей с инвалидностью.

На основе уже выявленных проблем социальной реабилитации детей-инвалидов, предлагается один раз в четверть проводить «Всеобучи для родителей» или так называемые «Семейные гостиные».

Цель – обеспечение взаимодействию школы-интерната с семьей, воспитывающей ребенка-инвалида.

Задачи:

- формирование эффективной родительской позиции,
- оказание своевременной психологической и информационной помощи семьям, воспитывающим ребенка-инвалида;
- формирование интереса родителей к личностному развитию ребенка на основе его компенсаторных возможностей,
- формирование позитивного образа ребенка, его будущего через изменение уровня родительских притязаний.

Ожидаемые результаты:

- осознание роли семьи и её влияния на формирование личности ребенка с инвалидностью.
- создание условий для обеспечения психологической безопасности семьи, воспитывающей ребенка с особыми потребностями.

- повышение уровня знаний о состоянии развития и здоровья детей с инвалидностью, реальных возможностях и механизмах их реабилитации и адаптации в обществе.

- овладение навыками коррекционно-развивающего взаимодействия с ребенком.

- формирование эмоционального принятия индивидуальности ребенка с инвалидностью и изменения уровня родительских притязаний.

Данное мероприятие позволит повысить воспитательный потенциал семьи. «Семейные гостиные» помогут лучше понять своего ребенка и как с ним себя вести.

3. Третий этап проекта – *диагностика результативности*. На третьем этапе организация отчетных итоговых круглых столов, по социальной реабилитации детей-инвалидов. Обсуждение достижений и успехов в данном направлении. Проведение повторной диагностики, для получения информации, о результатах работы нашего проекта.

Реализация проекта «Шаг навстречу» в условиях ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» не станет сложной задачей. В ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» работают квалифицированные специалисты. Можно привлекать молодых специалистов, а также бакалавров и/или магистров, обучающихся по специальности «Социальная работа», «Психология», «Педагогика» и т.д. Участие в данном проекте они могут принимать, проходя учебную практику в данном учреждении.

Можно привлечь СМИ и обеспечить выпуск социальной рекламы данного мероприятия. Данная мера поможет сделать полный охват аудитории, повысить информационную насыщенность населения, привлечь к участию специалистов и спонсоров.

Важным ожидаемым результатом реализации данного проекта служит наиболее полная реабилитация детей-инвалидов.

Целевые рабочие группы.

Целевые группы:

– дети-инвалиды, обучающиеся в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23»;

– Родители детей-инвалидов.

Рабочие группы:

– Исследовательские группы на базе ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23»;

– Специалисты, осуществляющие контроль за проведением всех этапов реализации проекта.

Соисполнители социального проекта:

- НИУ «БелГУ», кафедра социальной работы.

Дополнительная информация

Ресурсное обеспечение

1. Кадровые ресурсы: преподаватели ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

2. Материально-финансовые ресурсы:

Оборудование: технические средства (проектор, экран, усилители звука, компьютер либо ноутбук, микрофон, фотоаппарат, принтер, сканер, колонки, телевизор, видеомagniтофон, музыкальный центр) предоставляется руководством.

Расходные материалы и канцелярские принадлежности представлены в таблице.

1. Информационные ресурсы:

– средства массовой информации (новостные и семантические сайты, электронные версии СМИ);

– электронные библиотеки;

– электронные базы данных;

– корпоративные сайты;

– сервисы (электронные почтовые ящики, блоги, поисковики, каталоги, словари, справочники).

2. Временные ресурсы: срок реализации проекта – в течение одного года, при условии подтверждения его жизнеспособности и наличия необходимых ресурсов реализация проекта может быть продлена.

Полная стоимость проекта: 2140 руб.

Источники финансирования:

– спонсорская помощь организаций, заинтересованных в осуществлении проекта.

Таблица 3

Смета расходов

Наименование статьи затрат	Стоимость, руб.	Количество	Всего руб.
Бумага А4 (уп.)	160	2	320
Скрепки (уп.)	23	5	115
Файлы (шт.)	1	100	100
Степлер (шт.)	120	2	240
Скобы для степлера (уп.)	15	5	75
Папки (шт.)	30	20	600
Ручки (шт.)	15	30	450
Простые карандаши (шт.)	12	20	240
Итого:			2140

Результатом использования социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов станет качественное преобразование конкретного человека в процессе совместной социокультурной деятельности. Это будет достигнуто путем раскрытия скрытого социального, культурного, творческого потенциала ребенка-инвалида, активизации его личностных ресурсов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Решение проблем реабилитации детей-инвалидов средствами социокультурной деятельности имеет как теоретическое, так и практическое значение.

