

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФГБОУ ВО «Уральский государственный педагогический университет»
Институт социального образования
Кафедра технологии социальной работы

**Социокультурная реабилитация детей-инвалидов в учреждении
социального обслуживания**

Выпускная квалифицированная работа

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой технологий
социальной работы А.В. Анисимова,
Канд. пед. наук, доцент

дата подпись

Исполнитель:
Стариченко Лариса Николаевна,
студент группы БР-41zu
заочного отделения

дата подпись

Научный руководитель:
Зыскина М.А.,
Канд. мед. наук, доцент кафедры
технологий социальной работы

дата подпись

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	3
Глава 1. Теоретические аспекты социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждении социального обслуживания	7
1.1. Характеристика детей-инвалидов как объекта социокультурной реабилитации в учреждении социального обслуживания	7
1.2. Нормативно-правовые основы социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждении социального обслуживания	14
1.3. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов: понятие, цели и задачи в учреждении социального обслуживания	21
Глава 2 Опыт социокультурной реабилитации детей-инвалидов на примере «Социального центра реабилитации детей-инвалидов» г.Екатеринбург	34
2.1. Анализ деятельности социокультурной реабилитации детей-инвалидов в «Социальном центре реабилитации детей-инвалидов» г.Екатеринбурга.	34
2.2. Анализ степени удовлетворенности детей -инвалидов и их родителей социокультурной реабилитацией	44
2.3. Разработка программы социального туризма для детей-инвалидов	51
Заключение	58
Список использованной литературы	61
Приложение 1	70

Введение

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов является одной из актуальных проблем современной социальной работы. История развития проблемы инвалидности свидетельствует о прохождении сложного пути от непризнания, физического уничтожения, изоляции неполноценных членов общества до необходимости интеграции детей-инвалидов и создания полноценной жизнедеятельности без барьер. Инвалидность сегодня становится проблемой не только одного человека или группы людей, а всего общества в целом.

По данным статистики, в нашей стране за последнее десятилетие увеличилось количество детей-инвалидов, имеющих те или иные особенности здоровья, в 2 раза.

В современных условиях России, когда политическая, экономическая, социальная жизнь страны претерпела и продолжает претерпевать коренную трансформацию, решение проблем инвалидности и инвалидов становится одним из приоритетных направлений социальной политики государства. Низкий уровень и качество жизни у большинства инвалидов сопровождаются серьезными личностными проблемами, обусловленными дезадаптивностью этих людей в быстро меняющейся социокультурной среде.

Инвалидность у детей это - существенное ограничение жизнедеятельности, способствующая социальной дезадаптации, обусловленной нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении в будущем профессиональными навыками. Сегодня важным является привлечение внимания к жизненной активности самих инвалидов, формировании в обществе новой концепции независимой жизни детей-инвалидов. В этой связи большое значение для приобретения инвалидами независимости является их социокультурная реабилитация. Она проводится в комплексе с другими реабилитационными мероприятиями такими как: обеспечение

техническими средствами реабилитации, оздоровление в специализированных центрах.

Ежегодное увеличение числа участников социокультурных мероприятий и возрастающий к ним интерес общественности свидетельствуют об их высокой востребованности и значимости для детей-инвалидов.

Освоение детьми-инвалидами социального опыта, включение их в существующую систему общественных отношений и социокультурную среду требует от общества определенных дополнительных мер.

В настоящее время процесс социокультурной реабилитации является предметом исследования специалистов многих отраслей научного знания. Педагоги, социологи, психологи, социальные психологи, социальные работники другие специалисты анализируют различные аспекты этого процесса, исследуя механизмы, этапы, стадии, факторы социокультурной реабилитации.

Степень разработанности проблемы: Социокультурная реабилитация освещена в работах Е.И. Холостовой, Л.И. Дементьевой, Л.Н. Петуховой, М.А. Беляевой, С.М. Микрюковой.

Однако, большинство работ посвящено социально-педагогической и медицинской реабилитации детей инвалидов, а вопросы социокультурной реабилитации изучены не в полной мере и нуждаются в дальнейшем обобщении и анализе, что является актуальной проблемой.

Противоречие исследования: между необходимостью социокультурной реабилитации детей-инвалидов и недостаточностью исследований этого вида деятельности для дальнейшего внедрения ее в практику социальной работы.

Проблема исследования: какие должны быть направления социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждении социального обслуживания?

Объект исследования: процесс социокультурной реабилитации детей-инвалидов.

Предмет исследования: направления социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждении социального обслуживания.

Цель исследования: на основе теоретических и эмпирических данных разработать и частично апробировать программу «Социальный туризм» для социокультурной реабилитации детей-инвалидов в Социальном центре реабилитации детей-инвалидов.

Гипотеза исследования: вероятно, социокультурная реабилитация детей-инвалидов возможна, если: учитывать проблемы, потребности и возможности данной категории клиентов; в основе социокультурной реабилитации детей-инвалидов будет лежать комплекс мероприятий, направленных на оздоровительную, досуговую, творческую деятельность детей-инвалидов и родителей в процессе реализации программы социального туризма.

Задачи исследования:

1. дать характеристику детей-инвалидов как объекта социокультурной реабилитации;
2. изучить нормативно-правовые основы социокультурной реабилитации детей-инвалидов;
3. определить направления социокультурной реабилитации детей-инвалидов;
4. проанализировать деятельность социокультурной реабилитации детей-инвалидов специалистов Центра;
5. оценить удовлетворенность детей инвалидов и их родителей социокультурной реабилитацией;
6. разработать программу «Социальный туризм» для социокультурной реабилитации детей-инвалидов;

Методы исследования:

- теоретические - анализ, обобщение, сравнение;

- эмпирические - опрос, наблюдение, анализ документов.

Структура работы: выпускная квалифицированная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы (64-х наименований), приложений.

База исследования: НКО «Социальный центр реабилитации детей-инвалидов» г.Екатеринбург.

Глава 1. Теоретические аспекты социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждениях социального обслуживания

1.1. Характеристика детей-инвалидов как объекта социокультурной реабилитации в учреждениях социального обслуживания

За последнее время увеличилось число детей-инвалидов. По статистике в 2010г в России насчитывалось 585 тысяч детей-инвалидов, в 2015г насчитывалось 845 тысяч детей-инвалидов [29].

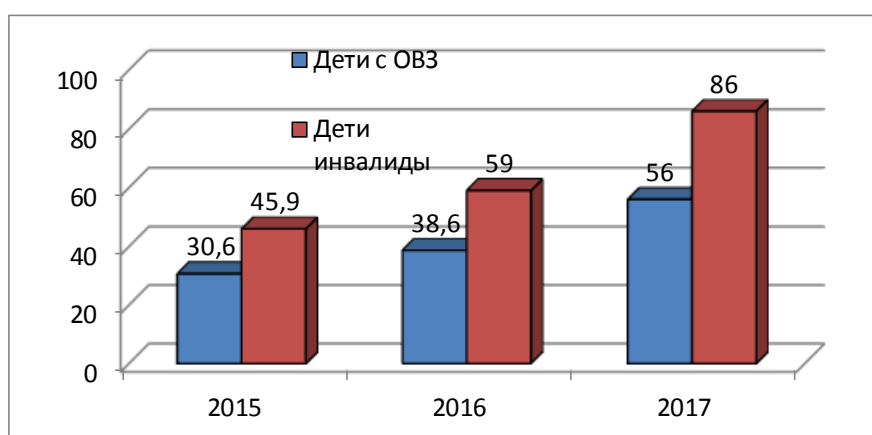


Рис.1. Статистические данные о динамике детской инвалидности

Согласно Декларации о правах инвалидов, инвалид — это любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной, личной, социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденных, физических или умственных возможностей.

Инвалидность - социальная недостаточность, происходящая вследствие нарушения здоровья, сопровождающегося стойким расстройством функций организма и приводящим к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты [1,11-12].

Инвалидность-ограничение выполнения функций; нарушение физиологических, психологических функций.

В ФЗ РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24 ноября 1995г №181 дается понятие, что «инвалид-лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием,

последствием травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты».

Дети-инвалиды – это особая социальная группа населения в возрасте от 0 до 18 лет, дифференцированная по возрасту, полу, социальному статусу. Особенность этой группы заключается в неспособности самостоятельно реализовать свои конституционные права и удовлетворить свои потребности в образовании, трудоустройстве и независимой жизни [47, с. 36].

По мнению Ачильдиевой Е.Ф. «Ребенок-инвалид-ребенок с индивидуальностью и особым статусом, имеющий трудности вследствие взаимоотношений, личностных особенностей, замкнутостью семьи для общности, закрытостью общения» [4, с.15].

В структуре детей-инвалидов преобладают следующие заболевания: психоневрологические заболевания (умственная отсталость, задержка психического развития); заболевания нервной системы (повреждения центральной системы, детский церебральный паралич); дети с тяжелыми заболеваниями опорно-двигательного аппарата (церебральный паралич, травмы позвоночника, полиомиелит); дети с нарушением зрения (слабовидящие, слепые); дети с нарушениями слуха (слабослышащие, глухие); дети с заболеваниями внутренних органов; дети, имеющие врожденные уродства; нарушения интеллекта; тяжелые нарушения речи; умственно отсталые; с задержкой психического развития; аутичные дети; дети с ЗПР; дети со сложной структурой нарушения. Как правило, наличие первичного дефекта развития у ребенка в дальнейшем по мере роста и развития влечет за собой вторичные нарушения физического, психологического и что особенно важно, социального развития.

Дети-инвалиды имеют трудности:

- при установлении контактов с окружающими;
- при развитии детско-родительских отношений;
- в эмоциональной и личностной сфере;
- при освоении образовательных программ;

Дети-инвалиды получают статус инвалида при проведении медико-социальной экспертизы. Медико-социальная экспертиза-служба, осуществляющая комплексную оценку состояния здоровья инвалидов, оформляет документ о признании лица инвалидом. Медико-социальная экспертиза определяет наличие ограничения жизнедеятельности, устанавливает группу инвалидности (ее причины, сроки и время наступления), определяет степень утраты профессиональной трудоспособности, определяет потребности инвалида в различных видах соцзащиты, составляет индивидуальную программу реабилитации инвалидов, определяет показание для реабилитации, контролирует за реабилитацией мер социальной защиты, включает меры реабилитации и оценку их эффективности, оказывает содействие инвалидам в получении необходимых мер социальной защиты, изучает динамику инвалидности и факторов, приводящих к инвалидности, дают комплексную оценку состояния здоровья и степени ограничения жизнедеятельности, формирует данные учета инвалидов, участие в разработке комплексных программ по профилактике инвалидности, медико-социальной реабилитации и социальной защите инвалидов. В результате полученного статуса инвалидности, родители ребенка-инвалида получают пенсию на ребенка-инвалида [60].

Из приказа Минздрава РФ от 4 июля 1991г №117 « О порядке выдачи медицинского заключения на детей-инвалидов» сказано, что дети-инвалиды-дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации, вследствие нарушения развития и роста ребенка, его способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучению, обобщению, игровой и трудовой деятельности в будущем», где поводом назначения инвалидности служат последствия болезни, травмы, проявляющиеся в виде нарушений психологической, физиологической функции, приводящие к ограничению жизнедеятельности и социальной дезадаптации.

Социальная дезадаптация-нарушение приспособления индивида к изменившейся социальной среде. [6,с.121].

Дети-инвалиды могут выполнять определенные функции что-либо ограниченно или не могут совсем что-либо делать. Это может зависеть от пола, возраста, социального и культурного положения, возможно с рождения или приобретенного вследствие дальнейшего развития.

К ограничениям относят:

-ограничение способности к интеграции в обществе, т.к. не могут везде активно участвовать;

-ограничение физической независимости;

-ограничение способности заниматься обычной деятельностью;

-ограничение способности в получении образования, профессиональной деятельности;

-ограничение подвижности.

Проблемы детей-инвалидов. Медико-социальные проблемы:

-нет достоверной информации о специальном учете детей-инвалидов ни в обществе инвалидов, ни в государственных органах социального обеспечения;

-отсутствие определенной координации в деятельности разных организаций, связанных с медико-социальным обеспечением детей-инвалидов и их семей;

-социальная работа направлена на ребенка-инвалида и не учитывает особенности и возможности семьи, а участие семьи в медико-социальной работе связано со специализированным лечением;

-недостаточно осуществляется информационная работа среди заинтересованных лиц о мерах социальной защиты;

-ухудшается объем и доступность медико-социальной помощи в связи с изменением социально-экономической обстановки в стране;

-медико-социальная реабилитация должна иметь комплексный характер во взаимодействии с психолого-педагогическими, медицинскими,

профессиональными, правовыми, социально-бытовыми программами, учитывающими индивидуальный подход к каждому ребенку, но на практике это часто не выполняется;

-проведение поздней медицинской диагностики причин нарушения здоровья ребенка влечет за собой запаздывание своевременной и ранней реабилитации;

-нет четкого поэтапного диспансерного медицинского обслуживания ребенка - инвалида (стационарная, амбулаторная, санаторная);

-недостаточна обеспеченность медицинских препаратов.

