

Министерство образования науки РФ
Автономная некоммерческая организация высшего образования
Самарский университет государственного управления
«Международный институт рынка»
Юридический факультет
Кафедра организации работы с молодёжью,
социального управления и права

Программа высшего образования
Направление «Организация работы с молодёжью»
Профиль «Организация работы с молодёжью»

ДОПУСКАЕТСЯ К ЗАЩИТЕ

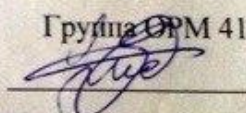
Заведующий кафедрой:
к.с.н., доцент
Фурсов О.Б.



**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА БАКАЛАВРА
«АДАПТИВНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ИНКЛЮЗИВНОГО ДОСУГА (НА
ПРИМЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРМОО «ИНКЛЮЗИВНЫЙ КЛУБ
ДОБРОВОЛЬЦЕВ»)»**

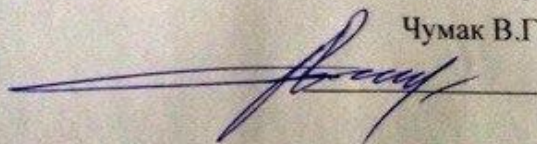
Выполнил:

Лебакина К.Е.,
Группа ОРМ 41



Научный руководитель:

д.с.н., профессор,
Чумак В.Г.



Самара
2017

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1. Теоретико-методологический анализ особенностей инклюзивного подхода	7
1.1. Понятие инклюзия и её отличительные свойства.....	7
1.2. Правовые основы реализации инклюзивного подхода в жизнедеятельности общества	12
1.3. Анализ способов и форм реализации инклюзивного подхода в жизнедеятельности общества	17
Глава 2. Практическая реализация инклюзивного подхода на примере деятельности СРМОО «Инклюзивного Клуба Добровольцев».....	24
2.1. Описание специфики деятельности СРМОО «Инклюзивного Клуба Добровольцев»	24
2.2. Анализ способов реализации инклюзивного подхода в деятельности СРМОО «Инклюзивного Клуба Добровольцев»	28
2.3. Оценка эффективности адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга для группы с ОВЗ	36
Заключение	50
Список использованной литературы	53
Приложение 1	61
Приложение 2	63

Введение

Инклюзия как социальная идея, опираясь на идеи М.Фуко и П.Бурдьё, стала принципом государственной политики стран Запада в процессе ожесточенных политических дискуссий и борьбы против дискриминации на основании индивидуальных отличий. Став принципом государственной политики, эта идея претерпела определенные изменения. Ее реализация в образовании и здравоохранении привела к необходимости реального обеспечения права на образование для людей с ОВЗ, а не просто их фактической декларации.

По данным Федеральной службы государственной статистики в настоящее время в Российской Федерации насчитывается – 12924000 инвалидов, из них взрослых инвалидов 3 группы – 4492000 человек, 2 группы – 6472000 человек, 1 группы – 1355000 человек.

Количество детей-инвалидов в возрасте до 18 лет – 605 тысяч человек. Судя по динамике – этот показатель с каждым годом увеличивается.

По данным министерства труда и социальной защиты РФ численность инвалидов колясочников в России составляет 320 тысяч человек (1 группа). Часть из них используют для своего передвижения трость или костыли.

На 2015 год в РФ насчитывалось 133 специализированных учреждений для детей-инвалидов, где проживает на постоянной основе 21000 человек. Так же в России присутствуют интернаты для взрослых инвалидов (1354 учреждений, в которых проживает более 248 тысяч человек, часть которых - инвалиды колясочники).

Инклюзия (от inclusion – включение) – процесс реального включения людей с инвалидностью в активную общественную жизнь. Инклюзия предполагает разработку и применение конкретных решений, которые позволят каждому человеку равноправно участвовать в общественной жизни.

Инклюзия является процессом увеличения степени участия каждого человека во всех сферах жизни, а также процесс снижения степени изоляции людей с ограниченными возможностями здоровья во всех явлениях,

протекающих в обществе, начиная от образования и заканчивая досугом. Инклюзия призывает к реструктуризации жизнедеятельности общества, ее правил и норм для полного принятия всего многообразия граждан с их личными особенностями и потребностями. Она непосредственно касается всех членов общества, а не только особенно уязвимых категорий, таких как люди с ограниченными возможностями. Многообразие и непохожесть людей друг на друга видится не проблемой, а важнейшим ресурсом, который можно использовать для развития общества, его движения вперед. Инклюзия подразумевает наличие тесных, близких, основанных на дружбе отношений между социальными институтами, обществом и инвалидами.

