

Веричева Ольга Николаева

DOI 10.31483/r-103139

СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СТУДЕНТОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ВЫСШЕГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация: в главе рассмотрены содержание и особенности социально-культурной деятельности студентов с инвалидностью и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях учреждений высшего и среднего профессионального образования, охарактеризованы основные технологии построения социально-культурного пространства образовательного учреждения, классифицированы формы и методы организации социально-культурной деятельности со студентами, имеющими инвалидность.

Ключевые слова: социально-культурная деятельность, студенты с инвалидностью, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, технологии социально-культурной деятельности, формы и методы социально-культурной деятельности.

SOCIO-CULTURAL ACTIVITIES OF STUDENTS WITH PHYSICAL CONDITION AND DISABILITIES IN INSTITUTIONS OF HIGHER AND SECONDARY PROFESSIONAL EDUCATION

Abstract: the chapter examines the content and features of the socio-cultural activities of students with physical condition and disabilities in institutions of higher and secondary vocational education, describes the basic technologies for building the socio-cultural space of an educational institution, classifies the forms and methods of organizing socio-cultural activities with students with disabilities.

Keywords: socio-cultural activities, students with disabilities, students with physical condition, technologies of socio-cultural activities, forms and methods of socio-cultural activities.

К маломобильным категориям молодёжи относятся молодые люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным здесь отнесены: молодые инвалиды (инвалиды молодого возраста) и молодые люди с временным нарушением здоровья. Чаще всего к этой группе многие авторы относят так же детей с ограниченными возможностями здоровья [10, с. 78] и молодёжь в возрасте от 14 до 35 лет, имеющую инвалидность или временные нарушения здоровья [20, с. 117]. В Российской Федерации в настоящее время насчитывается около 11 млн. инвалидов, что составляет около 8 процентов населения страны, и более 40 млн. маломобильных граждан – 27,4 процента населения.

Количество молодых инвалидов в возрасте от 18 до 30 лет составляет 493 679 человека. В соответствии с информацией Федеральной службы государственной статистики число инвалидов-студентов, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования в 2019–2020 году составило 27122 обучающихся, а по образовательным программам высшего образования – 27 495.

Социально-культурная деятельности студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в учреждениях среднего профессионального образования, являющаяся одним из направлений социальной реабилитации. Социокультурная реабилитация – это комплекс методов и приемов организации досуга маломобильным категориям детей и молодёжи (открытие клубов, кружков, секций, проведение праздников, конкурсов), направленных на восстановление социального статуса маломобильного ребёнка или инвалида молодого возраста [4, с. 49].

Формами социокультурной реабилитации маломобильных категорий детей и молодёжи являются: концерты художественной самодеятельности; вернисажи выставок изобразительного творчества; занятия музыкально-драматического коллектива, вокальной студии, школы ремёсел, студии «Декоративный костюм»,

в кружках вышивания, вязания, шитья, скульптуры, хореографической студии и др.

Социокультурная реабилитация как художественно-творческая технология социальной работы позволяет маломобильным категориям детей и молодёжи в условиях учреждения среднего профессионального образования адаптироваться в стандартных социокультурных условиях: осваивать образовательную программу по направлению подготовки; заниматься посильной работой; пользоваться накопленным человеческим достижением культуры.

В сентябре 2008 года Российской Федерацией была подписана Конвенция о правах инвалидов, признанная в странах-членах ООН. В ней зафиксированы стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые резолюцией 48/96 Генеральной ассамблеи ООН в 1993 года. Статья 30 Конвенции декларирует право инвалидов на участие в культурной жизни, в проведении досуга и отдыха, и занятия спортом. Ратификация этого документа предполагает создание в России безбарьерной среды – комплекса архитектурных, транспортных и сервисных международных стандартов, которые обеспечивают равную для всех, в том числе для инвалидов, доступность общественного транспорта, торговых и лечебных заведений, а также и культурных мероприятий, и услуг.

В связи с этим, социально-культурная деятельность студентов организуется в учреждениях высшего и среднего профессионального образования согласно следующих правовых документов: Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ; Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ; Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении технического задания пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов» от 18 августа 2016 года №436н; Постановление Правительства РФ «Об утверждении перечня общественно-полезных услуг и критериев оценки качества их оказания» от 27 октября 2016 г. №1096 и учреждениях культуры –

Приказ Министерства культуры и массовых коммуникаций РФ «О создании Рабочей группы по координации деятельности в сфере социокультурной реабилитации инвалидов в Российской Федерации» от 9 июня 2006 г. №257 и др.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования организуется процесс воспитания, представляющий собой деятельность, направленную на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Основы социокультурных и духовно-нравственных ценностей формируются с помощью традиций социокультурного воспитания, сложившихся в учреждениях среднего профессионального образования и социально-культурной деятельности студентов и их самоуправления.