Социально-педагогические проблемы:

-проблемы, связанные с социальным воспитанием, с обучением, с социальным развитием, с социализацией, с поведением, с социальной адаптацией;

-отставание в интеллектуальном, физическом, речевом развитии;

-проблемы в поведении (агрессивность, упрямство).

Социально-правовые проблемы:

-защита прав и гарантий: получение пенсии, получение личных документов (свидетельство о рождении, паспорт), получение алиментов, оформление опеки или опекуна, поиск родителей или родственников; проблемы в трудоустройстве выпускников и их дальнейшее профессиональное образование; помощь при оформлении социальной поддержки при оплате жилья и коммунальных услуг [31].

Материально-бытовые:

-проблемы, связанные с приобретением продуктов питания, одежды и обуви, мебели, необходимость в транспорте, проблемы с приобретением дорогостоящих лекарств, лечении в санаториях, в инвалидных инвентарях (инвалидные коляски и кресла, костыли, слуховые аппараты, специальные кровати, ортопедическая обувь, очки и т.д.)

Психологические проблемы:

-низкая эмоциональная активность; трудности межличностного общения со сверстниками и взрослыми; импульсивность поведения, непонимание; отчужденность; низкая самооценка;

-сужен круг общения, вследствие чего возникают расстройства личного характера, возникает большая изоляция, задержка развития интеллекта, социальной дезадаптации, в результате у ребенка-инвалида формируется отрицательное представление об окружающем мире [18].

Помимо перечисленных проблем, у детей-инвалидов присутствуют общие проблемы:

-дети-инвалиды нуждаются во внимании и постоянной помощи взрослых;

-испытывают повышенную утомляемость и тревожность;

-отсутствует мотивация к познавательной деятельности;

-имеют нарушения в координации движений;

-испытывают высокий уровень напряжения;

-имеют низкий уровень развития моторики (мелкой и крупной);

-низкий уровень свойств внимания.

Кроме того, актуальной проблемой детей-инвалидов и их семей является негативное отношение к ним со стороны общества. Детям-инвалидам и их семьям часто приходится сталкиваться с явлением социального исключения из общественной жизни и дискриминацией [13].

Проблема социального исключения из жизни общества детей-инвалидов, нарушение их прав проявляется уже при поступлении в дошкольные учреждения и школы. С одной стороны, наблюдается негативное отношение вплоть до агрессивности со стороны сверстников, а с другой – отсутствие специальных вспомогательных средств для улучшения образовательного процесса, специальных компьютерных программ, компенсирующих дефекты зрения и слуха, средств для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля для слабовидящих, тифло- и сурдотехники. Особую роль здесь играет неприспособленность школьной среды к особым

нуждам ребёнка-инвалида: отсутствие подиума, пандусов, лифтов, подъёмников, широких дверных проёмов. Барьеры в виде непригодности архитектурной среды для нужд детей-инвалидов имеются во всех общественных учреждениях: больницах, поликлиниках, вузах, центрах культуры [2].

Наличие барьеров в виде непригодности архитектурной среды к передвижению детей-инвалидов ограничивает круг общения и их мобильность. Поэтому чаще всего дети-инвалиды обучаются на дому или в специализированных школах-интернатах, а центры культуры для них просто недоступны.

Другими словами, проблемы инвалидности - это проблема не одного человека и не части общества, а всего общества в целом т.к. сущность проблем инвалидности заключается в экономических, коммуникативных, правовых, производственных, психологических особенностях взаимодействия инвалидов с окружающим миром [60].

Таким образом, дети-инвалиды - дети, имеющие значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации, вследствие нарушения развития и роста ребенка, его способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контроля за своим поведением, обучению, обобщению, игровой и трудовой деятельности в будущем. Дети-инвалиды - дети, имеющие стойкие функциональные нарушения здоровья (заболевания нервной системы, психоневрологические и др.) и являются объектами социокультурной реабилитации. У детей-инвалидов имеется большой перечень проблем (медико-социальные, психологические, педагогические, правовые, материально-бытовые, социально-реабилитационные и другие). Для решения данных проблем детей-инвалидов необходимо постоянно совершенствовать нормативно-правовую базу.

1.2. Нормативно-правовые основы социокультурной реабилитации детей-инвалидов в учреждениях социального обслуживания

Дети-инвалиды – это особая социальная группа населения в возрасте от 0 до 18 лет, неоднородная по своему составу и дифференцированная по возрасту, полу, социальному статусу. Особенность этой группы заключается в неспособности самостоятельно реализовать свои конституционные права и удовлетворить свои потребности в образовании, трудоустройстве и независимой жизни [47, с.36].

Социальная политика в России, ориентированная на инвалидов, взрослых и детей, до недавнего времени строилась на основе медицинской модели инвалидности. Исходя из этой модели, инвалидность рассматривается как недуг, заболевание, патология. Данная модель вольно или невольно ослабляет социальную позицию ребенка, имеющего инвалидность, снижает его социальную значимость, обособляет от «нормального» детского сообщества, усугубляет его неравный социальный статус, обрекает его на признание своего неравенства, неконкурентоспособности по сравнению с другими детьми. Медицинская модель определяет и методику работы с инвалидом, которая имеет патерналистский характер и предполагает лечение и трудотерапию, создание служб, помогающих человеку выживать, заметим – не жить, а именно выживать.

Следствием ориентации общества и государства на эту модель является изоляция детей-инвалидов от общества в специализированном учебном заведении, развитие у него пассивно-иждивенческих жизненных ориентаций. А проблема инвалидности на самом деле не ограничивается медицинским аспектом, она в гораздо большей степени является социальной проблемой неравных возможностей.

Такая мысль в корне меняет подход к триаде «дети-инвалиды – общество – государство». Суть этого изменения состоит в следующем:

- главная проблема детей-инвалидов заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является следствием не только субъективного фактора, каковым является состояние физического и психического здоровья детей-инвалидов, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб;

- дети-инвалиды, имеющие инвалидность, могут быть способными, талантливыми и обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу, но им мешает неравенство возможностей;

- дети-инвалиды – не только объект социальной помощи, но и развивающиеся дети, имеющие право на удовлетворение разных социальных потребностей в познании, общении, творчестве;

- государство призвано предоставить детям-инвалидам, имеющим инвалидность, определенные льготы и привилегии и пойти навстречу его социальным потребностям, создать систему социальных служб, позволяющих устранить ограничения, препятствующие процессам его социальной реабилитации и индивидуального развития.

К сожалению, организация современного общества во многом противоречит интересам взрослых и детей, имеющих инвалидность.

Символические барьеры, выстраиваемые обществом, сломать гораздо сложнее, чем физические препятствия. Сегодня важным является привлечение внимания к жизненной активности самих инвалидов, формировании в обществе новой концепции независимой жизни людей с ограниченными возможностями. В этой связи большое значение для приобретения инвалидами независимости является их социокультурная адаптация. Она проводится в комплексе с другими реабилитационными

мероприятиями такими как: обеспечение техническими средствами реабилитации, оздоровление в специализированных центрах.

Ежегодное увеличение числа участников социокультурных мероприятий и возрастающий к ним интерес общественности свидетельствуют об их высокой востребованности и значимости для людей с ограниченными возможностями.

Социальная защита детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, их семей, их права и обязанности рассмотрены в нормативных документах разного уровня – от актов международного права, федеральных законов до распоряжений органов местного самоуправления, постановлений.

Международное законодательство:

- Декларация о правах инвалидов 1971г;
- Декларация о правах инвалидов, принятая резолюцией Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций от 09.12.1975г;
- Декларация о правах ребенка от 20.11.1959г;
- Декларация о правах умственно отсталых лиц 1971г;
- Декларация прав и свобод человека и гражданина от 22 ноября 1991г;
- Всеобщая Декларация прав человека 1948г;
- Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей 1990г;
- Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах 1966г.

В Декларации о правах инвалидов 1975г сказано, что «Инвалид означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей».

В Декларации о правах умственно отсталых лиц 1971г говорится об обеспечении прав инвалидов, прав на медицинское обслуживание и лечение, право на образование, право на труд.

В Конвенции о правах ребенка 1989г закреплено право детей с отклонениями в развитии вести достойную жизнь, активное участие в ней (ст.23); право неполноценных детей на заботу и помощь, право на бесплатное образование, право на медицинское обслуживание, восстановление здоровья, право на профессиональную подготовку, право на отдых, что может помочь неполноценным детям социализироваться в общество, развиваться в нем как личность, включая культурное и духовное развитие [60].

В Декларации о правах инвалидов 1975г сказано, что «Инвалид означает любое лицо, которое не может самостоятельно обеспечить полностью или частично потребности нормальной личной или социальной жизни в силу недостатка, будь то врожденного или приобретенного, его или ее физических или умственных возможностей».

Федеральное законодательство.

Основные федеральные законы разработаны с учетом международных документов. В российском законодательстве эти права и обязанности детей-инвалидов в основном определяются Конституцией РФ и Семейным кодексом РФ, а также рядом специальных законодательных и нормативно-правовых документов. Государственная социальная помощь оказывается детям-инвалидам для их полноценного развития и социализации в общество. К числу основных прав детей-инвалидов относится их право на меры дополнительной социальной поддержки. Дети-инвалиды, согласно российскому законодательству, обладают различными правами на дополнительные меры социальной поддержки [47].

В 2008 году Российская Федерация подписала Конвенцию о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г, что является показателем готовности страны к формированию условий, направленных на соблюдение международных стандартов экономических, социальных, юридических и других прав

инвалидов. Ее цель – подготовка инвалидов к эффективному участию в стандартных социокультурных ситуациях, к расширению сферы самостоятельности в отношениях с окружающими. Подписание Конвенции фактически утвердило принципы, на которых должна строиться политика государства в отношении инвалидов.

С 2011 г. в России началась реализация программы «Доступная среда». Программа предусматривает реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, а также совершенствование механизма предоставления услуг в сфере реабилитации и с целью интеграции инвалидов с обществом.

В этой связи сегодня социокультурная реабилитация инвалидов рассматривается, как комплекс мероприятий, направленных на оказание помощи этой категории граждан в достижении и поддержании оптимальной степени их участия во взаимодействии и коммуникации с обществом. Это наиболее полно интегрирует их в общество, обеспечивая тем самым позитивные изменения в образе жизни.

Региональное законодательство:

-Постановление Правительства Свердловской области от 21.03.2007г № 209-ПП «Об утверждении положения о порядке предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в социально-опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, государственными областными учреждениями социального обслуживания населения Свердловской области»;

-Постановление Правительства Свердловской области от 26.03.2004г № 206-ПП «Об утверждении примерных форм документов персонифицированного учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально-опасном положении и порядка их заполнения в Свердловской области»;

-Закон Свердловской области от 3 декабря 2014г № 108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области»;

-Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 11 августа 2015г №482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции»;

- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 - 2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015 г. № 1297;

-Приказ Министерства культуры РФ от 30 декабря 2016 г. № 3019 "Об утверждении модельной программы социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов".

В законе о социальном обслуживании разработан перечень нормативно-правовых документов: ФЗ №442 от 28.12.2013г. «Об основах социального обслуживания граждан в РФ», Закон Свердловской области от 03.12.2014г. №108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области»).

В отношении социокультурной реабилитации разработан новый нормативно-правовой документ «Программа социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов».

Данная программа предусматривает проведение мероприятий социокультурной реабилитации в учреждениях культуры, участие детей-инвалидов в культурной жизни общества, используя свои возможности и предоставляемые им услуги. Учреждения культуры информируют посредством официальных сайтов семьи, имеющие детей-инвалидов о предоставлении услуг социокультурной реабилитации, о программе социокультурной реабилитации. Программа предлагает посещение музеев, выставок, экскурсий, реабилитационных занятий, культурно-просветительские мероприятия при посещении библиотеки, творческих вечеров, фестивалей. Кроме перечисленных мероприятий, учреждение культуры разрабатывает индивидуальные программы реабилитации по

интересам детей-инвалидов, проводит диагностику творческих интересов и культурных потребностей, используют технологии социокультурной реабилитации детей-инвалидов [25].

Анализ данных нормативно-правовых актов говорит, что приоритет интересов детей, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, заложенный во всех правовых актах, касается положения детей.

В ряде важных законодательных актах таких как: Конституции РФ, Постановлении Правительства РФ «О порядке признания граждан инвалидами» от 13.08.96г №965, Постановлении Правительства РФ « О государственной службе медико-социальной экспертизы» от 03.04.96г №392, Федеральный Закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995г говорится о защите прав инвалидов.

В Указе Президента Российской Федерации от 01.06.1992г разработана целевая программа «Дети - России», которая решает проблемы в комплексе при работе с детьми-инвалидами и детьми с умственными и физическими ограничениями. Основная часть программы направлена на формирование основ комплексного решения проблем детей с отклонениями в развитии [54].

Говоря о детях-инвалидах, живущих в семье (полной, неполной, опекаемой, приемной, многодетной) нельзя не сказать о семье - как о социальном институте, воспитывающем особых детей. В Семейном кодексе посвящено много статей, касающихся защиты семейных прав.