Социальная философия рассматривает социальную интеграцию как форму совместного бытия обычных людей и людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности, которое поддерживает и развивает (или не поддерживает) общество и его подсистемы (в том числе подсистема институтов образования), и по отношению к участию в котором все члены общества имеют право свободного выбора. Интеграция как форма социального бытия предусматривает для человека с особыми потребностями не ограниченное участие и свободный выбор его меры, форм и способов участия всех социальных процессах, на всех ступенях образования, в процессе досуга, на работе, в реализации различных социальных ролей и функций. Это право законодательно закреплено в большинстве развитых стран мира. Фундаментальным социально-философским принципом интеграции и инклюзии выступает категория свободы выбора.

Анализ практики по исследуемому вопросу свидетельствует об отсутствии полноценной сферы инклюзивного досуга. Основная причина, порождающая данную ситуацию, – отсутствие системного подхода к проблеме инклюзивного досуга, и малое количество учреждений, способных эти услуги предоставить.

Актуальность данной работы заключается в избирательности инклюзии на территории Российской Федерации. Будучи закрепленным в Федеральном

Законе об образовании РФ, инклюзивный подход мало затрагивает другие сферы жизни, например, досуговую деятельность. Далеко не во всех городах, Российской Федерации, включая г. Самара на высоком уровне реализована Федеральная программа «Доступная среда», являющаяся основополагающим фактором для формирования инклюзивного досуга.

Объект исследования: инклюзивный досуг

Предмет исследования: адаптивные возможности инклюзивного досуга для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Цель: определить потенциальные возможности инклюзивного досуга для социальной адаптации и реабилитации людей с инвалидностью.

Задачи:

1. Рассмотреть понятие «инклюзия», определить ее отличительные свойства.
2. Рассмотреть правовые основы инклюзии.
3. Провести анализ способов и форм реализации инклюзивного подхода в жизнедеятельности общества.
4. Описать и проанализировать специфику деятельности «Инклюзивного клуба добровольцев».
5. Оценить эффективность адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга.

Методы исследования - анализ, экспертный и анкетный опрос.

Тема инклюзивного досуга слабо изучена, несмотря на достаточное количество научных и практических работ по инклюзивному образованию. Как правило, педагоги подменяют понятие «досуг» понятием «дополнительное образование», хотя эти термины не всегда будут являться аналогичными. Социальная практика в сфере инклюзивного досуга на сегодняшний день изучена недостаточно в силу того, что подобный опыт носит единичный характер, а процесс обобщения и создания возможных моделей пока находится в начальной стадии.

Дипломная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы, приложения.

Глава 1. Теоретико-методологический анализ особенностей инклюзивного подхода.

1.1. Понятие инклюзия и её отличительные свойства

Разводя термины интеграция и инклюзия, важно подчеркнуть то, что инклюзия – это процесс, происходящий с индивидами (социальными группами), а интеграция – процесс, происходящий в самом обществе. Интеграция может быть следствием инклюзии, но не наоборот. И это значит, что социальная инклюзия является подчиненным по отношению к социальной интеграции и более узким понятием.

Эта мысль была высказана еще Н. Луманом, который писал: «Наихудший из возможных сценариев в том, что общество следующего столетия примет метакод включения/исключения. А это значило бы, что некоторые люди будут личностями, а другие – только индивидами, что некоторые будут включены в функциональные системы, а другие исключены из них, оставаясь существами, которые пытаются дожить до завтра. Что забота и пренебрежение окажутся по разные стороны границы, что тесная связь исключения и свободная связь включения различат рок и удачу, что завершатся две формы интеграции: негативная интеграция исключения и позитивная интеграция включения. В некоторых местах... мы уже можем наблюдать это состояние» [4; 102-103]. Здесь у Н. Лумана ясно обнаруживается два типа интеграции: основанная на исключении и на включении.

Следующий вопрос: о связи этих понятий с термином социальная эксклюзия. Концепция социальной эксклюзии, имеющая западноевропейское происхождение и получившая наибольшее признание в научных и политических кругах Великобритании, приобрела множество приверженцев среди политических и деятелей ученых разных стран.

Обсуждение социальных проблем, возникающих вследствие процессов социального исключения показывает, насколько неоднозначно понимается и определяется эксклюзия как учеными, так и политиками.

Социальная эксклюзия (социальное исключение) – не только научный, но и социально-политический концепт, широко распространившийся в западноевропейских дискуссиях, связанных с проблемами бедности, маргинальности и депривации с середины двадцатого века и весьма популярный в наши дни.

Как отмечает Э. Гидденс, «исключение не обозначает градацию неравенства, но является механизмом, отдаляющим группы людей от главного социального потока». Он указывает на две основные формы социального исключения, проявляющиеся в современном обществе.