В ходе исследования были решены следующие задачи:

- раскрыты теоретические основы реабилитации детей-инвалидов;
- выявлена специфика реализации социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов;
- проанализирован опыт и разработаны рекомендации по совершенствованию реабилитации детей-инвалидов в условиях ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23».

Реабилитация молодых инвалидов является многогранным процессом, следовательно, данный процесс предполагает использование комплекса подходов, технологий, методов в силу множества проблем молодого человека с инвалидностью.

Социокультурная деятельность, базируясь на принципах мультидисциплинарного подхода, представляет собой способы практической деятельности субъектов социальной работы по решению проблем реабилитации детей-инвалидов преимущественно через средства эстетического взаимодействия. Активизируя внутренние ресурсы индивида и обладая значительным потенциалом личностного развития, социокультурная деятельность позволяет формировать гуманистическую, творческую направленность личности молодого инвалида.

Содержательно социокультурная деятельность отражает различные виды и формы музыкальной, изобразительной, драматической деятельности. Данный вид деятельности применяется с целью качественного преобразования индивида в процессе совместной творческой деятельности, обеспечивающей возможность для реализации внутреннего потенциала инвалида, активизации и обогащения его социально-личностных ресурсов.

Мы пришли к выводам, что социокультурная деятельность в сфере социальной работы – специально организованная система знания о способах и процедурах использования социально-психологического, педагогического, аксиологического потенциала художественного творчества с целью позитивного преобразования конкретного социального объекта или ситуации, оптимизации жизнедеятельности, решения конкретной социальной проблемы, посредством спланированного алгоритма действий.

Социокультурная деятельность в социальной реабилитации молодых инвалидов – система организационных приёмов и методов воздействия средствами художественного творчества, культурно-досуговой деятельности и предоставления услуг детям-инвалидам, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных способностей к деятельности, развития их духовных интересов, потребностей и потенциальных возможностей, преодоления социальной эксклюзии.

В результате комплексной диагностики нами установлено, что в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная школа-интернат № 23» ведется целенаправленная и систематическая работа по вовлечению инвалидов в социокультурную деятельность, активно используется реабилитационный потенциал художественно-творческих технологий, разрабатываются культурно-досуговые программы различного уровня.

Однако в современной действительности требуется новый подход к использованию средств социокультурной деятельности в системе социальной реабилитации молодых инвалидов, основанный на всестороннем изучении проблем молодых инвалидов, требующий создания институциональных основ обеспечения устойчивого формирования социокультурной среды для людей с ограниченными возможностями, а также повышения качества услуг в рамках совершенствования системы реабилитации инвалидов.

Анализ теоретических основ изучения реабилитации детей-инвалидов, анализ опыта использования социокультурной деятельности в социальной реабилитации (в ГБОУ «Белгородская коррекционная общеобразовательная

школа-интернат № 23»), а также социальное исследование, проведенное на базе данного учреждения, позволило нам разработать рекомендации по совершенствованию использования социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов:

- применение индивидуального подхода при реализации социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов с учетом их потребностей и возможностей;

- расширение практики обмена опытом в области использования социокультурной деятельности в реабилитации инвалидов;

- укрепление материально-технической базы школы, увеличение финансирования культурно-досуговых мероприятий;

- популяризация результатов использования социокультурной деятельности в реабилитации детей-инвалидов посредством обмена опытом, проведения совместных семинаров, конференций, круглых столов и т.д.;

- обеспечение межведомственного взаимодействия с образовательными учреждениями, учреждениями культуры и др. на основе организационной преемственности;