Так, ч. 2 ст. 63 СК РФ обязывает родителей заботиться о физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей. Отсюда позволителен вывод: основу интереса ребенка в семейно-правовой сфере составляет его развитие. Именно развитие служит стержнем определения интересов в любой ситуации, когда нужно их определить при разрешении спора о детях, их устройстве в семью, заменяющую родительскую [26]. Семейный кодекс РФ закрепляет права детей как личного, так и имущественного характера в отдельной главе 11 «Права несовершеннолетних детей». Этими правами обладают также дети,

находящиеся под опекой (попечительством). Вместе с тем подопечный ребенок является особым субъектом защиты, и ему свойственна специфическая правосубъектность. Он обладает правами, во многом совпадающими с правами всех несовершеннолетних, но реализуются им эти права в семье опекуна, который совместно с государством в лице органов опеки и попечительства обеспечивает их реализацию[22].

Все инвалиды, в том числе и дети - инвалиды получают пенсию, причиной которой является инвалидность. Дети-инвалиды как самая уязвимая категория, нуждаются в социальной поддержке государства, предусматривающее в Федеральном Законе №166 от 15.12.2001г «О государственном пенсионном обеспечении в РФ», который говорит, что данная категория может получать помимо пенсии ежемесячные денежные выплаты, специальные социальные услуги [30].

Таким образом, анализируя данные нормативно-правовых актов, из которых видно, что приоритет интересов детей, детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями, заложенный во всех правовых актах, касается положения детей. Об этом говорит ряд нормативно-правовых документов, защищающих права детей-инвалидов (Конвенция о правах ребенка, Конституция РФ, Федеральные и Областные Законы, Постановления, Приказы, Всеобщая декларация прав человека, Семейный кодекс и т.д.). По социокультурной реабилитации разработана государственная программа РФ «Доступная среда». Данные законы регламентируют не только правовую защиту, но и гарантируют им реабилитацию и возможность быть интегрированным в социум.

1.3. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов: понятие, цели и задачи в учреждениях социального обслуживания

Государственная политика в отношении инвалидов в России базируется на приоритетах их реабилитации и интеграции в общество. С

1996 года действует Федеральный закон о «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», он определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов. В соответствии со ст. 9 данного закона, реабилитация инвалидов – это система медицинских, психологических педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

Целью реабилитации является восстановление социального статуса инвалида, достижение им самостоятельности и материальной независимости (полностью или частично), обеспечение его социальной адаптации в общество, развивать процесс оптимальной адаптации к новым условиям, к обществу.

Реабилитация-деятельность по оказанию помощи детям-инвалидам для достижения положительного уровня в интеллектуальном, социальном, физическом, психическом развитии.

Реабилитация-вхождение детей с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, позитивные взаимоотношения со сверстниками, в общественную деятельность.

Существуют различные виды реабилитации:

Педагогическая реабилитация-комплекс мероприятий, направленных на воспитание и обучение несовершеннолетних инвалидов, чтобы они овладели необходимыми знаниями, умениями и навыками самообслуживания и самоконтроля, в получении уровня общего или дополнительного образования [64]. Педагогическая реабилитация включает подготовку или переподготовку к новой профессии [15].

Медицинская реабилитация-комплекс медицинских мер, направленных на восстановление или компенсацию нарушенных, утраченных функций организма, приведших к инвалидности [51].

Психологическая реабилитация-комплекс психологических приемов, направленных на восстановление в успешной адаптации к обществу [21].

Социальная реабилитация-комплекс мер, направленных на восстановление человека в правах, социальном статусе, на улучшение здоровья, дееспособности. Социальная реабилитация для детей-инвалидов направлена на устранение или компенсацию ограничений их жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойкими расстройствами организма, на максимальное восстановление социального статуса.

Принципы социальной реабилитации: дифференцированность, преемственность, комплексность, последовательность, этапность, доступность, бесплатность, непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий.

В социально-реабилитационную деятельность входят следующие методы: социально-правовой, социально-бытовой, медико-социальный, социально-ролевой, психолого-педагогический, профессионально-трудовой.

Основные виды социальной реабилитации: социально - бытовая, психолого-педагогическая, социально-медицинская, профессионально-трудовая.

На современном этапе развития общества, всё большее значение приобретает социокультурная реабилитация, как направление социальной реабилитации инвалидов. Согласно Л. П. Храпылиной, социокультурная реабилитация – это комплекс мероприятий (услуг), осуществляемых в интересах инвалидов и направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, с использованием средств культуры, искусства, творчества [63,с.114].

Л.В. Мерцалова дает следующее определение социокультурной реабилитации: «Социокультурная реабилитация – это комплекс мероприятий, направленных на создание психологических механизмов,

способствующих постоянному внутреннему росту, развитию, и, в целом восстановлению культурного статуса инвалида как личности» [50,с.43].

Целью социокультурной реабилитации детей-инвалидов и их семей является создание культурно-развивающей среды, организованной особым образом и предназначенной для включения детей-инвалидов в реальную жизнь, формирования их социальной активности, определение, развитие и использование сильных сторон ребёнка-инвалида и его потенциальных возможностей, его социальная адаптация [32].

Целесообразность включения культуры, искусства, творчества в систему социокультурной реабилитации инвалидов продиктовано как основополагающей ролью в самореализации и развитии личности, так и накопленным практическим опытом социокультурной деятельности с инвалидами учреждений культуры, убедительно подтверждающим благотворное влияние средств культуры, творчества, искусства на образ жизни инвалидов. Эффективное использование культуры, искусства и творчества в процессе реабилитации инвалида способствует формированию у него духовно-нравственных и социальных установок, чувства уверенности в жизни, обеспечивающих корректирующее и восстанавливающее воздействие на здоровье и мотивацию независимости в различных сферах жизнедеятельности.

Использование средств культуры и искусства способствует реабилитации инвалидов, ускорению их социальной интеграции и возрастанию их социальной активности. Кроме того, социокультурная реабилитация способствует расширению творческого потенциала инвалида. Основы процесса социокультурной реабилитации составляют разнопрофильные культурно-досуговые мероприятия (информационно-образовательные, развивающие и т.п.). Эти мероприятия направлены на развитие коммуникативных навыков, приобретение опыта социального взаимодействия, новых умений и навыков, расширение круга общения.

Деятельность в сфере социокультурной реабилитации позволяет использовать семьям, воспитывающим ребёнка-инвалида свой интеллектуальный, творческий, художественный потенциал не только для своего блага, но и для обогащения всего общества. Средства социокультурной реабилитации через воздействие на эмоционально-чувствительную сферу положительно влияют не только на процесс воспитания духовности, культуры, чувств, развития познавательных сторон личности, но и на здоровье. Это воздействие исходит из возможности невербальной, многообразной по форме выражения эмоциональной связи различных элементов культуры, искусства, творчества на человека. Каждый из этих элементов носитель собственных характерных черт и обладает индивидуальной силой воздействия на человека [25].

Существенное положительное влияние социокультурная реабилитация может оказать на инвалидов всех возрастных и социальных групп, но особое значение она имеет для детей-инвалидов и их семей. Главная задача этого реабилитационного направления деятельности – это приобщение к культурным, духовно-нравственным ценностям, к здоровому образу жизни, гармоничное развитие на основе включения в прекрасный мир искусства, культуры, творчества. Ещё одна задача социокультурной реабилитации заключается в том, чтобы выявить, какие виды деятельности интересуют ребёнка-инвалида, и по возможности реализовать их [31].

Успех социокультурной реабилитации семей, воспитывающих ребёнка-инвалида во многом определяется тем, насколько полно и точно реализуются принципы ее организации и осуществления.

Принципы – это основные, исходные положения какой – либо теории, руководящие идеи, основные правила поведения, действия [6].

Социокультурная реабилитация должна быть выстроена на принципах индивидуализации, комплексности, профессионализма и партнёрства, гуманизма, добровольности, доступности, культуросообразности, дифференцированного подхода.

Особенно актуален принцип индивидуального подхода в работе с детьми-инвалидами. Выбирая формы, методы, сроки обучения, существует необходимость учитывать возможности каждого ребёнка, исходя из его интересов, возможностей и потребностей [6].

Социокультурная реабилитация способствует самореализации личности ребёнка-инвалида. Самореализация личности выступает как процесс целенаправленного сознательного раскрытия сущностных сил человека, основанного на их адекватном самопознании и самооценке. Становление системы самореализации личности начинается с раннего возраста, развивается в период обучения в школе, профессиональном образовательном учреждении, последующей жизнедеятельности.

Социокультурная реабилитация - важная реабилитационная деятельность, удовлетворяющая у детей-инвалидов потребность в получении социокультурных услуг, в творческой деятельности, потребность в информации. Социокультурная деятельность учит общению, восстановлению самооценке [59].

Социокультурная реабилитация ребенка-инвалида-это система специальных мероприятий организации совместного свободного времени взрослых и детей, направленная на повышение адаптации возможностей как ребенка-инвалида, так и возможностей взрослых.

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов происходит в процессе социокультурной деятельности различных социальных субъектов: учреждений дополнительного образования; общественные объединения; учреждения культуры (музеи, библиотеки); оздоровительно-рекреационные объекты; учреждения, относящиеся к соцзащите населения. Реабилитационные учреждения имеют ряд функций по социальной реабилитации и социализации [13].

Социокультурная реабилитация включает:

-оказания услуг, ориентированные на потребности инвалидов;

-преодоление культурных, правовых, социальных и других барьеров, мешающих развитию и адаптации детей-инвалидов в обществе;

-изменение детей-инвалидов, его системы ценности для преодоления иждивенческих установок, чтобы стать активными и независимыми участниками в жизни общества;

-трансформация социальных норм т. е. чтобы дети-инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья рассматривались обществом не как аномальные, а как люди, имеющие проблемы со здоровьем.

Перед специалистом социальной работы с детьми-инвалидами и их семьями ставится цель и ряд задач.

Цель социокультурной реабилитации детей-инвалидов: создать культурно-развивающую среду и включить детей-инвалидов и их семьи в реальную жизнь, формировать их социальную активность.

Задачи социокультурной реабилитации детей-инвалидов:

-привлечение детей-инвалидов и их семьи в социокультурную деятельность;

-создание условий для социокультурной реабилитации;

-развитие положительной мотивационной деятельности к творчеству;

-помощь в адаптации в обществе.

Микрюкова С.М. считает, что: «Культурно-досуговая деятельность детей - это сфера социальной жизни детей, создающая условия для развития личности и освоения социокультурного опыта» [24, с.9].

Социокультурная деятельность удовлетворяет социально-культурным потребностям детей-инвалидов и их семей.

Социокультурные потребности семей, воспитывающих детей-инвалидов:

-потребности, связанные с родителями, в отношении информированности (по защите своих прав, задачи воспитания и обучения ребенка-инвалида);

-потребности, связанные с ребенком, в развитии физических, творческих, интеллектуальных способностей;

-потребности, касающиеся семьи, в интересных и доступных экономически формах организации досуга, в расширении социальных контактов [5].

Направления социокультурной реабилитации.

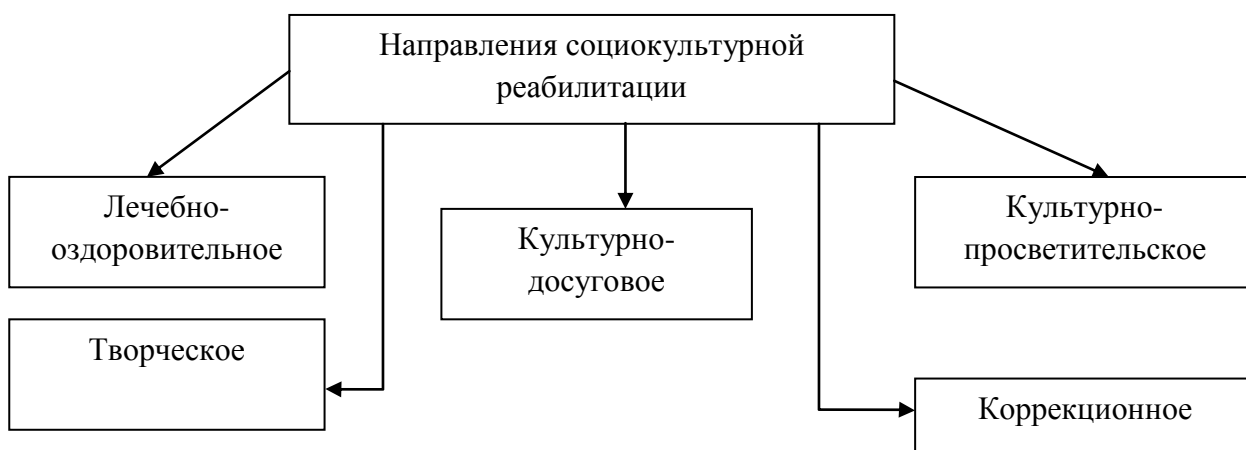


Рис.2. Направления социокультурной реабилитации

Лечебно-оздоровительное направление. В лечебно-оздоровительном направлении используются медико-социальные благоприятные показатели здоровья ресурсов организма человека, развития положительного психологического развития.