Первая форма расположена на вершине социальной иерархии и связана с «добровольным исключением», элитным самоогораживанием.

Вторая экстремальная форма – «жертв структуризации» - сосредоточена внизу иерархии, является результатом структурных и культурных изменений общества и, по мнению, Э. Гидденса, угрожает социальному пространству и солидарности.

Связанные друг с другом понятия (эксклюзия и инклюзия) не могут рассматриваться в отрыве друг от друга. Определяя некоторым образом факторы социальной эксклюзии, мы тем самым предопределяем направленность наших дальнейших действий по борьбе с социальным исключением путем воздействия именно на эти факторы и, следовательно, намечаем пути социальной инклюзии в соответствии с этим определением.

Идеи о необходимости социальной инклюзии для построения более справедливого, демократичного общества, развиваемые с недавнего времени на страницах российских научных и специальных журналов, привлекают к себе все больший интерес и внимание со стороны как ученых, так и

специалистов-практиков. Однако проблема заключается в том, что понятие социальной инклюзии не имеет однозначного, четкого определения.

Во-первых, понятие инклюзии применяют и ученые и специалисты-практики (преимущественно, в сфере социальной политики). Во-вторых, социальную инклюзию нередко сводят к понятию образовательной инклюзии, а все чаще применяют термин - образовательной инклюзии детей-инвалидов. Ведь большинство общественных дискуссий по теме социальной инклюзии сосредоточено на проблемах людей с ограниченными возможностями, прежде всего, детей. Что создает представление о применимости инклюзии лишь в качестве подхода к обучению детей с ограниченными возможностями в рамках учреждений системы общего образования.

Цель инклюзивного образования заключается в ликвидации социальной изоляции, которая является следствием негативного отношения к разнообразию с точки зрения расы, социального положения, этнического происхождения, религии, пола и способностей. Отправной точкой данного понятия является убеждение, что образование является одним из основополагающих прав человека и основой для более справедливого общества.

Инклюзивное образование в свою очередь является условием для более широкой социальной инклюзии. Как было заявлено на международной конференции ООН по вопросам образования, науки и культуры «Инклюзивное образование: путь в будущее», проходившей в ноябре 2008 г. в г. Женеве: «инклюзивное образование является не второстепенным, а центральным вопросом для создания более инклюзивных обществ».

Следует разобраться, как же все-таки связаны между собой понятия социальная инклюзия и социальная интеграция? Обратимся к словарной статье Г. Эндрувайта, теоретика из г. Штутгарта, в которой он дает одно из наиболее полных рассмотрений дефиниции социальной интеграции. Исходный пункт

концепции интеграции автора – структурно-функциональная теория Т. Парсонса.

Он напоминает, что у Т. Парсонса категория интеграции употребляется в двух смыслах: 1) как процесс адаптации системы к окружающей среде; 2) как процесс стабилизации (уравновешивания) системой всех ее элементов при ее изменениях (включении в нее новых элементов).

Интересно, что во избежание понятийной путаницы Г. Эндрувайт разводит социологическую дефиницию интеграции: «В самой общей системно-теоретической формулировке интеграция представляет собой процесс включения в систему новых элементов таким образом, что после этого они больше ничем не отличаются от прежних элементов этой системы. Особенность этого процесса точно отражает латинское слово «integer» – заверченный, неприкосновенный, полный и т.д.» и политическую интеграцию, при которой «индивиды, группы или государства должны влиться во всеобъемлющую, включающую в себя и нивелирующую все более мелкие частные образования, общность»

Ключевым, на наш взгляд, здесь является связка: «интеграция представляет собой процесс включения в систему новых элементов» (см. выше). И это означает, что социальная инклюзия должна рассматриваться как процесс, ведущий к социальной интеграции, а сама интеграция – как результат этого процесса. Таким образом, инклюзия представляет собой активный процесс укрепления чувства принадлежности индивида или группы к сообществу, ведущий к социальной интеграции.

Сходный смысл имеет понятие социальной инклюзии у В. Ярской, которая под социальной инклюзией в широком смысле понимает «демократическую акцию включения индивида или группы в более широкое сообщество с целью приобщения к определенному действию или культурному процессу».

Таким образом, мы выяснили, что инклюзия – это личностно-ориентированный процесс, а интеграция – процесс общественный. Наиболее часто термин «инклюзия» применяется для обозначения образовательного процесса, организованного для детей с ограниченными возможностями здоровья. Социальная инклюзия представляет собой активный процесс укрепления чувства принадлежности индивида или группы к сообществу, ведущий к социальной интеграции.