Взаимодействие профессионального образования с учреждениями культуры (библиотеки, музеи, культурно-досуговые центры, театры и др.) позволяет расширять работу по социальной реабилитации маломобильных категорий детей и молодёжи, которым относится и студенческое сообщество учреждений среднего профессионального образования, преодоления в их интересах социальных и средовых барьеров, проводится социокультурная реабилитация в различных формах [22, с. 37]: аудио-экскурсии, интерактивные постановки, музейные игры, показ экспонатов в действии, разнообразные музейные праздники, экскурсии со звуковым сопровождением, с элементами игровой терапии, песочной терапии, сказкотерапии, фолклоротерапии и др.

В настоящее время происходит развитие технологий социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования. Они предполагают последовательность действий педагога (преподавателя, воспитателя, социального педагога), основанных на его профессиональном мастерстве, индивидуальной технике, направленных на активизацию личностных ресурсов ребёнка (молодого человека с инвалидностью) и достижение его выхода из трудной жизненной ситуации. Результатом применения технологий социально-культурной деятельности будет полное или частичное восстановление способностей ребёнка (молодого человека) с ограниченными возможностями здоровья к бытовой, общественной и профессиональной деятельности [13, с. 67].

Технологии социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью существенно различаются по своему содержанию. Назовем из них наиболее важные, которые чаще применяются в практической деятельности социального педагога (воспитателя): технология социальной диагностики, социальной адаптации, социальной реабилитации, социальной терапии и др. [21, с. 119].

Важную роль в формировании и развитии технологий социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью играет социальная диагностика. Она является методологическим инструментом, дающим социальному педагогу (воспитателю) необходимые знания, на основании которых ставится социальный диагноз проблемы инвалида, выбираются педагогические технологии, позволяющие разрешить имеющиеся трудности в жизнедеятельности ребёнка (молодого человека с ограниченными возможностями здоровья). Социальная диагностика – интегративная технология, которая включает в себя совокупность методов, приёмов и предполагает способность специалиста по социальной работе распознавать личностные ресурсы ребёнка (молодого человека с инвалидностью), резервные возможности его социального окружения, обеспечивающие достижение успехов в отношениях с людьми, самореализации в различных сферах. Семья, производственный или

учебный коллектив гражданина с ограниченными возможностями способствуют формированию волевых качеств, активной жизненной позиции и обеспечивают социальное признание. Таким образом, социальная диагностика изучает деятельность и поведение ребёнка (молодого человека с инвалидностью) в повседневной жизни, причины его трудной жизненной ситуации и выявляет изменения в ней во время организации воспитательного процесса в условиях учреждений среднего профессионального образования. Целью социальной диагностики является установление социальным педагогом или воспитателем объективного социального диагноза проблемы ребёнка (молодого человека с инвалидностью) и оформление заключения.

Технология социальной адаптации представляет собой последовательность действий и способов взаимодействия социального педагога (воспитателя) и ребёнка (молодого человека с инвалидностью) с помощью индивидуальных и групповых форм социальной работы (беседы, коллективно-творческие дела, занятия по трудотерапии, социальные тренинги, игры и др.), способствующих развитию умений и навыков включения в среду жизнедеятельности. Социальная адаптация как социальная технология [19, с. 50] предполагает наличие технологического процесса, посредством которого достигаются определённые цели воспитания. Целью социальной адаптации ребёнка (молодого человека с инвалидностью) будет включение его в доступную социально-профессиональную сферу и приобретение умений, навыков общения в малой группе. Социальную адаптацию можно одновременно рассматривать как социальную технологию, процесс и результат [1, с. 164].

В современной литературе социальная реабилитация определена как система мероприятий и процесс возврата людей к активной деятельности в обществе, в социальной среде, под которой подразумеваются окружающие человека общественные, материальные и духовные условия его существования [2, с. 60].

К составляющим социальной реабилитации они относят социально-бытовую адаптацию, социально-средовую ориентацию, социально-бытовое образование, социально-средовое устройство, социокультурную реабилитацию.

В соответствии с этим технологии социальной реабилитации можно рассматривать как последовательность действий социального педагога (воспитателя), состоящую из комплекса методов, приемов и процедур, способствующих восстановлению социального статуса ребёнка (молодого человека с инвалидностью) и достижению его материальной независимости.

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

Социально-бытовая адаптация предполагает формирование готовности молодого гражданина с ограниченными возможностями здоровья к самообслуживанию, передвижению и развитие у него самостоятельности при ориентации во времени и пространстве (ориентирование на местности, знание инфраструктуры мегаполиса, города, сельского поселения) [18, с. 118].

Социально-средовая ориентация представляет собой алгоритм формирования готовности ребёнка (молодого человека с инвалидностью) к общению, самостоятельному осмыслению окружающей обстановки, решению жизненных ситуаций, построению и реализации жизненных планов [9, с. 25].