Культурно-досуговое направление. Данное направление участвует в организации творчества и досуга для оказания в удовлетворении потребностей, организует различные спортивные, оздоровительные, культурно-просветительские (посещение выставок, концертов, театра) и развлекательно-игровые мероприятия, взаимодействует со СМИ и радио, организует вечера и встречи в библиотеке.

Творческое направление. Направление формирует у детей-инвалидов положительное отношение к окружающей среде, способность что-либо творить и созидать. Это направление помогает детям-инвалидам получать удовлетворение от полученных результатов творчества.

Культурно-просветительское направление. Данное направление имеет познавательно-просветительский характер, раскрывает детям-инвалидам

знания об обществе, общественных и социально-межличностных отношениях (об образе жизни, политике, практической деятельности, быте).

Коррекционное направление. Это направление предусматривает компенсацию в сфере ограничений развития личности и жизнедеятельности посредством социально-культурных занятий. Коррекционное воздействие включает социальные нормы, помогающие активно развиваться в обществе, овладевать необходимыми знаниями для саморазвития [48].

Социокультурная реабилитация реализуется на основе разработанной МСЭ индивидуальной программы реабилитации (ИПР).

ИПР состоит из комплекса оптимальных реабилитационных мероприятий и разрабатывается на основе решений медико-социальной экспертизы согласно ст. РФ «О социальной защите инвалидов в РФ» [21].

Основные принципы ИПР: индивидуальность, непрерывность, последовательность, комплексность, преемственности [61].

Социокультурная реабилитация предполагает: приобщение детей-инвалидов к миру искусства через театр, музыку, живопись и различные виды творческой деятельности; развивает социальные качества (общительность, нравственность, дружелюбие и др.); развитие эмоционально-образной сферы; развитие гуманистических качеств, духовности; развитие культурно-досуговой деятельности [29].

Социокультурная реабилитация помогает детям-инвалидам интегрироваться в окружающей социокультурной среде, получая объективные результаты в общении, досуге [49].

Эта деятельность имеет совокупность различных реабилитационных методов и форм, освоенных разными учреждениями образования, культуры, соцзащиты, досуга, искусства, спорта.

За последние годы накоплен положительный опыт внедрения в процесс социокультурной реабилитации детей - инвалидов таких форм организации как клубы по интересам, проведение праздников для детей инвалидов в различных социальных учреждениях.

Социокультурная реабилитация может осуществляться в различных организациях культуры, искусства, творчества (библиотеках, клубах, музеях, театрах, специализированных учреждениях для инвалидов, центрах реабилитации) [25].

В данных учреждениях проводят клубную, праздничную, досуговую деятельность. Клубная деятельность позволяет раскрыть потенциальные возможности, интересы и склонности психофизического развития детей-инвалидов средствами искусства, т.е. творческими видами деятельности и социализации [32].

Праздничная деятельность делает жизнь детей-инвалидов радостной, общительной, творческой, интересной [14].

Культурно-досуговая деятельность включает взаимоотношения детей-инвалидов с окружающей средой, формы и методы [59].

Результатом социокультурной реабилитации может стать социокультурная активность. Социально-культурная активность рассматривается как целенаправленная, многоплановая образовательно - коммуникативная, интеллектуально насыщенная по содержанию и эмоционально привлекательная по форме деятельность, связанная с приобретением новых социальных компетенций, социально значимых качеств и ценностных ориентаций, самореализацией и самосовершенствованием личности.

Набирает темпы развития новая форма социокультурной реабилитации - социальный туризм.

Социальный туризм — это туризм, полностью или частично осуществляемый за счёт средств бюджета, государственных внебюджетных фондов и работодателей. Социальный туризм, как правило, ориентирован на социально-незащищенные категории населения.

Социальный туризм - представляет собой комплекс организационных, педагогических, туристических мероприятий, обеспечивающий развивающее, рекреационное, психокоррекционное, адаптационное,

реабилитационное воздействие на личность, способствующее ее самостоятельной инициативной творческой деятельности, самоактуализации и самореализации [52].

По определению, принятому Организацией Объединенных Наций, туризм трактуется как активный отдых, влияющий на укрепление здоровья, физическое развитие человека, связанный с передвижением его за пределы постоянного места жительства. Комиссией Организации Объединенных Наций было принято более широкое определение туризма: "Туризм - это деятельность лиц, которые путешествуют и осуществляют пребывание в местах, находящихся за пределами их обычной среды, в течение периода, не превышающего одного года подряд, с целью отдыха, деловыми и прочими целями".

В законе Российской Федерации "Об основах туристской деятельности" туризм определяется как временные выезды (путешествия) граждан с постоянного места жительства в оздоровительных, познавательных профессионально-деловых, спортивных, религиозных и иных целях без занятий оплачиваемой деятельностью в стране (месте) временного пребывания.

В научной литературе подход автора к определению туризма зависит от сферы его научных интересов. В социально-культурной плоскости туризм представляет как "особого рода межличностная деятельность, средство межличностных связей в процессе политических, экономических и культурных контактов, один из факторов, определяющих качество жизни".

Рис.3. Функции социального туризма



Компенсаторная функция социального туризма способствует реализации личностного потенциала, не используемого в повседневной жизни.

Реабилитационная функция туризма связана с противодействием гипокинезии, поддержанием физической формы и здоровья.

Коммуникативная функция туризма, связана с созданием среды полноценного общения, в которой человек устанавливает социальные контакты и имеет возможность выполнять различные социальные роли.

Гедонистическая функция реализуется через благоприятный климат, общение красивыми природными объектами и памятниками культуры, что способствует положительному психоэмоциональному настрою человека.

Развивающая функция туризма реализуется через обогащение кругозора, физическое, эмоциональное и духовно-нравственное развитие личности [52].

Адаптационная функция основывается на том, что туризм является комплексным средством адаптации лиц с особыми потребностями за счет преодоления социальной невостребованности, одиночества, сохранения активного долголетия.

Таким образом, социокультурная реабилитация детей-инвалидов и их семей является важным направлением социальной работы, направленной на решение проблем семей, воспитывающих ребёнка инвалида. Также социокультурная реабилитация способствует становлению социальной личности, её успеху, является средством развития разнообразных жизненных познавательных навыков, возможностью творческого самовыражения, способствует повышению самооценки личности, является одним из способов приобщения семей, воспитывающих детей-инвалидов, к активной жизни общества, одним из путей гуманизации общества в целом. Благодаря искусству и творчеству, дети-инвалиды получают ценностные ориентации (нравственные, мировоззренческие, профессиональные), интегрируются в общество, находят свое место в жизни, в обществе и понимают свою

значимость. Досуговые занятия как самостоятельная сфера их деятельности, дает культурный, творческий, интеллектуальный, волевой потенциал. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов-это система специальных мероприятий организации совместного свободного времени взрослых и детей, направленная на повышение адаптации возможностей как ребенка-инвалида, так и возможностей взрослых. Цель социокультурной реабилитации детей-инвалидов в создании культурно-развивающей среды и включение детей – инвалидов и их семьи в реальную жизнь, формирование их социальной активности. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов ставит перед собой ряд задач, включающих привлечение детей-инвалидов и их семьи в социокультурную деятельность, создание условий для их реабилитации, развитие положительной мотивационной деятельности к творчеству, помощь в адаптации в обществе. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов реализуется по направлениям (лечебно-оздоровительное, коррекционное, творческое, культурно-просветительское, культурно-досуговое, информационно-познавательное), что развивает творческие способности детей-инвалидов, приводят к совместной деятельности вместе с родителями, имеющими общие интересы, потребности и проблемы. Реабилитационная деятельность по работе с детьми-инвалидами включает комплексное сотрудничество. Набирает темпы новая форма социокультурной реабилитации - социальный туризм. Социальный туризм - это комплекс организационных, педагогических, туристических ресурсов, обеспечивающий развивающее, рекреационное, психокоррекционное, адаптационное, реабилитационное воздействие на личность, способствующее ее самостоятельной инициативной творческой деятельности, самоактуализации и самореализации. Данное направление осуществляется не только в теории, но и в практической деятельности.

Глава 2. Опыт социокультурной реабилитации детей-инвалидов на примере «Социального центра реабилитации детей-инвалидов» г.Екатеринбурга

2.1. Анализ деятельности социокультурной реабилитации детей-инвалидов в «Социальном центре реабилитации детей-инвалидов» г.Екатеринбурга

«Социальный центр реабилитации детей-инвалидов» предназначен для оказания социальной помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам в возрасте от 3 до 25 лет, с ограниченными физическими и умственными возможностями здоровья и их семьям.

Ежегодно растет число детей-инвалидов и семей с детьми-инвалидами. В данном центре насчитывается 50 детей-инвалидов и 40 семей, воспитывающих детей с тяжелыми эмоционально-волевыми расстройствами и поведением (аутизм, шизофрения, олигофрения, синдром Дауна, ДЦП, ВИЧ-инфицированные и другие заболевания).

Основной целью деятельности центра является оказание помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов, которые в силу своих психических и интеллектуальных возможностей не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы.

Центр ставит ряд задач:

- проведение коррекционно-развивающих занятий для детей-инвалидов с психическими нарушениями;

- создание оптимальных условий для организации и реализации реабилитационной деятельности, обеспечивающей возможности для реализации социальной адаптации детей-инвалидов с ограниченными физическими и умственными возможностями, а так же обучение родителей особенностям их воспитания и методам реабилитации;

-оказание помощи детям-инвалидам, имеющим отклонения в физическом и умственном развитии, оказание посредством взаимодействия квалифицированной социально-психологической, социально-педагогической и социально-медицинской помощи, содействие их максимально полной и своевременной социальной адаптации к жизни в обществе, семье, к обучению и труду;

-оказание консультативной помощи родителям, воспитывающим детей-инвалидов с эмоциональными расстройствами по вопросам семейного воспитания и развития ребенка;

-обучение детей-инвалидов навыкам самообслуживания, общения, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю.

В данном центре работают следующие специалисты: специалист по социальной работе, социальный педагог, воспитатели, логопед-дефектолог, преподаватель музыки, преподаватель труда.

Основные направления деятельности центра:

-преобразование социально-культурной среды и создание условий для изменения отношений к детям-инвалидам как социально-значимым личностям в семье и обществе;

-создание условий в семье и обществе для отношений к ребенку-инвалиду как к полноценной личности;

-поддержка семей, опекающих детей-инвалидов с психическими расстройствами;

-правовая помощь семьям, воспитывающих детей-инвалидов и нуждающихся в защите своих законных интересов;

-укрепление института семьи, консультирование родителей и практическая помощь в воспитании и развитии детей-инвалидов.

Центр взаимодействует с:

-детским психиатрическим бюро МСЭ при №31 ГКБ;

-Министерством СЗН;

-медико-психолого-педагогической комиссией;

- коррекционной школой 7-ого вида;
- МУ Реабилитационным центром «Талисман»;

При центре открыт дневной стационар для детей-инвалидов с особенностями эмоционального развития и нарушениями общения в результате следующих заболеваний: эпилепсия, шизофрения, олигофрения, аутизм, синдром Дауна, ДЦП.

В деятельность дневного стационара Центра входит:

- работа музыкального семейного клуба;
- обучение и развитие детей в реабилитационной группе;
- «игровой день» для детей-инвалидов, не посещающих реабилитационную группу;
- индивидуальные занятия (в том числе и на дому) для нуждающихся в соответствии с реабилитационными мероприятиями.

«Социальный центр реабилитации детей-инвалидов» разрабатывал программу социокультурной реабилитации и реализует ее вместе с родителями и специалистами более 10 лет. Она осуществляется в форме клубной деятельности. Клубная деятельность-форма досуговой деятельности для детей-инвалидов и их родителей, имеющих общие интересы, потребности и проблемы. Деятельность клуба имеет функции: реабилитационная, досуговая, творчески-развивающая, воспитательно-образовательная. [32, с.23]. Обычно количество участников клуба колеблется от 20 до 30 семей. Рекомендации по осуществлению социокультурной реабилитации в форме клубной деятельности прописывается в ИПР, но участие в клубе принимают родители добровольно. Такая форма социокультурной реабилитации не заменяет медико-социальную и психологическую реабилитацию, а только ее дополняет. В рамках социокультурной реабилитации осуществляются следующие направления.

Направления социокультурной реабилитации:

Культурно-просветительское направление. В центре разработана просветительская программа «Родительская школа» в помощь родителям,

воспитывающим детей-инвалидов с различными заболеваниями. Программа ставит ряд важных задач:

- укрепить положительное мнение общества о детях-инвалидах;
- оказать помощь родителям в воспитании и развитии детей-инвалидов.

Данная программа включает работу специалистов, помогающих налаживанию детско-родительских взаимоотношений.

В родительской школе регулярно организуются семинары, тренинги, встречи с узкими специалистами, представителями органов соцзащиты и НКО, проводятся лекции и дискуссии по вопросам воспитания детей, проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях. Родителям предоставляется информация, необходимая для решения возникающих, текущих проблем ребенка и семьи в целом, организуется просмотр учебных видео фильмов по определенной тематике

Кроме того, в рамках данного направления осуществляется культурно-просветительская деятельность по привлечению детей-инвалидов и их родителей к миру книг, литературному творчеству, познавательным конкурсам. Взрослые выросли на русских народных сказках, детских книгах и этому необходимо учить детей-инвалидов, погружая их в сказочный мир, где добро всегда побеждает зло и заканчивается благополучно, что учит детей-инвалидов добру, деланию добрых дел. Успешно проходит мероприятия на тему « Творчество Горького».