1.2. Правовые основы реализации инклюзивного подхода в жизнедеятельности общества.

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), с каждым годом во всех странах мира увеличивается численность лиц с различной степенью инвалидности. За последние 30 лет, которые прошли со времени принятия в 1984 году такого документа Организации объединенных наций (ООН), как «Декларация ООН по правам инвалидов», и ратификации данного документа подавляющим большинством стран мира, к сожалению, проблема полноценной интеграции лиц с инвалидностью в социум остается актуальной для многих государств.

В современной России идет процесс гуманизации отношения государства и общества к лицам с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), расширяются аспекты интеграции лиц с ОВЗ в разные сферы социальной, культурной, экономической, общественно-политической жизнедеятельности страны, что побуждает ученых и специалистов-практиков создавать новые формы реализации социально-педагогической, психологической помощи этой категории населения.

3 мая 2012 года Российская Федерация ратифицировала международную Конвенцию ООН о правах инвалидов и стала 111-ой страной, которая приняла данный международный документ к исполнению. В статье 24 данной Конвенции идет речь об инклюзивном образовании для лиц с инвалидностью.

В Федеральном законе №273-ФЗ от 29.12.2012 (ред. от 23.07.2013) «Об образовании в Российской Федерации» в понятийном аппарате появилось определение инклюзивного образования (глава первая, статья вторая пункт 27 и соответствующая статья 79).

В целом же, 2012 год в России можно назвать «революционным» в плане появления законодательных и правовых актов, регулирующих развитие

отечественной системы непрерывного инклюзивного образования, что способствовало активному внедрению инклюзивного образования практически во всех образовательных организациях Российской Федерации.

Однако, несмотря на то, что международное признание равных прав на образование и включение в единую социальную среду лиц с ограниченными возможностями здоровья определило фундаментальные основы развития инклюзивного образования в мире, многие практические вопросы создания и развития инклюзивных образовательных организаций в Российской Федерации еще только предстоит решить.

Между тем, на сегодняшний день в Российской Федерации достаточно активно идет процесс развития сети (инфраструктуры) инклюзивных школ. Успешность создания и развития отечественной системы непрерывного инклюзивного образования, бесспорно, в значительной (если не в первостепенной) мере зависит от кадрового обеспечения образовательных организаций инклюзивного типа.

Сущность инклюзивного образования в различных научных отечественных и зарубежных источниках трактуется по-разному. В широком смысле инклюзивное образование рассматривается как особый социально-педагогический «инструмент» («своеобразный медиатор») для развития социальной мобильности «нетипичных» учащихся (лиц с ОВЗ, с инвалидностью, с индивидуальным вариантом личностного развития), расширения перспектив будущей профессиональной конкурентоспособности лиц с ОВЗ.

Заметим, что в зарубежной научной литературе контекст инклюзивного образования распространяется не только на лиц с инвалидностью, но и на другие виды «нетипичности» (принадлежность к этническим, религиозным, лингвистическим, культурным меньшинствам и др.). Немаловажен также и тот факт, что в зарубежной научной литературе (и реальной практике инклюзивного образования) равномерна фокусировка, равнозначны акценты

как на академических (образовательных) достижениях обучающихся с ОВЗ, так и на их социально-коммуникативном личностном развитии.

В узком смысле инклюзивное образование чаще всего трактуют как процесс обучения и воспитания лиц с нормативным развитием и лиц с ОВЗ, инвалидностью в едином (целостном социально-педагогическом) континууме образовательного учреждения, в котором созданы необходимые архитектурно-эргономические, психозэмоциональные, учебно-методические, технологические условия, а также адекватные нозологии обучающихся условия индивидуализации удовлетворения его образовательных потребностей [5; 7].

Одной из наиболее перспективных форм общеобразовательной практики в отношении обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) является инклюзивная школа, где интеграция носит не только образовательный, но и социальный характер.

Такая школа предполагает не только обучение детей с особенностями психофизического развития вместе со своими сверстниками, но и особую культуру взаимодействия в школьном социуме, совместное проведение досуга и различных школьных мероприятий.

В остальном же, инклюзия законом не закреплена, но есть другие узконаправленные документы, обеспечивающие равноправные права людей с ОВЗ.

Согласно Статьи 3.1. Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ, «в Российской Федерации не допускается дискриминация по признаку инвалидности. Для целей настоящего Федерального закона под дискриминацией по признаку инвалидности понимается любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью либо результатом которых является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех гарантированных в Российской Федерации прав и свобод человека и

гражданина в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области».