Развитие социальных умений и навыков молодого человека с инвалидностью происходит в социально-культурной среде. Она представлена социальными институтами (государство, семья, церковь, образовательная организация и др.), традициями, духовными ценностями, которые выполняют функцию социальной ориентации ребёнка (молодого человека с инвалидностью) в обществе и сформированы путём суммирования социального опыта многих поколений. Целостное представление молодого человека с ограниченными возможностями здоровья о мире и жизни людей происходит в результате обучения в учреждении высшего и среднего профессионального образования, посещения учреждений культуры и искусства: театров, музеев, концертов, выход в кино и др.

Социальная реабилитация молодого человека с инвалидностью в этом случае осуществляется с помощью духовных ценностей, передаваемых ему в творческой форме. У молодого человека с ограниченными возможностями здоровья

или ребёнка с инвалидностью появляется чувство радости от увиденного, желание попробовать себя в роли актёра, музыканта, конкурсанта, участника кружка, студии, клуба, студенческого форума, чемпионата профессионального мастерства «Абилимпикс» и др.

Социокультурную реабилитацию студентов с ограниченными возможностями и инвалидов, можно рассматривать как комплекс методов и приемов организации досуга молодого человека или ребёнка с инвалидностью (открытие клубов, кружков, секций, проведение праздников, конкурсов, юбилеев и других социокультурных форм), направленных на восстановление социального статуса молодого человека с ограниченными возможностями здоровья или ребёнка с инвалидностью.

Среди общих технологий социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в учреждениях среднего профессионального образования особую важность имеет социальная терапия. Она представляет собой совокупность приёмов и техник социального, изобразительного, музыкального творчества, обеспечивающих включение человека с ограниченными возможностями в социальную среду [3].

Активное участие молодого человека с ограниченными возможностями здоровья в различных видах творческой деятельности позволяет развить либо компенсировать его способности, выровнять или повысить социальный статус. С помощью методов социальной терапии (арт-терапии, музыкотерапии, анимационной терапии, библиотерапии и др.) молодой человек с ограниченными возможностями здоровья или ребёнок с инвалидностью активно осваивает различные социальные роли («взрослого», «родителя»), становится более ответственным, с помощью творчества учится отвечать за свои дела и поступки.

Социально-культурная деятельность студентов с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования имеет своей целью организацию форм и определение содержания свободного времени (досуга) обучающихся. Она направлена на предоставление культурных благ маломобильным категориям детей и молодежи

и, в связи с этим, решает задачи сохранения, создания и распространения нематериальных культурных ценностей. В процессе социально-культурной деятельности происходит не только удовлетворение, но и формирование потребностей все категорий студенчества с инвалидностью в интеллектуальном, творческом и культурном развитии.

Социально-культурная деятельность студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования способствует восстановлению (развитию) духовного мира инвалидов молодого возраста и детей с ограниченными возможностями здоровья, стремится вернуть им ощущение полноценной духовной жизни даже при имеющихся ограничениях по здоровью. Это технология воспитательной работы высоко востребована в настоящее время, особенно у детей, подростков и молодёжи, так как помимо медико-социального восстановления, именно социально-культурная деятельность позволяет подготовить маломобильных студентов к нормальным полноценным коммуникациям в обществе, способствует повышению качества их жизни, самореализации в разных сферах деятельности.

Исследователи рассматривают эту проблему с точки зрения медицины, педагогики и психологии или социальной помощи, считая, что именно специализированная помощь наиболее эффективна в налаживании коммуникативных связей таких обучающихся и формированию у них адаптивных качеств к социуму. Например, Е.В. Лоторева считает, что преодоление барьеров отчуждения незрячих инвалидов необходимо решать с помощью создания новых или адаптации существующих компьютерных технологий, позволяющих получать необходимую информацию в специализированных библиотеках для слабовидящих и посредством таких технологий налаживать коммуникацию.

Поэтому, социально-культурная деятельность студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования, включает в себя комплекс социальных технологий, форм и условий, позволяющих им адаптироваться в стандартных социокультурных ситуациях, например, заниматься спортом и физической культурой, работой,

учёбой, выполнением несложных дел в быту, находить и использовать нужную для практической деятельности и организации собственного досуга информацию, заниматься творчеством, приобщаться к ценностям культуры. В связи с этим, социокультурные технологии помогают выстраивать дружеские и деловые коммуникации, развивать и проявлять свои способности в разных видах деятельности, а также в социокультурном пространстве.

В условиях социокультурного пространства учреждения высшего либо среднего профессионального образования происходит формирование и коррективировка культурных потребностей личности, выработка и фиксация необходимых для нормальной жизни социально-культурных реакций на вызовы среды, следовательно, и сам процесс социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья или инвалида молодого возраста.