Цель мероприятия: познакомить детей-инвалидов с творчеством писателя в детских рассказах.

Задачи мероприятия: познакомить детей-инвалидов с детскими рассказами писателя, провести практическое занятие.

Форма проведения: групповая.

Оборудование: детские книги, мультимедийная установка, компьютер, белая и цветная бумага, ножницы, клей, фломастеры.

Методы проведения: метод-Мастер-класс.

План проведения мероприятия:

- 1.Беседа о творчестве писателя.
 - 2.Показ презентации.
 - 3.Чтение рассказа М. Горького «Воробьишко».
 - 4.Просмотр мультфильма «Воробьишко».
 - 5.Мастер-класс.
- Ход мероприятия.

1. Творчество М. Горького имеет большой вклад для детской литературы. М. Горький хотел, чтобы в школе изучали предмет литературы. Писатель много говорит о семейном воспитании, формулирует требования к воспитанию детей. Проведение показа презентации о биографии и творчестве М. Горького с пояснениями слайдов.

3.Знакомство с рассказом «Воробьишко». Проведение беседы с вопросами по прослушиванию рассказа.

4.Показ и просмотр мультфильма «Воробьишко». Обсуждение мультфильма.

5.Проведение Мастер-класса по изготовлению аппликации «Воробьишко».

Социальный работник по образцу объясняет, как изготовить поделку из бумаги. Всем детям-инвалидам раздают цветную и белую бумагу, клей, ножницы, образец воробья (лекало). Дети-инвалиды по образцу обрисовывают птичку, вырезают все детали, приклеивают цветную бумагу, дорисовывают фломастерами клюв и глазки, проявляя творчество. Аппликация готова.

В завершении мероприятия, дети-инвалиды получают небольшие сладкие подарки.

Лечебно-оздоровительное направление.

В рамках данного направления проходят занятия с использованием музыки. Обычно, дети-инвалиды садятся вокруг, им раздают музыкальные инструменты (бубны, трещетки, деревянные самодельные звучащие инструменты и др.), включает магнитофонные записи любимых

мелодий и песен. В такт музыке дети-инвалиды начинают брэнчать инструментами в припев и напевать знакомые слова, далее им раздаются тексты песен и они подпевают текст под музыку. В конце занятия дети-инвалиды вместе с руководителем поют уже без текста знакомые песни под гитару. Дети-инвалиды получают большое удовольствие от исполнения и участия в музыкальном занятии. Это видно на их веселых лицах, настроении. Музыкотерапия влияет на них положительно и благотворно воздействует на систему организма.

В лечебно-оздоровительных целях для детей-инвалидов используется рисование. Дети-инвалиды очень любят рисовать красками, фломастерами, цветными карандашами, восковыми мелками. В методике «Рисование по кругу» дети-инвалиды, дорисовывая рисунки друг у друга по времени, показывали в работах свои мысли, желания, мечты, возможно неблагополучие, стресс, недостатки в чем-либо, о чем показывала цветовая гамма. Помимо этой методики в Центре использовались другие методики: «Рисование семьи», «Дерево жизни», «Мое настроение», рисование на свободную тему, рисование животного мира, природы, рисование на рождественскую и пасхальную тему и др. Кроме этих методик, использовали групповые методы («Групповой портрет», «Групповой рисунок», «Рисунок по кругу» и др.).

Творческое направление.

Творческая деятельность – это особая сфера человеческой активности, в которой личность не преследует никаких других целей, кроме получения удовольствия от проявления духовных и физических сил.

Целесообразность включения творчества в процесс социокультурной реабилитации детей-инвалидов продиктовано ролью этих средств в развитии и самореализации личности, накопленным практическим опытом социокультурной деятельности с инвалидами учреждений культуры, подтверждающим благотворное влияние средств творчества, искусства на образ жизни инвалидов. Применение этих средств в процессе

социокультурной реабилитации детей-инвалидов способствует формированию у него духовно-нравственных и социальных установок, чувства уверенности в жизни, обеспечивающих корректирующее и восстанавливающее воздействие на здоровье.

В Центре используют пальчиковый театр, передвижные куклы, в которых принимают участие дети-инвалиды. На спектакль приглашаются дети-инвалиды с учетом индивидуальных особенностей, возможностей и потребностей, было проведено ряд спектаклей: «Колобок», «Петрушка», «Хэппи-энд», «Старуха дверь закрой», «Три медведя», «Маленький принц», «Потерянная радость». Благодаря этому методу дети-инвалиды могут увидеть проблемы со стороны и преодолеть их.

Успешным является цветотворчество в работе с детьми. В Центре на празднование Пасхи ставили сценарий «Краски души», в котором использовали краски радуги (красная, оранжевая, желтая, зеленая, голубая, синяя, фиолетовая). Дети-инвалиды выбирали любимый цвет, т. е. двое человек в роли одной краски. На листе ватмана двое человек рисуют синим цветом небо, другие двое человек рисуют солнышко желтым цветом и т.д. Данная работа сопровождается детскими песнями. У каждого есть свой любимый цвет. Дети-инвалиды выбирают яркие цвета, что говорит о настроении, расположении, умении радоваться жизни, а использование темных цветов говорит о беспокойном душевном настроении, плохом настроении, депрессии. Теплые тона стимулируют активность, плодотворную деятельность, а холодные цвета ведут к пассивному настрою, усталости т.е. по цветовой гамме можно сказать о лечении благотворного или отрицательного воздействия. Данная методика положительно и успокаивающе воздействует на детей-инвалидов.

Основным назначением творческой деятельности в Центре является развитие креативности детей.

Формы - творческой деятельности:

- Творческие конкурсы, выставки работ из природного материала.

- Концерты
- Выставки, ярмарки

Рисование дает большие возможности в развитии художественных способностей детей. Рисуя, дети усваивают целый ряд навыков изобразительной деятельности, укрепляют зрительную память, учатся замечать и различать цвета и формы окружающего мира. В своих рисунках они воплощают собственное видение мира, свои фантазии.

Культурно-досуговое направление.

Стало традицией проводить в Центре совместные праздники: «День знаний», «День матери», «Рождество», «Пасха», «День именин», «Выпускной», «Праздник двора» и другие праздники.

К праздникам дополнительно готовятся, проводится особая подготовка: готовится выставка рисунков, выпускной газеты, на музыкальных занятиях повторяются пройденные песни и разучиваются новые песни, на праздник приглашают священника, гостей.

Праздник начинается традиционной программой: молебна, детского концерта, проведении разных конкурсов, игр, праздничное чаепитие.

В Центре очень большое внимание уделяется творческому развитию детей-инвалидов.

Цель: создать положительную атмосферу для творческого развития детей-инвалидов, помогать в их социализации в обществе, коммуникативному и социальному развитию детей-инвалидов через искусство.

Благодаря этим творческим занятиям у детей-инвалидов преодолевается «барьер застенчивости», уменьшаются страхи и агрессия, негативизм, выравнивается поведение.

Коррекционное направление.

Следует отметить, что в отличие от здоровых детей, воспитание, обучение и мероприятия социокультурной реабилитации детей инвалидов должны носить коррекционную направленность.

В Центре разработаны и проводятся с детьми коррекционно-развивающие игры. В игровой деятельности дети-инвалиды имеют возможность себя выразить, развивают общение с людьми, происходит развитие в психике. Организатор проводит с детьми-инвалидами сюжетно-ролевые игры (дети-инвалиды участвуют в разных ролях), игры-драматизации (дети-инвалиды разыгрывают роли по определенному сюжету).

Таким образом, анализ деятельности «Социального центра реабилитации детей-инвалидов» выявил широкий спектр направлений работы с детьми-инвалидами, имеющими тяжелые эмоционально-психические расстройства. Это деятельность по оказанию помощи в реабилитации детей-инвалидов, в просвещении родителей. Центр действует согласно нормативно-правовым документам. При Центре организована школа для родителей детей-инвалидов по оказанию консультативной помощи. Кроме того, Центр взаимодействует с Управлением социальной политики, больницей, Министерством социальной политики Свердловской области, коррекционной школы, медико-психолого-педагогической комиссией, реабилитационным центром «Талисман». В рамках социокультурной реабилитации в Центре проводятся следующие реабилитационные мероприятия (проведение праздников, организация экскурсий, общение в клубе, посещения концертов, театров). На основе непосредственного наблюдения и изучения документации центра (устава учреждения, положения об отделении реабилитации несовершеннолетних с ограниченными возможностями) были выявлены слабые и сильные стороны социокультурной реабилитации.

Сильные стороны: в Центре реализуется достаточно мероприятий по основному направлению социокультурной реабилитации семей, воспитывающих ребенка-инвалида, таких как: музыкотерапия, развивающие игры, цветотворчество, проведение праздника, посещение театра.

Слабые стороны в реализации социокультурной реабилитации семей, воспитывающих ребёнка-инвалида заключаются в том, что проводимые культурно-досуговые мероприятия посвящены, в основном, празднованию крупных праздников, таких как: новый год, 8 марта, 23 февраля, масленица. То есть мероприятия носят не систематический, а эпизодический характер и следовательно, необходимо расширить спектр проводимых культурно-досуговых мероприятий для оказания существенного влияния на психоэмоциональное состояние семей, воспитывающих ребёнка-инвалида. Кроме того, все мероприятия проводятся в стенах самого учреждения, что затрудняет детям-инвалидам познать окружающий мир.

2.2. Анализ степени удовлетворенности детей инвалидов и их родителей социальным обслуживанием.

В рамках опытно – поисковой работы было проведено эмпирическое прикладное исследование на тему: «Оценка степени удовлетворённости клиентов социальным обслуживанием в Центре социальной помощи семье и детям г.Екатеринбурга», оно проводилось на базе отделения реабилитации несовершеннолетних с ограниченными возможностями здоровья.

Цель исследования: выявление удовлетворённости семей, воспитывающих ребёнка-инвалида социальным обслуживанием в процессе социокультурной реабилитации в условиях Центра.

Сроки проведения исследования: февраль -март

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

Метод исследования: анкетирование.

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

Анализ полученных результатов. У родителей спросили возраст их ребёнка, результаты изображены на рисунке 4.

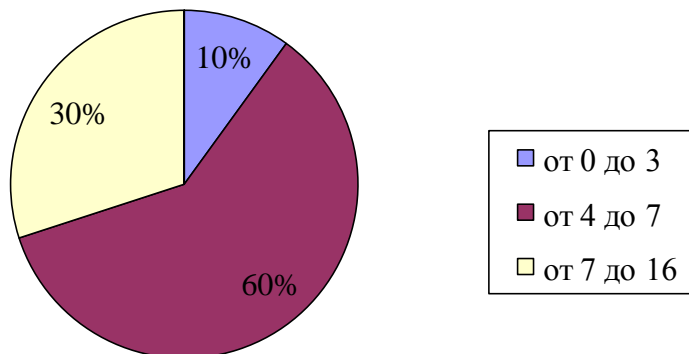


Рис.4. Возраст детей–инвалидов

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

В следующем пункте анкеты у родителей спросили из какого источника информации они узнали о возможности получения социокультурных услуг в центре помощи семье и детям. Результаты отображены на рисунке 5.

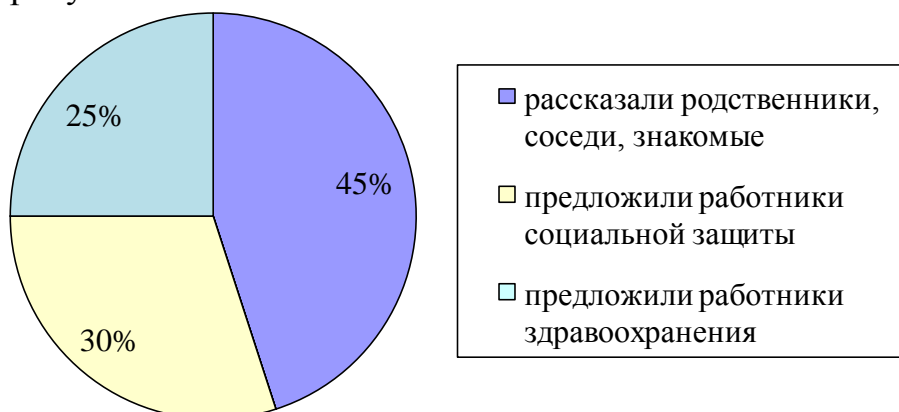


Рис.5. Источники информации о возможности получения социокультурных услуг

Из рисунка мы можем увидеть, что:

-45% опрошенных клиентов узнали о возможности получения социокультурных услуг от знакомых, родственников соседей;

-30% респондентов предложили такую возможность работники социальной защиты;

-25% клиентов направили в центр социальной помощи на комиссии ВТЭК и МСЭ.

Далее у клиентов спросили, считают ли они информацию о перечне услуг, условиях и порядке их предоставления данным центром достаточной, результаты отображены на рисунке 6.