То есть, целью государственной политики в области социальной защиты инвалидов в Российской Федерации является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией Российской Федерации. То есть, логично предположить, что каждый инвалид имеет право на активный досуг, который ему интересен (от посещения кинотеатров и занятий спортом до участия в общественных, в том числе, добровольческих мероприятиях). Но закрепленного права на инклюзивный досуг в действующем законодательстве не просматривается. В то же время, некоторые инвалиды ведут активную общественную работу по защите своих прав, по поддержке людей с ОВЗ. Но многие, имея потребность в организации инклюзивного досуга, не могут ее удовлетворить.

Наибольшую потребность в реализации своей социальной активности испытывает, как правило, молодежь. Особенно ярко это проявляется у тех людей, чья инвалидность является приобретенной: человек, живший активной жизнью, вдруг переходит эту тонкую грань и становится инвалидом. Именно эти люди, дети и являются потенциальной целевой аудиторией инклюзивного досуга.

В Российской Федерации работу с молодежью ведут как государственные (муниципальные) учреждения, так и общественные организации (НКО).

Деятельность организаций, работающих с молодежью, регламентируется следующими нормативными документами:

- «Основы государственной молодежной политики Российской Федерации

на период до 2025 года», утвержденные Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29 ноября 2014 г. № 2403-р;

- Федеральный закон от 28.06.1995 N 98-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О государственной поддержке молодежных и детских общественных объединений".

Причем, внимательное прочтение данных нормативных актов позволяет отметить, что во втором документе прописаны основные направления, формы государственной поддержки детских и молодежных общественных объединений. Но, инклюзия ни как термин, ни как процесс в данном документе не отражена.

«Основы государственной молодежной политики» предусматривают в пункте 7б раздела III «Цели и приоритетные задачи государственной молодежной политики» такую задачу, как «совершенствование условий для инклюзивного образования молодых людей с ограниченными возможностями здоровья». То есть, молодежь с ОВЗ имеет право на образование. И все. Все остальные приоритеты молодежной политики не подразумевают включения в молодежные процессы людей с инвалидностью.

Таким образом, действующее законодательство утверждает равные права инвалидов и граждан без инвалидности. В то же время, инклюзия законодательно закреплена только в сфере образования. Отсутствие четко регламентированных и законодательно закреплённых инклюзивных процессов позволяет многогранно толковать действующее законодательство в зависимости от желания и ситуации.

1.3 Анализ способов и форм реализации инклюзивного подхода в жизнедеятельности Российского общества

В написании третьего параграфа данной работы нам помог «Портал Инклюзивных Практик».

Проект «Портал инклюзивных практик» - Интернет-площадка, которая позволит связать в одно общество мир людей с инвалидностью и реальность «обычных» людей. Не только в онлайн-пространстве, но и в реальной жизни. Ежедневно на региональном и федеральном уровнях реализуется колоссальное количество проектов, направленных на создание комфортной инклюзивной среды для людей с ограниченными возможностями. Но очень часто их авторам и организаторам не хватает взаимодействия между собой, не хватает ресурса для совместного общения, разработки новых идей и предложений.

Кроме того, с проблемой «информационного вакуума» сталкиваются и те, на кого направлены данные проекты. Некоторые молодые люди с различными формами инвалидности просто не знают, где можно найти анонсы мероприятий и информацию об организациях своего региона, занимающихся инклюзивными вопросами.

С целью преодоления «информационного вакуума» и формирования универсальной площадки для обмена опытом представителей разных регионов был создан Портал Инклюзивных Практик. Работа портала осуществляется в рамках реализации проекта-победителя Молодежного форума ПФО «Волга - 2016» - «Благо Добра».

На данный момент, на Портале опубликовано 14 практик из разных регионов Российской Федерации.

1. «Крошечными шагами по Курскому краю» (Курская область) – особенность проекта в том, что он позволяет детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата включаться в процесс путешествий по Курской

области, узнавать о своем регионе новое и неизведанное наравне с ребятами, у которых отсутствуют ограничения по здоровью.

Волонтеры проекта активно помогают детям ощутить себя настоящими путешественниками, оказывают помощь при передвижении по маршрутам, посадке в экскурсионный автобус, участии в мастер-классах по изготовлению традиционных курских изделий из глины и пеньки.

2. Социальный проект «Протяни руку другу» (Сургутский район, ХМАО-Югра) – направлен на общение и совместные мероприятия с детьми с ОВЗ, обучающимися на дому, которые лишены полноценного общения с окружающим миром, так как их жизненное пространство очень ограничено.

В рамках проекта организована работа творческой мастерской, к занятиям в которой были привлечены 6 детей с ОВЗ. Кроме того, волонтеры школьной организации «Академия добра» получили уникальный опыт общения с детьми с ОВЗ, поняв, что объединяющих их факторов значительно больше, чем различий.