В основное содержание понятия социокультурное пространство личности Л.М. Загорская включает весь комплекс освоенных знаний и умений не только в границах образовательно-воспитательных учреждений, но и в рамках таких социальных институтов, как семья, клубы и кружки по интересам или центры культурно-досуговой деятельности. В частности, Э. Мпфоу, Т. Джонс, Д. Денхем, отмечают, что технологии социально-культурной деятельности [17, с. 59] студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования должны отражать и максимизировать качество повседневной жизни студентов в типичных для них бытовых условиях социокультурного пространства. Более того они предлагают классифицировать сообщества, где взаимодействуют маломобильные студенты, по степени их участия (активное или пассивное), отдавая предпочтения тем объединениям, которые предоставляют возможность ребенку или молодому человеку с инвалидностью проявить свою активную жизненную позицию.

Сотрудничество всех субъектов социально-культурной деятельности активизирует потребность в самореализации, обретении навыков разнообразного ролевого поведения, влияет на формирование потребностей в творческой деятельности и развитии творческого потенциала личности. Следовательно,

разнообразные социокультурные объединения маломобильных студентов и их здоровых сверстников в учреждениях высшего и среднего профессионального образования (клубы, кружки, студии и др.), где сформировано социокультурное пространство [5, с. 33] благотворно содействуют восстановлению социального статуса личности и развитию (компенсации) утраченных коммуникативных способностей и других ресурсов, влияющих на успешную адаптацию молодого человека с инвалидностью или ребенка (обучающегося) с ограниченными возможностями здоровья в социокультурной среде.

Особенности социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования состоят в том, что в её основе ее реализации приоритетным является не медицинский, а, прежде всего, социально-психологический и культурный подходы. Это подразумевает и повышение уровня социальной адаптации студента с инвалидностью или обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде, формирование у него культурных интересов, потребностей, духовных ценностей, развитие у студента компетенций по освоению разных видов творческой деятельности.

Другая особенность социально-культурной деятельности студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования связана с тем, что её технологии обязательно должны быть ориентированы на психосоматические особенности и состояние здоровья маломобильных обучающихся. Этот аспект является ведущим при определении содержания образовательных программ с включением разделов по социально-культурной деятельности. Выбор социокультурных технологий, осуществляется согласно индивидуальной программе реабилитации обучающегося. Для него могут быть рекомендованы только те занятия, которые доступны и полезны студенту по состоянию здоровья.

Поэтому при выборе конкретных видов культурно-досуговой деятельности и форм занятий значение приобретает состояние здоровья и интерес личности маломобильного студента к определенному виду творческой деятельности. Для

маломобильных обучающихся с нарушениями осанки и проблемами с опорно-двигательным аппаратом рекомендованы социокультурные технологии, такие как, танцевальная терапия, фольклоротерапия [6, с. 78]; для студентов с нарушениями зрения – такие как технологии музыкотерапии, танцевальной терапии [7, с. 57], библиотерапии и др.

Социально-культурная деятельность студентов с ограниченными возможностями и инвалидностью в учреждениях высшего и среднего профессионального образования структурирована по взаимосвязанным направлениям: любительское художественное и техническое творчество, культурно-просветительская и рекреационная деятельность.

Существуют разные концепции классификации социально-культурной деятельности. Согласно подходу О.Ю. Мацукевич в эту классификационную группу социальных технологий входят: технологии арт-терапии, социально-культурной реабилитации, формирования социально-культурной активности, анимационные технологии, которые обеспечивают ресоциализацию [12, с. 5] личности в её стремлении к полноценным отношениям с другими людьми. Вместе с тем среди них важную роль играет социокультурная реабилитация. Этот инструмент дает специалисту по социальной работе необходимые возможности для раскрытия ресурсов и способностей молодого инвалида или ребенка с инвалидностью. Социокультурная реабилитация как социальная технология [8, с. 49] осуществляется последовательно и состоит из этапов [11, с. 17].

I этап – диагностический: сбор информации о целевой группе студентов с инвалидностью или/и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также об особенностях социокультурной среды и инфраструктуры территории, где расположено учреждение среднего профессионального образования. Временные рамки диагностического этапа – 30 дней. Содержание деятельности социального педагога (воспитателя): сбор данных о целевой группе; о возможностях инфраструктуры территории; составление предварительного списка группы с предполагаемыми социокультурными и досуговыми занятиями; проведение переговоров с организациями дополнительного образования, учреждениями

культуры заключение соглашений на сотрудничество для проведения социально-культурной деятельности с маломобильными студентами.