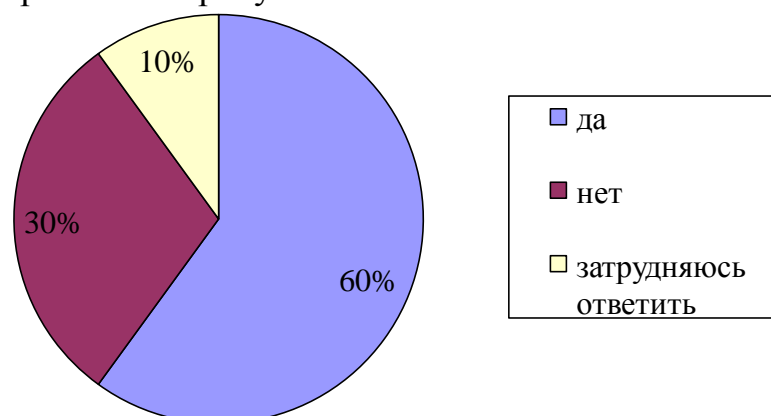


Рис.6. Достаточна ли информация о перечне услуг, предоставляемых центром

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

Следующий вопрос был о том, как часто клиенты обращаются за помощью в государственные учреждения социального обслуживания, результаты видны на рисунке 7.



Рис.7. Частота обращения клиентов за помощью в государственные учреждения социального обслуживания

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

В следующем пункте анкеты клиентам было предложено оценить созданные в центре условия, результаты отображены на рисунке 8.

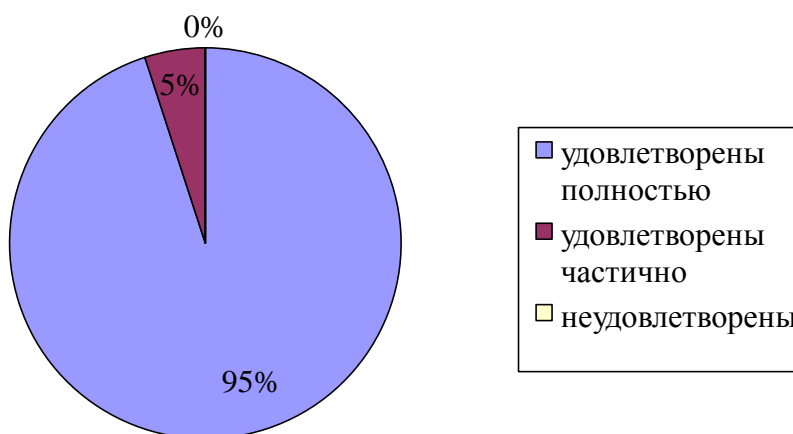


Рис.8. Удовлетворённость созданными в центре условиями

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

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

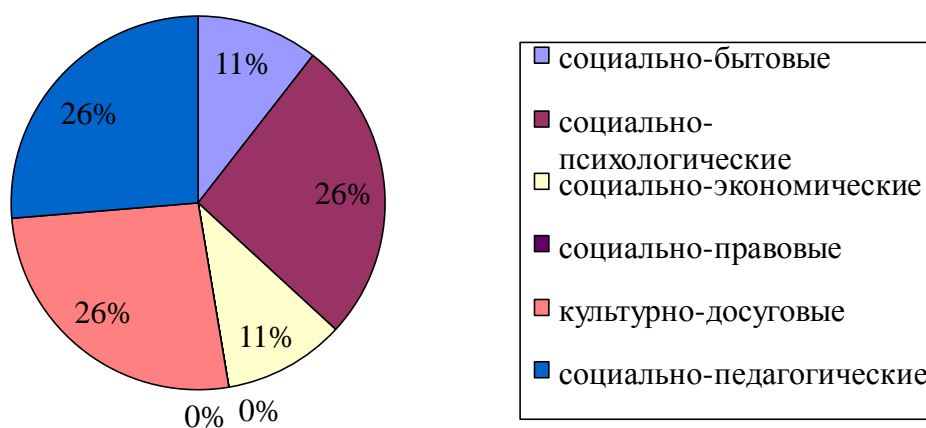


Рис.9. Виды получаемых услуг

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

Далее клиентам был задан вопрос о том, какие из культурно – досуговых мероприятий посетил их ребёнок в течении 2016 – 2017 года, результаты видны на рисунке 10.

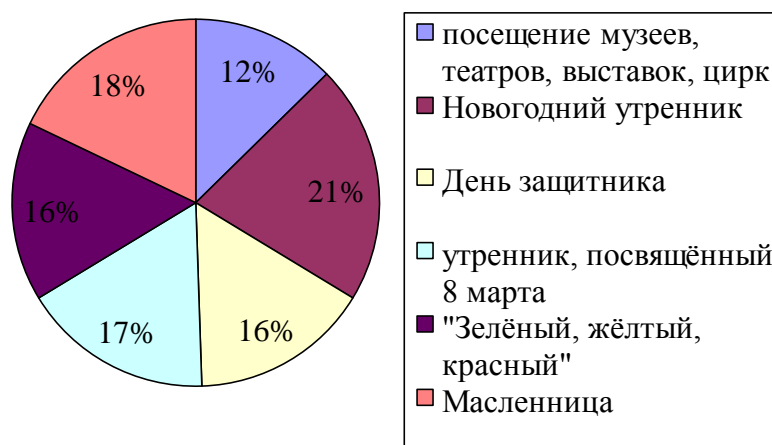


Рис.10. Посещаемость культурно – досуговых мероприятий

Как видно из рисунка, дети – инвалиды посещают практически все культурно – досуговые мероприятия, самая большая посещаемость была на новогоднем утреннике.

Далее у клиентов спросили, удовлетворены ли они качеством культурно – досуговых услуг, предоставляемых центром, результаты отображены в рисунке 11.

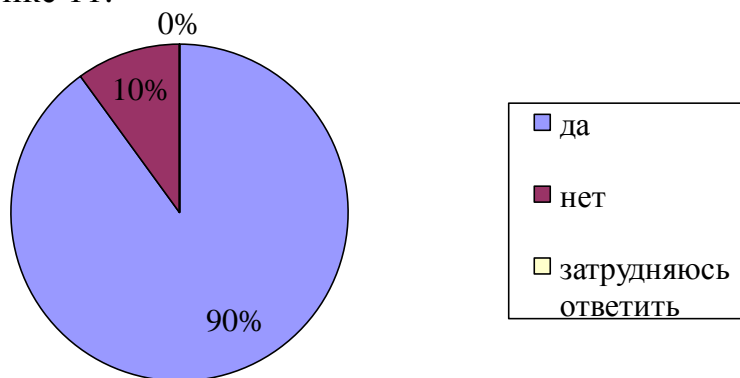


Рис.11. Удовлетворённость клиентов качеством культурно-досуговых услуг

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

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

Напоследок у клиентов центра спросили, отмечают ли они улучшение в поведении и развитии ребёнка, как результат его участия в культурно – досуговых мероприятиях в процессе социокультурной реабилитации, результаты отражены в рисунке 12.

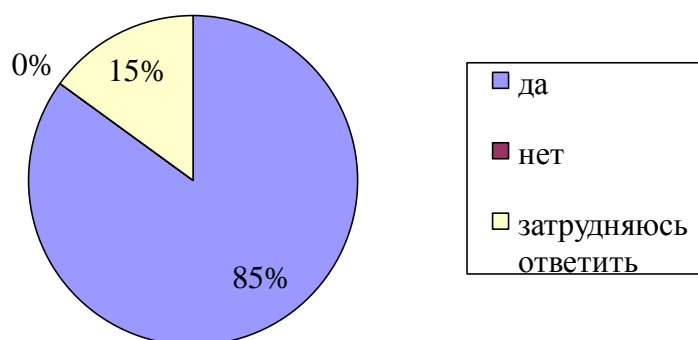


Рис.12. Показатели улучшения в поведении и развитии ребёнка, как результат его участия в культурно-досуговых мероприятиях в процессе социокультурной реабилитации

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

Выводы по результатам эмпирического исследования:

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

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

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

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

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

- повысить информированность клиентов центра социальной помощи семье и детям о проведении культурно-досуговых мероприятий (путем размещения информации в холле учреждения; объявлять о мероприятиях по громкой связи) с целью повышения уровня мотивации клиентов к досуговой деятельности как направлению социокультурной реабилитации.

- проводить с персоналом профилактику стигматизации по отношению к детям-инвалидам.

-внедрить программу социального туризма, способствующую развитию творческого потенциала ребёнка-инвалида в совместном творчестве с взрослыми, коммуникативных умений, эмоциональной устойчивости и саморегуляции, а также на профилактику, реабилитацию и коррекцию стрессовых состояний и психологических проблем в семье и в социуме.

2.3.Разработка программы социального туризма для детей-инвалидов

Анализ полученных в ходе эмпирического исследования данных позволил разработать программу социального туризма для социокультурной реабилитации детей инвалидов.

Эта новая форма социокультурной реабилитации детей-инвалидов направлена на повышение социальной активности, сохранение здоровья, организацию познавательного отдыха, расширение круга общения. Это интересное и перспективное направление используется в целях повышения качества жизни и организации досуга инвалидов.

Цели и задачи программы.

Цель программы: создание условий для социокультурной реабилитации, развития познавательного и активного досуга детей инвалидов и их родителей через организацию социального туризма.

Задачи:

- разработка социальных туристических маршрутов;
- организация туристических поездок на близкие расстояния;
- поддержание интереса детей к различным видам активного отдыха;
- расширение границ информационного и досугового пространства;
- приобщение детей к изучению истории родного края;
- повышение роли культурного наследия в воспитании и просвещении.

Предполагается достичь следующих результатов:

- повышение социальной активности детей-инвалидов;
- расширение кругозора, обогащение знаниями о памятниках истории и культуры, знакомство с интересными природными объектами;
- расширение круга общения;
- укрепление здоровья, сохранение хорошей физической формы;
- повышение жизненного тонуса, улучшение эмоционально состояния, формирование чувства удовлетворённости;

Направления программы и его реализация.

В рамках реализации программы «Социальный туризм» определены два направления «Выездные туристические и паломнические поездки» и «Виртуальный туризм».

Выездные туристические и паломнические поездки включают в себя:

-культурно-просветительское направление, посещение мест культурного и духовного наследия (паломничество в мужской монастырь Ганина Яма, в женский монастырь «Спорительница хлебов», поездка в г.Алапаевск и с.Тарасково);

-посещение исторических достопримечательностей родного края (посещение Дома-музея П.П. Бажова, краеведческого музея и др.);

-лечебно-оздоровительное направление (посещение санатория «Горячие источники», база отдыха «Уральские самоцветы» и др.);

-культурно-досуговое направление (посещение культурных, развлекательных центров и иных учреждений с целью участия в культурно-массовых мероприятиях и др.).

К проведению выездных экскурсий привлекаются сотрудники музеев, служители храмов, монастырей и др.

Сотрудники музеев предоставляют билеты для детей-инвалидов на льготной основе, служители храмов организуют экскурсии на бесплатной основе, предоставляют транспортные средства, договариваются с центром «Талисман». Поступление средств идет за счет спонсорской деятельности, волонтеров, благотворительности. Группы экскурсантов комплектуются заранее. С этой целью проводится опрос родителей детей инвалидов, о желании посетить культурно-массовые мероприятий, организованные Центром. Необходимая информация о предстоящих выездах анонсом публикуется на сайте учреждения. Желавшие посетить ту или иную достопримечательность области информируются по телефону о дате и времени экскурсии. Накануне даты выезда издается приказ по учреждению «О назначении ответственного за организацию поездки» и составляется список участников экскурсии, включающий в себя:

- ФИО экскурсанта;
- адрес проживания;
- номер телефона;
- номер пенсионного удостоверения;
- паспортные данные;
- стоимость поездки;
- подпись экскурсанта о прохождении инструктажа по технике

безопасности.

Непосредственно перед выездом с экскурсантами проводится инструктаж по технике безопасности.

«Виртуальный туризм» дает возможность детям инвалидам, благодаря современным техническим и компьютерным технологиям, познакомиться с шедеврами Российской и мировой культуры находясь непосредственно в Центре.

Задачи виртуального туризма:

- содействие в самореализации, развитии познавательного и активного досуга детей инвалидов через организации виртуального туризма;
- социализация детей инвалидов, удовлетворение потребности в культурном, познавательном и духовном развитии;
- расширение границ информационного и досугового пространства детей инвалидов;
- стимулирование повышения интереса инвалидов к изучению истории и достопримечательностей России и зарубежных стран;
- адаптация и интеграция детей инвалидов в социальную жизнь общества;
- создание условий для гармоничного развития инвалидов и его творческого самовыражения.

Виртуальный туризм способствует созданию дополнительных стимулов к общению, самосовершенствованию, стремлению людей к получению актуальной информации. Инвалиды, участвуя в экскурсиях, в

форме виртуального туризма могут путешествовать по местам исторического, культурного, духовного наследия, посещать природные достопримечательности России и других стран и континентов с помощью сети Интернет, находясь в помещении учреждения. Экскурсанты (специалисты учреждения или волонтеры) восполняют дефицит общения, обсуждая полученные в ходе путешествий знания о странах и городах, делятся своими впечатлениями.