- привлечение внимания общественности к проблемам детей-инвалидов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конвенция о правах инвалидов: принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года / [Электронный ресурс]: <http://base.garant.ru/2565085>.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс]: Федеральный закон РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.07.2017) // Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/Cons_doc_LAW_8559.
3. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы: [постановление Правительства РФ от 01.12.2015 № 1297 (ред. от 20.11.2018)] / [Электронный ресурс]: Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_189921.
4. Андрейкин, А.А. Роль совместного коллектива для слышащих подростков и подростков с нарушениями слуха [Текст] / А.А. Андрейкин // Новые пути решения проблем детской инвалидности средствами культуры и искусства: методическое пособие. – Москва, 2001. – С. 196–210.
5. Ариарский, М.А. Социально-культурная деятельность в условиях модернизации духовной жизни России [Текст] / М.А. Ариарский // Труды Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2013. – Т. 195. – С. 8-15.
6. Ариарский, М.А. Досуговая деятельность как ресурс социально-культурной интеграции инвалидов [Текст] / М.А. Ариарский, Л.Г. Брылева. – Москва, 2014. – 156 с.
7. Астахова, Н.В. Паттерны культурного потребления глухих и слабослышащих: инклюзия или изоляция? [Текст] / Н.В. Астахова, Н.В. Большаков // Журнал исследований социальной политики. – 2017. – Т.15. – №1. – С.51-66.
8. Белецкая, Е.А. Социокультурные подходы к реабилитации и адаптации лиц с нарушениями жизнедеятельности (на примере Белгородской

области) [Текст] / Е.А. Белецкая, Н.В. Таволжанская // Наука. Искусство. Культура. – 2014. – Вып.4. – С. 94-100.

9. Белоусова, Е.В. Арт-технологии в социальной работе [Текст] / Е.В. Белоусова, О.В. Шишкина. – Ульяновск: УлГУ, 2006. – 270 с.

10. Бельтикова, М.Д. Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в реабилитационном центре [Текст] / М.Д. Бельтикова. – М.: ЦИЭТИН, 2013. – 272 с.

11. Бельтикова, М.Д. Социокультурная реабилитация детей с ограниченными возможностями (из опыта работы Областного государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» г. Иркутска [Текст] / М.Д. Бельтикова // Научно-педагогический журнал «Magister Dixit». – 2014. – №2. – С.12-15.

12. Васина, С.Е. Культурно-досуговая деятельность [Текст] / С.Е. Васина // Система ценностей современного общества. – вып.16. – 2010. – С. 204-208.

13. Галкин, Н.Н. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов средствами изобразительного искусства: автореф. дис. ... канд. культурологии [Текст] / Н.Н. Галкин. – Краснодар, 2004. – 24 с.

14. Галкин, Н.Н. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов средствами изобразительного искусства [Текст] / Н.Н. Галкин. – Краснодар, 2014. – 181 с.

15. Грабенко, Т.М. Практикум по креативной терапии: учебное пособие [Текст] / Т.М. Грабенко. – СПб.: Речь, 2003. – 400с.

16. Григорьева, Е.И. Теоретическое обеспечение социально-культурной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья средствами искусства [Текст] / Е.И. Григорьева, Н.Н. Илларионова, Ю.В. Ганичева, И.С. Казакова // Вестник МГУКИ. – 2016. – №3(71). – С.148-154.

17. Гудина, Т.В. Музыкальное воспитание как реабилитационная технология в современной педагогической практике [Текст] / Т.В. Гудина //

Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2015. – №4. – С.227-230.

18. Гудина, Т.В. Проблемы реабилитации детей-инвалидов в современной педагогической теории и социокультурной практике [Текст] / Т.В. Гудина. – Вологда: ВоГТУ, 2011. – 143 с.

19. Гудина, Т.В. Социально-культурная деятельность как средство обеспечения равных возможностей развития и инкультурации детей-инвалидов в современном обществе: дис. ... д-ра пед. Наук [Текст] / Т.В. Гудина. – Санкт-Петербург, 2014. – 385 с.

20. Гудина, Т.В. Инклюзивный подход к социокультурной реабилитации детей и молодежи [Текст] / Т.В. Гудина // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2017. – С.178-182.

21. Дашкова, О.С. Организация досуговой деятельности [Текст] / О.С. Дашкова. – М., 2012. – 167 с.

22. Дементьева, Н.Ф. Формы и методы социокультурной реабилитации граждан [Текст] / Н.Ф. Дементьева, Э.В. Устинова. – Москва: ЦИЭТИН, 2013. – 135 с.