II этап – организационный: привлечение студентов с инвалидностью или/и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в социокультурную и досуговую деятельность в условиях учреждения среднего профессионального образования. Временные рамки организационного этапа – 30 дней. Содержание деятельности социального педагога (воспитателя): организация встреч с маломобильными категориями детей и молодежи из предварительного списка. Время и место этих встреч должно быть выбрано так, чтобы детям или молодёжи было удобно говорить, задавать вопросы и отвечать на них. Для успешного проведения таких встреч социальный педагог (воспитатель) должен обладать коммуникативной компетентностью и опытом проведения групповых и индивидуальных бесед со студентами, имеющими инвалидность. Создание информационных листовок, приглашений, плакатов, постеров, объявлений и др. Все эти средства наглядной агитации должны быть выполнены с учетом интересов целевой группы, и распространяться в значимых местах для маломобильных детей и подростков. Организация «Дней открытых дверей» в учреждениях среднего профессионального образования для абитуриентов, имеющих инвалидность и/или ограниченные возможности здоровья. Это может быть отдельное мероприятие, а может быть период времени (неделя-месяц), когда потенциальные участники занятий могут ознакомиться с учреждениями. Составление уточненных списков группы обучающихся с инвалидностью с конкретными адресами досуговых организаций, с именами руководителей и преподавателей секций/кружков/студий/клубов. Составление индивидуальных карт участников социокультурной программы. Совместная (учреждение среднего профессионального образования, организация дополнительного образования, учреждений культуры) коррекция учебных и рабочих планов занятий секций/кружков/студий/клубов с учётом потребностей и особенностей целевой группы.

III этап – формирования развивающей социокультурной среды: создание устойчивой интегрированной группы участников социокультурной и досуговой

деятельности в учреждении среднего профессионального образования. Временные рамки этапа формирования социокультурной развивающей среды – 30 дней. Содержание деятельности социального педагога (воспитателя, тьютора): агитация, стимулирование активности ребёнка (молодого человека) с инвалидностью, создание ситуации успеха. Формы социально-культурной деятельности: разработка и проведение игр на знакомство, сплочение, формирование установок на доверительные отношения в группе; проведение индивидуальных и групповых бесед с участниками целевой группы с целью получения обратной связи о социокультурных и досуговых занятиях; проведение совместных медико-психолого-педагогических консилиумов с педагогами учреждений дополнительного образования, учреждений культуры, (при необходимости приглашение других субъектов взаимодействия); разработка индивидуального плана реабилитационной динамики участника целевой группы.

Показатели готовности обучающегося с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья к переходу на следующий этап: выполняет требования учреждения среднего профессионального образования, не нарушает правила; старается регулярно посещать занятия по социально-культурной деятельности.

IV этап – основной, в ходе которого происходит доработка индивидуального плана работы с студентами-инвалидами или/и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья по следующим направлениям: охрана здоровья, развитие социально-бытовых навыков, изменение поведения, развитие познавательной деятельности, формирование личности и укрепление семейных установок. Временные рамки проведения основного этапа – 90 дней. Для удобства фиксации наблюдений и выявления динамики реабилитационного процесса социальным педагогом (воспитателем, тьютором) на этом этапе ведётся следующая документация: индивидуальный реабилитационный план развития ребёнка (молодого инвалида), дневник успехов и достижений ребёнка (молодого инвалида), дневник наблюдений социального педагога (воспитателя, тьютора). Методы социально-культурной деятельности: арт-терапия, театральная терапия,

танцевальная терапия [14, с. 25], фольклоротерапия, изотерапия и др. Формы социально-культурной деятельности, применяемые на этом этапе: экскурсии, групповые тренинги, мастер-классы, практические занятия.

Показатели готовности обучающегося с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья к переходу на следующий этап: расширен круг общения, в него входят дети (молодёжь) из студенческой учебной группы; стабилизирован эмоциональный фон; развиты навыки сотрудничества, соучастия, сопричастности; укреплена эмоционально-волевая сфера (ребёнок (молодой человек) может проявлять сочувствие, сопереживает ситуации успеха или неудачи другого, контролирует себя в ситуации гнева, выполняет порученные задания); самооценка ребёнка выровнялась; повысилась мотивация к познавательной деятельности; определились склонности к определённому роду социокультурной и досуговой деятельности, появилось намерение развивать свои способности.

V этап – заключительный: актуализация ресурсов социально – поддерживающей сети обучающегося с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья, формирование жизнестойкости, подготовка к самостоятельной жизни. Временные рамки проведения заключительного этапа – 90 дней. Содержание деятельности социального педагога (воспитателя, тьютора): поддержка процесса ресоциализации маломобильных категорий детей и молодёжи, оказание помощи в формировании поддерживающей социокультурной среды. Формы социально-культурной деятельности: групповое консультирование, тренинг, организация взаимодействия в сети (формирование группы поддержки, досуговая и общественная занятость вне учреждения, частичная рабочая занятость), профессиональная ориентация. Показатели готовности инвалида молодого возраста к успешной социализации определяются согласно возрастным нормам. К этим показателям можно отнести: обучающейся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья демонстрирует социально приемлемое поведение; имеет прочную поддерживающую социокультурную среду; у него сформирована система ценностных ориентиров, не противоречащая общепринятой;

началось формирование активной гражданской позиции, стремления участвовать в общественной жизни и общественно-полезном труде.