3. Акция "Погуляй со мной" (Республика Башкортостан) – акция проходит на постоянной основе. В среднем по Уфе прогулки проходят три раза в месяц, в других городах – один раз месяц. Отличительной чертой акции является ее инклюзивность: организаторы пропагандируют проведение совместного досуга социально-активных граждан и детей-инвалидов. А если на прогулку равнодушные граждане берут своих детей, то прогулки проходят еще насыщеннее и интереснее. Еще одна особенность – отсутствие финансовых затрат. Такая идея достойна самого широкого распространения.

4. Межрегиональный фестиваль детского творчества «Ломая барьеры» (Республика Башкортостан) – объединяет здоровых детей, детей с ограниченными возможностями здоровья, учащихся общеобразовательных, специализированных коррекционных организаций, известных людей России и Башкортостана в целях выявления и активизации творческого потенциала детей вне зависимости от состояния здоровья.

Фестиваль проводится с 2013 года, постоянно расширяется его география. В рамках фестиваля проходят мастер-классы, выставки, экскурсии, встречи с интересными людьми, работают творческие мастерские по разным направлениям.

5. Инклюзивная гончарная мастерская "Капля солнца" (Пензенская область) – занятость в гончарной мастерской дает возможность инвалидам работать наравне с людьми без ОВЗ, получать стабильный доход, чувствовать свою значимость в социуме. Кроме того, проект позволяет детям, страдающим синдромом Дауна, ДЦП, аутизмом улучшить психофизиологическое состояние на основе развития мелкой моторики, реализации творческих задач и общения.

6. Международный благотворительный танцевальный фестиваль "Inclusive Dance" (Москва) – проводится в Москве с 2013 года. Идея создания фестиваля родилась из любви организаторов к танцевальному искусству и стремления объединить людей с инвалидностью и без инвалидности, чтобы они смогли понять и принять друг друга. Фестиваль инклюзивного танца - не мероприятие одного дня, а настоящее волонтерское движение. За 5 лет существования в нем принимали участие танцоры и волонтеры из регионов России и ряда зарубежных стран.

7. Тактильные книги-альбомы для слепых и слабовидящих детей «Оренбургский пуховый платок» (Оренбургская область) – тактильная книга представляет собой разноцветную объемную книгу с рисунками, вложенными кармашками, мягкими элементами, выполненными из различных материалов: настоящий пух оренбургской козы, веретено в миниатюрном виде, пуховая нить, которые на ощупь максимально приближены к оригиналу. Дети с нарушением зрения имеют возможность познакомиться с уникальным народным художественным промыслом.

8. «Солнце внутри каждого» (Санкт-Петербург) – проведение персональных выставок творческих работ детей с ограниченными возможностями здоровья способствует повышению самооценки ребят,

созданию ситуации успеха. Кроме того, здоровые дети, посещая такие выставки, понимают, что дети-инвалиды - это такие же талантливые люди, внутренний мир которых ничуть не менее яркий и интересный. Особые дети такие же творчески полноценные, наполненные люди.

9. Студия Инклюзивного Творчества (СИТ) (Самара) – в настоящее время в СИТ входят:

- танцевальная студия – в процессе занятий сформировался коллектив инклюзивного творчества «Soul&Dance», который уже является лауреатом многих городских, областных, и даже международных фестивалей и конкурсов;

- театральная студия «МиРок (MyRok)», имеет постоянно действующую театральную труппу, которая также является лауреатом многих городских, областных, межрегиональных фестивалей и конкурсов. Роли находятся каждому, даже людям с самыми тяжелыми формами инвалидности;

- мастерская прикладного творчества, в которой занятия по бисероплетению, лепке, вязанию, изготовлению изделий из бумаги, стекла, рисованию, вышивке проводят как специалисты, так и сами участники Студии по желанию;

- психологическая мастерская – создана с целью психологической поддержки участников, их родителей. Организуются групповые занятия, при желании и необходимости каждый может индивидуально поработать с психологом и психотерапевтом;

- занятия по вокальной терапии (дыхательные упражнения, развитие вокальных навыков).

10. «Сильная личность» (Самарская область) – основная идея проекта: объединение людей с инвалидностью и без нее в рамках тренинговых занятий, круглых столов, кинодискуссий, встреч с интересными людьми.

Это способствовало включению ребят с инвалидностью в «общую» среду, плотное взаимодействие с людьми без инвалидности. В результате

такого взаимодействия у участников с ОВЗ повысилась уверенность в себе, так как они поняли, что могут делать одинаковые действия, наравне с людьми без инвалидности. Процесс общения не прошел бесследно для обычных людей: они поняли, что инвалиды ничем не отличаются от них в своем желании жить полноценной жизнью.