Мероприятия направлены на развитие творческого потенциала ребёнка-инвалида в совместном творчестве с взрослыми, коммуникативных умений, эмоциональной устойчивости и саморегуляции, а также на профилактику, реабилитацию и коррекцию стрессовых состояний и психологических проблем в семье и в социуме. Основным условием реализации комплекса являлось сотрудничество семей, воспитывающих ребёнка-инвалида и специалистов, реализующих данную программу.

С апреля 2016 г. по 31 декабрь 2017 года специалистами были организованы экскурсии и туристические поездки в разные исторические, памятные и святые места Свердловской области.

Участниками поездок стали около 20 человек.

В рамках реализации программы было проведена экскурсионная поездка «По Бажовским местам».

Цель мероприятия: приобщение детей к изучению истории родного края, расширение знания о памятниках истории.

Задачи мероприятия: заинтересовать детей-инвалидов в мероприятии, дать полезную информацию о писателе, привлечь детей-инвалидов к участию в конкурсе, развивать творческие способности в рисовании.

Форма мероприятия: групповая

Метод проведения: экскурсия

План мероприятия:

- 1.Беседа о творчестве П.П. Бажова.
2. Посещение краеведческого музея.

- 3.Посещение дома-музея П.П. Бажова.
- 4.Проведение конкурса на лучший рисунок.
- 5.Творческое занятие по сказам П.П. Бажова.

Ход мероприятия: (Приложение 1). Экскурсия была приурочена к акции «Неделя добра» и организована бесплатно.

Экскурсия в конно-туристический клуб.

Цель мероприятия: расширить кругозор у детей-инвалидов и их родителей о мире животных.

Задачи мероприятия: дать полезную информацию о лошадях, привлечь детей-инвалидов к миру животных.

Форма мероприятия: групповая.

Метод мероприятия: экскурсия.

План мероприятия:

- 1.Беседа о лошадях.
- 2.Проведение экскурсии по конно-туристическому клубу.
- 3.Проведение экскурсии в контактном зоопарке.
- 4.Творческое задание.

Ход мероприятия: (Приложение 2).Экскурсия была организована благотворительно.

Организации паломнической поездки. Руководитель Центра договаривается об автобусе для паломнической поездки туда и обратно, обговаривает количество дней поездки (может быть день, два и более), ищет благотворителей, спонсоров для оплаты поездки.

Паломничество-это совершение поездки по святым православным местам (посещение мужского монастыря в с.Тарасково, посещение монастырей Ганиной Ямы, поездка в г.Алапаевск и другие места) Паломничество отличается от туристических поездок духовным настроем паломника к посещению святых мест. , которые прославились чудесами.

Паломническая поездка, как и туристическая поездка предусматривает определенную программу поездки, которую предлагают

служители монастыря (храма). В паломнической поездке подразумевает: недопущение ущемления прав православных людей.

Цель посещения святых мест - духовно-нравственное воспитание, обогащение духовных ценностей.

Экскурсовод, имеющий духовное образование, проводит экскурсию

Поездка в Алапаевск была организована с целью посещения мест культурного и духовного наследия. Дети-инвалиды вместе с родителями и организаторами посетили Алапаевск.

Алапаевск - это место, где совершили свой последний путь великая княгиня Елизавета Федоровна Романова и инокиня Варвара в 1917г. Все поклонились святым мощам и поклонному кресту, осмотрели собор и склеп.

Побывали в музее П.И.Чайковского, заехали в с.Коптелово, побывали в музее истории земледелия, были на источнике, заехали в с.Нижняя Синячиха, где была проведена экскурсия, посетили музей-заповедник под открытым небом, мемориальную комнату в напольной школе, где 2 последних месяца провела св.Елизавета Федоровна. В этой поездке участники провели 2 дня и 1 ночь.

В рамках задач по социокультурной реабилитации дети-инвалиды получили в поездке полезную духовно-просветительскую информацию и духовное окормление.

Таким образом, в ходе реализации программы социального туризма получены следующие результаты:

1. Расширены возможности приобщения детей инвалидов к культурным ценностям и культурным благам;
2. Организован активный, познавательный отдых детей-инвалидов посредством туристических экскурсий;
3. Увеличена доля семей воспитывающих детей инвалидов, обратившихся за услугами социокультурной реабилитации.

Проведенные социокультурные мероприятия помогли организаторам, руководителям, социальным педагогам достичь результатов в отношении реабилитации, социализации, интеграции детей-инвалидов в общество, а также при решении проблем соцзащиты и помощи детям-инвалидам и их семьям при совместной деятельности.

Заключение

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

Другими словами, проблемы инвалидности - это проблема не одного человека и не части общества, а всего общества в целом т.к. сущность проблем инвалидности заключается в экономических, коммуникативных, правовых, производственных, психологических особенностях взаимодействия инвалидов с окружающим миром. Для решения проблем детей-инвалидов невозможно обойтись без использования нормативно-правовых документов.

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

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов-это система специальных мероприятий организации совместного свободного времени взрослых и детей, направленная на повышение адаптации возможностей как ребенка-инвалида, так и возможностей взрослых. Цель социокультурной реабилитации детей-инвалидов в создании культурно-развивающей среды и

включение детей – инвалидов и их семьи в реальную жизнь, формирование их социальной активности. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов ставит перед собой ряд задач, включающих привлечение детей-инвалидов и их семьи в социокультурную деятельность, создание условий для их реабилитации, развитие положительной мотивационной деятельности к творчеству, помощь в адаптации в обществе. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов имеет направления (лечебно-оздоровительное, коррекционное, культурно-досуговое, творческое, культурно-просветительское) что развивает творческие способности детей-инвалидов, приводят к совместной деятельности вместе с родителями, имеющими общие интересы, потребности и проблемы.

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

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

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

возможностями) были выявлены слабые и сильные стороны социокультурной реабилитации.

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

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

Сотрудники музеев предоставляют билеты для детей-инвалидов на льготной основе, служители храмов организуют экскурсии на бесплатной основе, предоставляют транспортные средства

Проведенные организованные социокультурные мероприятия позволили организаторам, руководителям, социальным педагогам достичь лучшие результаты реабилитации, социализации, интеграции детей-инвалидов в общество, а также при решении проблем соцзащиты и помощи детям-инвалидам и их семьям при совместной деятельности.

Таким образом, цель работы достигнута и задачи решены

Список использованной литературы

1. Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Гуманит.изд.центр ВЛАДОС, 2003.368с.
2. Альперович В.Д. Справочник социального работника. Под общ. ред. Е.П.Агапова, В.А.Шапинского. Ростов н/Д.: Феникс, 2006.336с.
3. Астраханцева О.Е. Некоторые пути решения проблем инвалидов в России: Вопросы медико-социальной работы: Сборник статей. М.:Социум.2009.114с.
4. Ачильдиева Е.Ф. Семья с ребенком-инвалидом. Подходы к реабилитации детей с особенностями развития средствами образования: М.: 2008.39с.
5. Беляева М.А. Социальная работа и социокультурная деятельность с семьей ребенка-инвалида: учеб. пособие для студ. высш.учеб.заведений: Екатеринбург: Урал.гос.пед.ун-т, 2009.248с.
6. Беляева М.А. Социальная работа: курс лекций: учеб. пособие для высш. учеб. заведений. Под ред. М. А. Беляевой, Н. В. Шрамко. Екатеринбург: урал.гос.пед.университет, 2012.139с. .
7. Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей (Нью-Йорк, 30 сентября 1990 г.) //Дипломатический вестник", 1992 г., № 6, с.10. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/2562688/>(Дата обращения: 20.03.2018).
8. Всеобщая Декларация прав человека (принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеи ООН резолюцией 217 А (III) от 10 декабря 1948 г.) // "Библиотечка Российской газеты", выпуск № 22-23, 1999г. [Электронный ресурс].Екатеринбург,2018.URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120805/(Дата обращения: 20.03.2018).
9. Декларация о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН от 9 декабря 1971г. [Электронный ресурс].Екатеринбург,2018.URL:

http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/disabled.shtml(Дата обращения: 19.03.2018).

10. Декларация о правах инвалидов. Принята 09.12.1975 Резолюцией 3447 (XXX) на 2433-ем пленарном заседании Генеральной Ассамблеи ООН. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/disabled.shtml(Дата обращения: 20.03.2018).

11. Декларация о правах ребенка. Принята резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи ООН от 20 ноября 1959 года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/childdec(Дата обращения: 19.03.2018).

12. Декларация о правах умственно отсталых лиц. Принята резолюцией 2856 (XXVI) Генеральной Ассамблеи от 20 декабря 1971 года Екатеринбург, 2018. URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/retarded.shtml(Дата обращения: 17.03.2018).

13. Дементьева Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. Под ред. Н. Ф. Дементьевой Л. И. Старовойтовой. М.: Издательский центр «Академия», 2010. 272с.

14. Детский сад. Роль праздника в социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.maam.ru> (Дата обращения: 20.03.2018).

15. Добрынина А.Ю. Организационно-педагогические условия реабилитации детей-инвалидов: автореф. наук: 13.00.01./ А. Ю. Добрынина: Урал. гос. ун-т-Елец, 2005. 23с

16. Закон Свердловской области от 28.11.2001 № 58-ОЗ «О профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в Свердловской области» (принят Свердловской областной Думой 13.11.2001) [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://docs.cntd.ru/document/801110587>(Дата обращения: 17.03.2018).

17. Закон Свердловской области от 3 декабря 2014г № 108-ОЗ «О социальном обслуживании граждан в Свердловской области» (с изменениями на 26 февраля 2018 года)) [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://irbit-kcson.ru/images/DOCUMENTS/Prav_soprovogdenie/12.-OZ-108-ot-03_12_2014.pdf(Дата обращения: 20.03.2018).
18. Зубкова Т. С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб. пособие для студ. проф. учеб.заведений Под ред. Т. С. Зубковой, Н. В. Тимошиной.-2-е изд.,стер.-М.: Издательский центр «Академия», 2004. 224с.
19. Конвенция о правах ребенка (одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989) (вступила в силу для СССР 15.09.1990) // Сборник международных договоров СССР, выпуск XLVI, 1993.-ст.23-27[Электронный ресурс].Екатеринбург,2018.URL:http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon(Дата обращения: 17.03.2018).
20. Конституция Российской Федерации, 12.12.1993 г. (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 6-ФКЗ, от 30.12.2008 № 7-ФКЗ) // Российская газета, 1993. — №237 Основы законодательства Российской Федерации о нотариате: утв. ВС РФ 11.02.1993 № 4462-1 (ред. от 21.12.2013) // Российская газета, 1993. № 49 [Электронный ресурс].Екатеринбург,2018.URL:http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28399/(Дата обращения: 20.03.2018).
21. Курбатов В.И. Социальная работа. Под общей редакцией проф. В. И. Курбатова серия «Учебники, учебные пособия». Ростов-н/Д: «Феникс», 2000. 576с.
22. Куропацкая Е. Г. Права ребенка, находящегося под опекой (попечительством). М.: Законы России: опыт, анализ, практика. - 2013. № 4. С. 9 – 14.
23. Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах (Нью-Йорк, 19 декабря 1966г.) // Ведомости Верховного Совета СССР", 1976г., N 17(1831). [Электронный ресурс].Екатеринбург,2018.URL:

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_5429/(Дата обращения: 19.03.2018).

24. Микрюкова С.М. Педагогические условия организации коммуникативной досуговой деятельности детей с ограниченными возможностями: автореф. диссертация наук: 13.00.01./ С. М.Микрюкова ; урал.гос.пед.ун-т-Ижевск, 2006. 18с

25. Модельная программа социокультурной реабилитации [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.garant.ru/> (Дата обращения: 03.04.2018).

26. Нечаева А.М. Интересы ребенка как объект семейно-правовой защиты. М.: Государство и право, 2012. №1. С. 31 – 32.

27. Областной закон от 23 октября 1995г №28-ОЗ «О защите прав ребенка» («Областная газета» 1995г 31 октября , 3118). Принят областной Думой 5 октября 1995года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://ekb4.info/act8/oblastnoj.htm>(Дата обращения: 19.03.2018).

28. Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2020 годы (с изменениями на 30 марта 2018 года), утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2015г. № 1297. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/71265834/>(Дата обращения: 17.03.2018).

29. Общество [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.rian.ru> (Дата обращения: 11.04.2018).

30. Пенсии по инвалидности. Правила оформления детям [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.posobie-help.ru> (Дата обращения: 27.03.2018).

31. Петрова Е.В. Технология социально-педагогической реабилитации детей-инвалидов в учреждении интернатного типа: автореф. диссертации на соискание уч. Степени кандидата пед-х наук: 13.00.02 / Е. В. Петрова ; урал.гос.пед.ун-т. Тамбов, 2008.23с.