23. Дуликов, В.З. Социально-культурная работа за рубежом [Текст] / В.З. Дуликов: Учебное пособие. – М.: МГУКИ, 2011. – 199 с.

24. Ерошенков, И.Н. Культурно-досуговая деятельность среди детей и подростков [Текст] / И. Н. Ерошенков. – М.: ВЛАДОС, 2004. – 384 с.

25. Жарков, А.Д. Технология культурно-досуговой деятельности: учебно-методическое пособие для студентов вузов культуры и искусств [Текст] / А.Д. Жарков. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство МГУК; ИПО Профиздат, 2002. – 287 с.

26. Жарков, А.Д. Теоретико-методологические основы культурно-досуговой деятельности [Текст] / А.Д. Жарков. – М.: МГУКИ, 2013. – 455 с.

27. Жаркова, А.А. Развитие личности в условиях социально-культурной деятельности на основе парадигмального подхода: теоретические аспекты

[Текст] / А.А. Жаркова. – Москва, МГУКИ, 2011. – 177 с.

28. Загорская, Л.М. Социально-культурная реабилитация детей-инвалидов по зрению подросткового и старшего школьного возраста: современные технологии [Текст] / Л.М. Загорская // Сервис в России и за рубежом. – 2016. – №1. – С.105-122.

29. Зрелова, Т.А. Культурно-досуговая деятельность как средство социальной интеграции детей-инвалидов: автореф. дис. ... канд. пед. наук [Текст] / Т.А. Зрелова. – Санкт-Петербург, 2016. – 20 с.

30. Ионин, Л.Г. Основания социокультурного анализа [Текст] / Л.Г. Ионин. – Москва, Рос гос. гум. ун-т, 1996. – 152 с.

31. Ключко, Е.М. Альтернативные подходы к определению понятия «культура досуга» (по материалам зарубежных исследований) [Текст] / Е.М. Ключко // Вестник МГУКИ. – 2010. – №5. – С.112–121.

32. Киселева, Т.Г. Основы социально-культурной деятельности [Текст] / Т.Г. Киселева, Ю.Д. Красильников. – Москва, МГУКИ, 2004. – 539 с.

33. Киселева, М.В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе: учебное пособие. [Текст] / М.В. Киселева. – СПб.: Речь, 2007. – 336с.

34. Киселева, М.В. Арт-терапия в работе с детьми [Текст] / М.В. Киселева. – СПб.: Речь: 2006. – 160 с.

35. Копытин, А.И. Современная клиническая арт-терапия: учеб. пособие [Текст] / А.И. Копытин. – Москва: Когито-Центр, 2015. – 76 с.

36. Клыгина, Е.А. Социально-культурная деятельность [Текст] / Е.А. Клыгина. – Белгород: ИПЦ «Политерра», 2006. – 191 с.

37. Литвинцева, Г.Ю. Исследовательское пространство социально-культурной деятельности [Текст] / Г.Ю. Литвинцева // Вестник Санкт-Петербургского государственного университета культуры и искусств. – 2012. – №1(10). – С. 90-103.

38. Мацукевич, О.Ю. Ценностно-смысловое содержание социально-культурной деятельности в условиях современной России [Текст] /

О.Ю. Мацукевич. – Москва: Изд. Дом МГУКИ, 2012. – 220 с.

39. Мацукевич, О.Ю. Театральная анимация как направление социально-культурной ресоциализации личности [Текст] / О.Ю. Мацукевич // Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – 2012. – № 2 (46). – С. 76-81.

40. Моздокова, Ю.С. Социально-культурная реабилитация инвалидов и их семей в процессе досуговой деятельности: автореф. дис. ... канд. пед. наук [Текст] / Ю.С. Моздокова. – Москва, 1996. – 18 с.

41. Моздокова, Ю.С. О концепции социально-культурной реабилитации инвалидов [Электронный ресурс] / Ю.С. Моздокова. – Режим доступа: <http://www.centernadegda.ru/reabilitaciya> (дата обращения: 25.02.2019).

42. Мудрик, А.В. Социализация человека: учеб. пособие [Текст] / А.В. Мудрик. 3-е изд., испр. и доп. – М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2010. – 634 с. (Серия «Библиотека студента»). – С.18-22.