11. Арт-мастерская Ольги Артамоновой (Самарская область) – автор проекта имеет инвалидность. Начался проект с организации кружка по вязанию для обычных ребятшек. Со временем стали приходить дети с ОВЗ, Ольга начала осваивать новые техники.

В настоящее время мастерская занимается изготовлением сувенирной продукции, а Ольга и двое ее коллег (тоже и ОВЗ) продолжают развивающие занятия с детьми.

12. «Пластилиновая мультипликация» (Кабардино-Балкарская республика, Ставропольский край) – основная цель проекта: развитие творческого потенциала детей и подростков в возрасте 5-17 лет (в том числе и с инвалидностью), проживающих в сельской местности и поселках городского типа, посредством пластилиновой мультипликации в технике перекладка.

За годы реализации проекта охвачено 750 детей и подростков в возрасте 5-17 лет (из них с инвалидностью 52 чел.), отснято 38 короткометражных мультипликационных ролика, привлечено 27 студентов-волонтеров.

13. Молодежный Инклюзивный Клуб «Точки Роста» (Самарская область) – участниками клуба могут стать молодые люди с 16 лет (независимо от наличия или отсутствия и формы инвалидности), волонтеры различных организаций. Занятий проводятся еженедельно, тематика разнообразная. Особенность клуба в том, что встречи проходят в неформальной, уютной атмосфере, посещение свободное.

Основным результатом организаторы считают появление группы волонтеров без инвалидности, которые стали активно сотрудничать с клубом.

14. «Инклюзивный городок» на Молодежном форуме Приволжского федерального округа «iВолга» (Самарская область) – это уникальная площадка, на которой ребята с ОВЗ имеют возможность свои идеи сформировать в проект, отшлифовать его и получить грантовую поддержку на реализацию.

Идея организации такой площадки на Молодежном форуме ПФО «iВолга» возникла в 2014 году благодаря другому крупному молодежному мероприятию — юбилейному Всероссийскому Форуму «Селигер-2014», участие в котором приняли всего 2 инклюзивные делегации – московская (представители межрегиональных и федеральных организаций инвалидов) и самарская (на данный момент команда СРМОО «Инклюзивный Клуб Добровольцев»).

Сегодня «Инклюзивный городок» - это порядка 50 участников ежегодно, десятки реализованных проектов, волонтерский опыт для ребят без инвалидности, уникальная возможность общения и обмена идеями, мнениями с представителями различных территорий.

Как отмечают в свои комментариях многие авторы представленных практик, часто трудностью при реализации того или иного проекта, связанного с людьми с ОВЗ, становятся бюрократические препоны: представители органов власти не могут принять верное решение, ссылаясь на отсутствие норм действующего законодательства.

Проведенный нами анализ нормативно-правовой базы действительно подтвердил обоснованность этих жалоб, за которыми в дальнейшем стоят сложности в организации социально- значимых инклюзивных инициатив, способных упростить жизнь многим людям.

Итак, инклюзия, как личностно-ориентированный процесс, является составной частью процесса интеграции. Социальная инклюзия, имеющая место быть как практический процесс, в то же время не является до конца

проработанной дефиницией с точки зрения научной теории и юридической практики.

Как показал анализ материалов «Портала инклюзивных практик», работа по созданию сферы инклюзивного досуга ведется разными организациями, на разных территориях, в разных направлениях. Энтузиасты работают, собирают вокруг себя единомышленников, практика шагает вперед, что, несомненно, послужит толчком и к уточнению, дополнению и расширению нормативно-правовой базы в сфере социальной инклюзии, позволит вывести термин «инклюзия» за пределы, ограниченные на сегодняшний день только образовательным процессом.

Глава 2. Практическая реализация инклюзивного подхода на примере деятельности «Инклюзивного Клуба Добровольцев»

2.1. Описание специфики деятельности «Инклюзивного Клуба Добровольцев».

Проблемы инвалидов в России, и даже на Западе, связаны в первую очередь с возникновением многочисленных социальных барьеров, не позволяющих инвалидам активно включиться в жизнь общества.

Первым этапом развития общественной активности инвалидов считается 1939 год, когда была реализована идея внедрения Паралимпийских видов спорта. Само название связано с термином paraplegia, который обозначает паралич нижних конечностей, так как первые регулярные соревнования были проведены именно среди людей, страдающих различными заболеваниями позвоночника.