32. Петухова Л.Н. Лекарство любви. Как помочь детям с эмоциональными расстройствами. Методическое пособие. Социально-педагогический центр реабилитации детей-инвалидов. Под ред. Л.Н. Петуховой. Екатеринбург, 2014. 63с.
33. Постановление Правительства РФ от 22 ноября 1991 г. № 1920-1. «О декларации прав и свобод человека и гражданина». Принята Верховным Советом РСФСР 22 ноября 1991 года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_3788/ (Дата обращения: 18.03.2018).
34. Постановление Правительства РФ от 28 мая 1992г №356 «О мерах по социальной защите инвалидов, нуждающихся в специальных транспортных средствах» (с изменениями и дополнениями), (утратило силу). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/178637/> (Дата обращения: 18.03.2018).
35. Постановление Правительства РФ от 27.11.2000г №896 «Об утверждении примерных положений о специализированных учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://legalacts.ru/doc/postanovlenie-pravitelstva-rf-ot-27112000-n-896/> (Дата обращения: 20.03.2018).
36. Постановление Правительства РФ от 03.04.1996г №392 «О государственной службе медико-социальной экспертизы» (утратило силу с 01.01.2005г). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/10200369/> (Дата обращения: 19.03.2018).
37. Постановление Правительства РФ от 13.08.1996г №965 «О порядке признания граждан инвалидами» // СЗ РФ от 19 августа 1996г. № 34, ст. 4127 (ред. от 01.02.2005, вместе с «Положением о признании лица инвалидом»). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/10135788/> (Дата обращения: 20.03.2018).

38. Постановление Правительства Свердловской области от 23.03.2007г № 216-ПП «Об утверждении положения о порядке и условиях предоставления несовершеннолетним временного приюта государственными областными учреждениями социального обслуживания населения Свердловской области» (в ред. Постановлений Правительства Свердловской области от 22.06.2007 № 584-ПП, от 15.10.2009 № 1258-ПП) [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.lawsrf.ru/region/documents/1223008>(Дата обращения: 17.03.2018).
39. Постановление Правительства Свердловской области от 21.03.2007г № 209-ПП «Об утверждении положения о порядке предоставления социальных услуг несовершеннолетним, находящимся в социально-опасном положении или иной трудной жизненной ситуации, государственными областными учреждениями социального обслуживания населения Свердловской области». Документ с изменениями и дополнениями на 2 февраля 2008 года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://docs.cntd.ru/document/802094543>(Дата обращения: 17.03.2018).
40. Постановление Правительства Свердловской области от 26.03.2004г № 206-ПП «Об утверждении примерных форм документов персонифицированного учета несовершеннолетних и семей, находящихся в социально-опасном положении и порядка их заполнения в Свердловской области» (в ред. Постановлений Правительства Свердловской области от 15.10.2009 № 1280-ПП, от 26.03.2014 № 242-ПП) [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://kdnzp.midural.ru/files/postanovlenie_ot_26_marta_2004_g._n_206pp_ob_.pdf(Дата обращения: 20.03.2018).
41. Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 11 августа 2015г №482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции» [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <https://zolotayaosen-nt.ru/wp-content/uploads/2012/11/Приказ-МСП-СО-от-11.08.2015-№-482-стандарты-в-новой-редакции.pdf>(Дата обращения: 19.03.2018).

42. Приказ Министерства культуры РФ от 30 декабря 2016 г. № 3019 "Об утверждении модельной программы социокультурной реабилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов" (не вступил в силу). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71526104/> (Дата обращения: 17.03.2018).
43. Самореализация личности: воспитание и самовоспитание студентов: сборник научных трудов по материалам 12-ой международной молодежной научно-практической конференции «Культурно-досуговая самореализация личности: воспитание и самовоспитание студентов», Екатеринбург, 25 марта 2015г. / урал.гос.пед.ун-т; сост. [и др.]. Екатеринбург, 2014. 199с.
44. Сафонова Л. М. Технология социально-педагогической реабилитации подростков с умеренной и тяжелой степенью умственной отсталостью в учреждении социального обслуживания неинтернатного типа: автореф. диссерт. наук: 13.00.03./ Л. М. Сафонова: урал.ун-т. Екатеринбург, 2012. 22с.
45. Семаго М. М. Социально-психологические проблемы семьи ребенка-инвалида с детства: автореф. диссертации наук: 13.00.02. /М. М. Семаго; гос. ун-т Москва, 1992. 16с.
46. Семейный кодекс Российской Федерации от 29 декабря 1995года №223-ФЗ. Принят Государственной Думой 8 декабря 1995года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8982/ (Дата обращения: 20.03.2018).
47. Социальная поддержка детей-инвалидов [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.Social-benefit.ru> (Дата обращения: 02.04.2018).
48. Социокультурная реабилитация [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.Studopedia.ru> (Дата обращения: 15.04.2018).
49. Социокультурная реабилитация инвалидов [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.Revolution.allbest.ru> (дата обращения: 07.04.2018)

50. Социокультурная реабилитация инвалидов как элемент социальной политики [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.terrahumana.ru> (дата обращения: 16.04.2018).
51. Ткаченко В. С. Организационно-административная работа в системе социальных служб: учеб. пособие. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К»; Ростов н/Д: Наука-Спектр, 2010. 264с.
52. Туризм для инвалидов. Роль и значение социального туризма в социокультурной реабилитации [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.studflies.net.ru> (дата обращения: 17.04.2018).
53. Указ Президента РФ от 2 октября 1992г №1157 «О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов», «О мерах по формированию доступной для инвалидов среды жизнедеятельности» (с изменениями и дополнениями). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/102510/>(Дата обращения: 20.03.2018).
54. Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 1992 г. № 543 "О первоочередных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е годы". В соответствии с этим Указом Правительством РФ разработана федеральная программа "Дети России". [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=EXP&n=223223#04525362753457898>(Дата обращения: 17.03.2018).
55. Федеральный Закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28 декабря 2013г №442-ФЗ //Собрание законодательства РФ от 23.12.1995г. Принят Государственной Думой 23 декабря 2013года. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <https://giod.consultant.ru/documents/3611769>(Дата обращения: 20.03.2018).
56. Федеральный Закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24 ноября 1995г. № 181-ФЗ // Собрание законодательства Российской Федерации от 27 ноября 1995г. N 48, ст. 4563. [Электронный

ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/10164504/>(Дата обращения: 19.03.2018).

57. Федеральный Закон «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» от 15.12.2001г №166-ФЗ // Собрание законодательства РФ от 17 декабря 2001г., № 51, ст. 4831. [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://legalacts.ru/doc/federalnyi-zakon-ot-15122001-n-166-fz-o/>(Дата обращения: 19.03.2018).

58. Федеральный закон "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" от 24.07.1998 № 124-ФЗ (последняя редакция). [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://base.garant.ru/179146/>(Дата обращения: 20.03.2018).

59. Формы и методы социокультурной реабилитации [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.Megaobuchalka.ru> (дата обращения: 10.04.2018).

60. Холостова Е. И. Социальная работа с инвалидами: учеб. пособие М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и «К», 2006. 240с.

61. Холостова Е. И. Социальная реабилитация: учеб. пособие для студ. педвузов под ред. Е. И. Холостовой, Н. Ф. Дементьевой. М.: Издат-торговая корпорация «Дашков и «К», 2003. 340с.

62. Холостова Е. И. Практикум по социальной работе. М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К», 2007. 296с.

63. Храпылина Л. П: Реабилитация инвалидов [Электронный ресурс]. Екатеринбург, 2018. URL: <http://www.rusichi-center.ru> (дата обращения: 16.04.2018).

64. Шеламова Н. В. Система социально-педагогической помощи детям-инвалидам в Ставропольском крае: автореф. диссертации наук : 13.00.01 / Н. В. Шеламова ; Урал. гос. ун-т Ставрополь, 2004. 21с.

Экскурсионное мероприятие «По Бажовским местам».

Цель мероприятия: познакомить детей-инвалидов с творчеством П.П. Бажова.

Задачи мероприятия: заинтересовать детей-инвалидов в данном мероприятии, дать полезную информацию о писателе, привлечь детей-инвалидов к участию в конкурсе, развивать творческие способности в рисовании.

Форма мероприятия: групповая

Метод проведения: экскурсия

План мероприятия:

- 1.Беседа о творчестве П.П. Бажова.
2. Посещение краеведческого музея.
- 3.Посещение дома-музея П.П. Бажова.
- 4.Проведение конкурса.
- 5.Творческое занятие по сказам П.П. Бажова.

Ход мероприятия:

1. П.П. Бажов - известный писатель, родился в 1879г в семье рабочих. Детство прошло в г.Полевском. Учился на отлично в духовном училище в г.Екатеринбурге, поступил в духовную семинарию в г.Перми. После учебы стал работать в школе учителем русского языка, женился на ученице Валентине. В браке родилось 4-ро детей. В годы гражданской войны работал журналистом, интересовался Уралом и стал писать. «Уральские были» -его первая книга, написанная в 1924г, а в 1936г написал «Девка Азовка», а в 1939г написал известный уральский сказ «Малахитовая шкатулка», за который писатель получил Сталинскую премию и данный сказ принес писателю известность. Этот сказ составляет сборник фольклорных рассказов о красоте природы, об Урале. В этом сказе много персонажей: Данила-мастер, Хозяйка Медной горы, Огневушка-поскакушка и другие. На основе

произведений Бажова ставят спектакли, оперы, балеты, фильмы. Умер писатель в 1950г и похоронен в г.Екатеринбурге на кладбище рядом с Иоанно-предтеченским храмом. На кладбище установлен памятник П.П. Бажову. В других памятных городах, связанных с именем писателя, устанавливаются памятники, музеи, дом-музей. В честь П.П. Бажова названы улицы, школы и другие учреждения.

2.Посещение краеведческого музея в г.Сысерти с целью продолжить творчество П.П. Бажова. В музее сохранены архивные документы, письма, фотографии, книги. Все это несет историческую ценность для будущего поколения.

3.Посещение дома-музея П.П. Бажова в г.Сысерти. Этот дом, в котором жил и трудился П.П. Бажов. Дом хорошо сохранился до сегодняшних дней. Гостей у дома встречает Хозяйка Медной горы и приглашает войти в дом. В доме очень уютно и все напоминает прошлые годы (это старинный быт орудий труда в конюшне, старинные вещи в доме, это баня, сохранившаяся печь в доме). В доме можно увидеть старинные фотографии на стенах, часы с кукушкой, мебель.

4.Проведение конкурса. По завершении экскурсии предложен конкурс-викторина по пройденной информации из экскурсии. Конкурс состоит из нескольких вопросов, касающихся биографии и творчества П.П.Бажова. По окончании конкурса дети-инвалиды получают сладкие призы.

5.Творческое занятие по сказам П.П. Бажова. По приезде в Центр детям - инвалидам предлагают нарисовать любимые персонажи (Хозяйка Медной горы, Великий полоз, бабка Синюшка, Данила-мастер, Огневушка-поскакушка и др.) по заготовленным образцам из раскрасок.

По завершении мероприятия, посвященного творчеству П.П. Бажова, детям-инвалидам предложено чаепитие.

Экскурсия в конно-туристический клуб.

Цель мероприятия: познакомить детей-инвалидов и их родителей с миром животных и принять небольшое участие в нем.

Задачи мероприятия: заинтересовать детей-инвалидов в данном мероприятии; дать полезную информацию о лошадях; привлечь детей-инвалидов к участию в мир животных; развивать творческие способности в рисовании;

Форма мероприятия: групповая.

Метод мероприятия: экскурсия.

План мероприятия:

- 1.Беседа о лошадях.
- 2.Проведение экскурсии по конно-туристическому клубу.
- 3.Проведение экскурсии в контактном зоопарке.
- 4.Чаепитие.
- 5.Творческое задание.

Ход мероприятия:

1.Мир животных - удивительный мир, в котором присутствуют свои особенности, загадки. Лошади - это своеобразные животные. Раньше люди не могли обходиться без них, лошадей запрягали и пахали поле. А сейчас лошади участвуют в разных конных соревнованиях, их используют для катания детей на санях, в верховой езде, в сельском хозяйстве. Лошади - безобидны, любят, когда с ними хорошо обращаются, гладят, кормят, ухаживают, как и другие животные.

2.Проведение экскурсии по конно-туристическому клубу. Конно-туристический клуб проводит разные экскурсии с туристами, показывая этих чудесных породистых лошадей, проводит небольшие прогулки на лошадях, проводит обучение верховой езды с инструктором, где в результате обучения

приобретается навык управления лошадью, проводят индивидуальные фотосессии с лошадьми, проводят катание детей в санях.

3.Проведение экскурсии в контактном зоопарке. Контактный зоопарк представляет собой небольшой зоопарк, в котором все желающие могут потрогать и покормить животных. В зоопарке есть много обитателей таких как: домашние кролики, морские свинки, кошечки, собачки, курочки, петушки, козочки, лошадки, пони, барашки и другие. Дети и взрослые получают большое удовольствие от присутствия в этом месте, приносят с собой вкусную еду и кормят животных, гладят их. Все очень довольны.

4.Чаепитие. Организаторы экскурсионной программы предлагают в кафе чай и печенье всем туристам.

5.Творческое задание. Творческое задание заключается в рисовании полюбившихся животных.

В завершении экскурсии все получают сувенирные подарки и предлагается просмотр видеофильма о конно-туристическом клубе в салоне автобуса.