В соответствии с этим предлагаются формы социально-культурной деятельности обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья. К ним можно отнести экскурсии, практические занятия, праздники, мастер-классы, интерактивные театральные постановки и др.

Среди форм социально-культурной деятельности обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья особое значение имеют экскурсии. Они могут подразделяться на экскурсии-наблюдения, практикумы и виртуальные экскурсии в соответствии с ролью обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (молодого инвалида) (наблюдателя или практика) во время посещения учреждения.

Экскурсия-наблюдение может проводиться для ознакомления с изучаемым объектом (библиотека, место практики, учреждение культуры и др.) у молодых инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья во время её проведения формируются представления о социальной инфраструктуре и социокультурной реабилитационной среде. Данный вид экскурсии необходимо организовывать таким образом, чтобы обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья не только наблюдали объекты, но и обязательно могли сами совершать определенные действия, видя личный пример куратора, экскурсовода и окружающих людей. Например, при посещении музея у молодого человека формируются навыки ориентации в выставочном зале, приобретаются знания о назначении различных выставочных экземпляров, умения спросить у экскурсовода о происхождении экспоната, его истории и др. Экскурсия позволяет включить человека с ограниченными возможностями здоровья в социальную среду, максимально приблизить его к естественным условиям организации жизнедеятельности.

Экскурсия-практикум предусматривает организацию применения обучающимися с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья социальных умений и навыков в реальной ситуации. Например, выход молодого

инвалида в музей, выбор им вида экспозиции, расчёт своего бюджета и оплата билета, участие в мастер-классе, выполняется им самостоятельно, специалист по социальной работе здесь присутствует в качестве наблюдателя.

Виртуальная экскурсия предполагает обсуждение и выполнение творческого задания обучающимися с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья в ходе просмотра мультимедийной фотопанорамы, в которую помещается видео, инфографика, текст, ссылки. Но назвать увиденное просто панорамой нельзя, настолько она создаёт эффект присутствия и прогулки для инвалидов молодого возраста и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья или молодой человек, имеющий инвалидность на практических занятиях получает представление об услугах социальной инфраструктуры и социокультурной среды вуза или ссуза, а также города и учится ими пользоваться, а именно изучает назначение:

- продовольственных, промтоварных магазинов (в том числе правила поведения и процедуру приобретения необходимого товара);
- службы быта (мастерских по ремонту обуви, швейных мастерских, химчисток, прачечных);
- сберегательных банков, где производится оплата коммунальных платежей;
- профильных государственных учреждений органов по делам молодежи;
- железнодорожных и автовокзалов;
- учреждений связи (почты, телеграфа, интернет-клуба);
- поликлиник, государственных и частных амбулаторных учреждений здравоохранения, стационаров;
- учреждений культуры и образования (библиотек, театров, выставочных залов, музеев, учреждений высшего и среднего профессионального образования).

Молодой человек добровольно, по собственному желанию может принять участие в творческой деятельности (работа на мастер-классах, участие в работе

студий декоративно-прикладного искусства и др.). Он в дальнейшем включается в бытовую деятельность, организуемую в учреждении среднего профессионального образования, которая предполагает дежурство в столовой, поддержание порядка и хорошего санитарно-гигиенического состояния своей комнаты, наставническая помощь студентам 1 курса, имеющим инвалидность и др.

Эффективной формой социально-культурной деятельности, способствующей улучшению состояния здоровья обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья и их рекреации, является праздник как отдых, необходимый для восстановления душевных и физических сил человека. Во время организации праздника в условиях учреждения среднего профессионального образования создается социокультурное реабилитационное пространство для духовного и эстетического развития личности, для ее эмоциональной разрядки.

Праздник, организуемый в процессе социально-культурной деятельности с обучающимися с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья, выполняет определённые общественные функции. К ним следует отнести воспитательные и рекреативные (праздник как отдых), а также функции реабилитации и релаксации человека. Реализация этих функций, возможна с помощью праздников самого различного уровня (государственных, народных, детских, молодёжных, профессиональных и др.), а также сопутствующих им карнавалов, массовых гуляний, обрядов и игр.

К музейным праздникам можно отнести комплекс форм научно-просветительской работы, все элементы которого объединены единой темой, при обязательном использовании музейных предметов, активном участии посетителей (обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья), использовании праздничных атрибутов, соблюдении ритуальности, использовании элементов театрализации.