43. Мухина, В.С. Возрастная психология [Текст] / В.С. Мухина. – Москва, Академия, 2003. – С. 56-93.

44. Низова, Л.Н. Социокультурная реабилитация инвалидов как элемент социальной политики [Текст] / Л.Н. Низова, Ч.М. Мухаметшина // Общество. Среда. Развитие. – 2017. – №2. – С.42-49.

45. Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной работы [Текст] / П.Д. Павленок. – М.: Дашков и К°, 2006. – С. 113-121.

46. Павленок, П.Д. Технологии социальной работы с различными группами населения [Текст] / П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА, 2012. – 210 с.

47. Пискун, О.Ю. Эффективная практика духовно-нравственного развития – ассистивная технология сопровождения детей с нарушением слуха «Психологический театр» [Текст] / О.Ю. Пискун, Л.П. Евсеенко, Т.В. Буркова // Наука и социум. – 2017. – С.95-104.

48. Психологический театр в современном образовательном пространстве: ассистивная технология сопровождения детей-инвалидов и детей с ОВЗ (их опыта работы МАОУ г. Искитима Новосибирской школы

«Коррекционная школа-интернат № 12»): учеб-метод. Пособие [Текст] / Т.В. Буркова [и др.]; Мин-во образования и науки РФ, НГПУ. –Новосибирск: Изд-во НГПУ, 2017. – 88 с.

49. Сакович, Н.А. Практика сказкотерапии: сборник сказок, игр и терапевтических программ / Н.А. Сакович. – СПб.: Речь, 2006. – 224 с.

50. Свердлов, А.З. Социокультурная реабилитация лиц с нарушениями слуха средствами досуговой театральной деятельности [Текст] / А.З. Свердлов // Специальное образование. – 2015. – №1. – С.66-72.

51. Сыченкова, Л.А. Риски арт-терапии для инвалидов и музеев: опыт осмысления российской теории и практики [Текст] / Л.А. Сыченкова // Вопросы музеологии. – №1 (15). – 2017. – С.17-30.

52. Тихановская, Г.С. Культурно-досуговая программа как объект научного анализа [Текст] / Г.С. Тихановская // Вестник Кемеровского государственного университета культуры и искусств. – 2016. – №36. – С.231-236.

53. Усова, Л.В. Социокультурная адаптация детей-инвалидов в современном российском обществе: автор. дис. ... канд. социол. наук [Текст] / Л.В. Усова. – Майкоп, 2011. – 24 с.

54. Хайруллина, В.Г. Способность человека к творчеству и труду – системное качество [Текст] / В.Г. Хайруллина // Социально-гуманитарные знания. – 2007. – №4. – С. 262-267

55. Шамсутдинова, Д.В. Социально-культурная интеграция личности в сфере досуга [Текст] / Д.В. Шамсутдинова. – Казань: Изд-во Казанского ун-та, 2001. – 216 с.

56. Шамсутдинова, Д.В. Социально-интеграционный и реабилитационный потенциал социально-культурной деятельности [Текст] / Д.В. Шамсутдинова, Р.И. Турханова // Вестник Казанского государственного университета культуры и искусств. – 2014. – №2. – С.12-17.

57. Шарковская, Н.В. Базовые методологические принципы социально-культурной реабилитации инвалидов [Текст] / Н.В. Шарковская // Вестник

Московского государственного университета культуры и искусств. – 2015. – №6 (68). – С.178-184.

58. Якупов, А.Н. Социокультурная реабилитация в контексте специализированного образования инвалидов в России [Текст] / А.Н. Якупов // Культура и образование: научно-информационный журнал вузов культуры и искусств. Серия: Технологии социально-культурного воспитания. – №1. – С.60-76.

59. Ярошенко, Н.Н. Социально-культурная деятельность в контексте формирования новых качеств социального взаимодействия [Текст] / Н.Н. Ярошенко. – М.: МГУКИ, 2001. – Вып. 23. – С. 39–47.

60. Ярцев, Д.В. Особенности социализации современного подростка [Текст] / Д.В. Ярцев // Вопросы психологии. – Москва, 1999. – № 6. – С. 21-37.

61. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.gks.ru>.