Одой из эффективных практико-ориентированных форм социально-культурной деятельности с обучающимися с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья можно назвать мастер-класс. Это краткосрочные курсы

мастерства по освоению социокультурных технологий (рисование, изготовление витражей, ювелирных изделий из различных материалов, конструирование и др.), организуемые или проводимые выдающимися мастерами в этой области с группой обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья. На мастер-классе могут присутствовать родители или законные представители, если мероприятие проводится для абитуриентов или студентов 1 курса. Мастер-класс – это форма трансляции педагогом своего профессионального инновационного опыта, передача действующей технологии или методики, используемой в том или ином производстве; это взаимообучение, взаимосовершенствование, представляющее собой двусторонний процесс с непрерывным контактом «педагог-мастер – участник мастер-класса».

Основные преимущества мастер-класса – это уникальное сочетание короткой теоретической части согласно заявленной теме, демонстрации педагогом технологии или методики, используемой в том или ином производстве или методики социально-культурной деятельности (изотерапии, например, роспись по дереву; глинотерапия – изготовление глиняной игрушки и др.). Мастер-класс, как форма социально-культурной деятельности включает методики, индивидуальной практической работы всех участников с последующим обобщением и обсуждением результатов. Мастер-класс отличается от практического занятия тем, что во время его проведения ведущий специалист рассказывает и, что ещё более важно, показывает, как применять на практике новую технологию или методику. Участникам мастер-класса также предоставляется возможность попрактиковаться под контролем воспитателя или тьютора в применении полученных знаний с тем, чтобы в дальнейшем можно было применить данные технологии или методики в собственной деятельности.

Формы социально-культурной деятельности, способствующей улучшению состояния здоровья обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья в своей основе, составляют определенные технологические процедуры оказания помощи и поддержки, которые способствуют

развитию их профессиональных компетенций и успешной адаптации в учреждениях высшего и среднего профессионального образования.

Одной из эффективных форм социально-культурной деятельности обучающихся с инвалидностью и/или ограниченными возможностями здоровья является интерактивная театральная постановка. Она представляет собой форму театрального действия, которая предполагает активное участие аудитории (студентов с инвалидностью и их здоровых сверстников), где зрители перестают быть пассивными наблюдателями и становятся полноправными участниками уже общего творческого процесса.

Социально-культурная деятельность студентов, имеющих инвалидность, осуществляется с помощью технологий социального туризма. В процессе оказания помощи студенту используются различные виды туризма: паломнический; познавательный; с целью отдыха; спортивный; лечебно-оздоровительный; экологический [15, с. 57].

Согласно Федеральному закону «Об основах туристской деятельности в Российской Федерации» от 24.11.1996 г. №132-ФЗ социальный туризм полностью или частично осуществляется за счет бюджетных средств, средств государственных внебюджетных фондов (в том числе средств, выделяемых в рамках государственной социальной помощи), а также средств работодателей.

Другими словами, социальный туризм – это любой вид туризма (познавательный, экологический, и др.), расходы на который полностью или частично оплачиваются гражданину с ограниченными возможностями здоровья из финансовых источников, предназначенных на социальные нужды [16, с. 47].

С сентября 2021 обучающиеся от 14 до 22 лет могут приобретать билеты в театры, музеи и концертные залы за государственный счёт с помощью Всероссийской культурной программы «Пушкинская карта». Платежная карта представляет собой виртуальную или пластиковую карту системы «Мир», на которую государство помещает деньги для того, чтобы молодежь могла чаще посещать культурные мероприятия.

В социокультурной реабилитации инвалидов все чаще применяются компьютерные и Интернет-технологии. С помощью системы Интернет обучающиеся с инвалидностью получают разнообразную познавательную, развлекательную информацию, имеют возможность прослушать музыку, посмотреть фильм, концерт, изучать иностранные языки, общаться с друзьями в социальных сетях. Создан портал РАНСиС (Российская Ассоциация Незрячих Студентов и Специалистов) и является творческой площадкой для реализации потенциала незрячих студентов и специалистов. Разработаны и активно действуют сайты «Страна глухих», театра Мимики и Жеста Всероссийского общества глухих, «Жизнь после травмы спинного мозга», «Дверь в мир» и другие. Таким образом, социально-культурная деятельность с обучающимися с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья в учреждениях высшего и среднего профессионального образования, представляет собой комплекс методов и приёмов организации досуга (открытие клубов, кружков, секций, проведение праздников, конкурсов, чемпионатов, студенческих форумов и других социокультурных форм), направленных на восстановление социального статуса студентов.

Возможность реализовать интересы и потребности обучающихся с инвалидностью, организовать их культурный досуг, общение с окружающими людьми, повысить доступность социальной среды – таковы главные задачи социальных, образовательных и культурно-договых учреждений, где начинает организовываться социально-культурная деятельность студентов с инвалидностью/ и или ограниченными возможностями здоровья. Применение технологий социально-культурной деятельности и ее форм способствует самовыражению, самоутверждению маломобильных категорий детей и молодёжи и позволяет им освоить социальные умения и навыки. Достигнутые ими результаты в процессе социально-культурной деятельности в учреждениях высшего и среднего профессионального образования с помощью средств искусства творческие результаты и их признание окружающими повышают их самооценку, создают условия для их личностного роста и успешного будущего.

Список литературы

1. Басова В.М. Социальные технологии в работе с молодёжью: сущность и классификация / В.М. Басова, О.Н. Веричева // Вестник Костромского государственного университета имени Н.А. Некрасова. Основной выпуск. – 2012. – №18. – С. 167–171.
2. Веричева О.Н. Социальная реабилитация молодых инвалидов как основа интеграции их в общество / О.Н. Веричева // Отечественный журнал социальной работы. – 2012. – №1. – С.76–82.
3. Веричева О.Н. Социальная терапия как художественно-творческая технология социальной работы с инвалидами / О.Н. Веричева // Электронный научно-образовательный журнал Волгоградского государственного педагогического университета «Грани познания». – №3 (13), декабрь 2011 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.grani.vspu.ru> (дата обращения 05.08.2022).
4. Веричева О.Н. Социокультурная реабилитация как художественно-творческая технология: Технологии социальной работы с маломобильными категориями детей и молодёжи: монография / О.Н. Веричева. – Дюссельдорф: OmniScriptum Publishing KS, 2020.
5. Загорская Л.М. Формирование социально-культурного пространства личности: теоретический и прикладной аспекты / Л.М. Загорская // Сервисные технологии: теория и практика: сб. науч. трудов. №3. – Новосибирск, 2011. – С. 33–41.
6. Зыкова М.Н. Фольклротерапия: учебное пособие / М.Н. Зыкова. – М.: Изд-во Московского психолого-социального института; Воронеж: Изд-во МОДЭК, 2014.
7. Козлов В.В. Интегративная танцевально-двигательная терапия. – 3-е изд. / В.В. Козлов, А.Е. Гиршон, Н.И. Веремеенко. – СПб.: Речь, 2010.
8. Куликова Е.Ф. Социокультурная реабилитация детей и подростков с девиантным поведением: риски, технологии, возможности / Е.Ф. Куликова; под ред. Е.А. Ямбурга. – М.: Федеральный ин-т развития образования, 2013.
9. Лэнгле А. Жизнь, наполненная смыслом. Прикладная логотерапия / А. Лэнгле. – М.: Генезис, 2009.

10. Маллер А.Р. Воспитание и обучение детей с тяжёлой интеллектуальной недостаточностью: учеб. пособие для студентов дефектол. фак. высш. пед. учеб. заведений и слушателей курсов переподгот., обучающихся по специальности 031700 Олигофренопедагогика / А.Р. Маллер, Г.В. Цикото. – М.: Academia, 2003.

11. Марков А.П. Основы социокультурного проектирования / А.П. Марков, Г.М. Бирженюк. – СПб.: С.-Петербур. гуманитар. ун-т профсоюзов, 1998.

12. Мацукевич О.Ю. Теоретико-методологические основы социально-культурной ресоциализации личности дезадаптантов: автореф. дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.05 / О.Ю. Мацукевич. – М., 2014.

13. Методика воспитательной работы: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / В.П. Сергеева, Э.К. Никитина, М.Н. Недвецкая [и др.]; под ред. В.П. Сергеевой. – 4-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2013.

14. Никитин В.Н. Пластикодрама. Инновационные методы в арт-терапии / В.Н. Никитин. – М.: Когито-Центр, 2003.

15. Основы туризма: учебник / коллектив авторов; под ред. Е.Л. Писаревского. – М.: Федеральное агентство по туризму, 2014.

16. Покровский Н.Е. Туризм: от социальной теории к практике управления: учебник / Н.Е. Покровский, Т.И. Черняева. – М.: Университетская книга; Логос, 2008.

17. Современные технологии социально-культурной деятельности: учеб. пособие для вузов / под науч. ред. проф. Е.И. Григорьевой. – Тамбов: Першина, 2004.

18. Социальная работа с молодёжью: учебное пособие / под ред. Н.Ф. Басова. – 4-е изд. – М.: Дашков и К°, 2015.

19. Социальная работа с различными группами населения: учебное пособие / коллектив авторов; под ред. Н.Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2023.

20. Социальная работа: учебное пособие / под ред. Н.Ф. Басова. – 3-е изд. – М.: Дашков и К°, 2021.

21. Технологии социальной работы с молодёжью: учебное пособие / под ред. Н.Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2021.

22. Тюрина Э.И. Технологии социокультурной работы с семьей: учебное пособие / Э.И. Тюрина. – СПб.: СПбГИПСР, 2012.

Веричева Ольга Николаевна – канд. пед. наук, доцент, заведующая кафедрой социальной работы ФГБОУ ВО «Костромской государственной университет», Россия, Кострома.