Но и сегодня, когда общественность широко обсуждает проблемы инвалидов, борется за их права, люди с ОВЗ являются отдельной группой, права которой в большей части остаются не реализованы. На государственном уровне социальная защита инвалидов сводится к назначению пенсии, медикаментозному сопровождению и выделению технических средств реабилитации. В более широком формате ведется работа по созданию безбарьерной среды, но этот процесс находится в начальной фазе.

И в Самарской области, и в России в целом проходит множество интересных для молодежи мероприятий — волонтерских акции, творческих встреч, благотворительных вечеров, образовательных тренингов, фестивалей и форумов.

Очень жаль, что большинство перечисленных мероприятий по инфраструктуре и организационным процессам недоступны тем, кому это нужно больше всего — детям и молодежи с ограниченными возможностями здоровья.

В ходе исследования был изучен, проанализован и систематизирован опыт Самарской региональной молодежной общественной организации «Инклюзивный Клуб Добровольцев». Организация создана 4 сентября 2014 года. Руководителем является Алексей Гранцев:

- лауреат Премии Главы Самары «Мир равных возможностей» (2013 год),
- победитель Премии «Я — гражданин» Общественной палаты РФ в номинации «Безбарьерная среда»,
- лауреат именной премий Губернатора Самарской области для людей с ограниченными возможностями здоровья (2015 год),
- лауреат премии Федерального агентства по делам молодежи «Доброволец России — 2015» - за вклад в развитие инклюзивного волонтерства.

В 2016 году Алексей награжден Почетной медалью «За бескорыстный труд в Деле защиты детей» 3 степени от Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка — за эффективную работу в сфере поддержки детей с ограниченными физическими возможностями.

Алексей является активным общественным деятелем и наглядным примером того, что все ограничения придумывают себе сами люди, на самом деле каждый из нас безграничен в своих мечтах и возможностях. И только мы сами, с оглядкой на общество, на чье-то мнение, устанавливаем себе какие-то барьеры, ограничиваем свои возможности.

"Инклюзивный Клуб Добровольцев" - это первая в России инновационная общественная организация, направленная на продвижение инклюзивного социального волонтерства. Цель деятельности клуба — разработка, апробация, развитие и популяризация технологий инклюзивной практики, способствующих креативному сотрудничеству молодежи с инвалидностью и без, друг с другом и различными институтами общества.

Самарская региональная молодежная общественная организация «Инклюзивный Клуб Добровольцев» берет свое начало в 2013 году с инициативной группы молодежи, решившей доказать, что ограниченные возможности здоровья — не препятствие для самосовершенствования и социально-ответственной деятельности.

По мнению организаторов, вовлечение людей с ограниченными возможностями здоровья разных групп инвалидности в добровольческий процесс повышает уровень социальной инклюзии, гражданской активности. Также, приоритетом СРМОО "Инклюзивный клуб добровольцев" является продвижение участия молодежи в политических и общественных процессах.

Направление деятельности:

1. Организация и проведение, семинаров, тренингов, лекций, выставок, конкурсов и иных мероприятий, направленных на социальную адаптацию и реабилитацию молодежи, относящейся к социально незащищенным категориям населения;
2. Пропаганда аспектов инклюзивной культуры, так же инклюзивных методов и практик;
3. Оказание услуг в сфере создания и реконструкции аспектов безбарьерной (доступной) среды;
4. Участие в подготовке законодательных и иных нормативных актов, касающихся социальной защиты и реабилитации социально незащищенных категорий молодежи;
5. Организация и проведение массовых мероприятий культурного, образовательного, либо развлекательного порядка, направленных на поддержку и развитие добровольческого движения;
6. Проведение благотворительных, фандрайзинговых и иных акций, направленных на сбор пожертвований;
7. Содействие в развитии творческих способностей молодежи с инвалидностью, вовлечение их во все сферы жизнедеятельности,

8. Разработка и реализация программ по медицинской, профессиональной и социальной реабилитации молодежи с инвалидностью;

9. Участие в реализации различных программ, соответствующих целям деятельности Клуба, проводимых как самостоятельно, так и совместно другими юридическими и физическими лицами;

10. Содействие производству и распространению литературы, видеопродукции и иных материалов, способствующих развитию добровольчества, социальной адаптации и реабилитации молодежи, относящейся к социально незащищенным категориям населения, и формированию инклюзивной культуры в Российской Федерации;

11. Консультирование организаций, чьи цели близки к уставным целям Клуба;

Идея инклюзии родилась в рамках масштабных изменений в понимании прав человека, его достоинства, идентичности, а также механизмов социальных и культурных процессов, определяющих его статус и влияющих на обеспечение его прав. Перемена в отношении к людям с инвалидностью стала лишь одним из проявлений этих изменений.

В рамках деятельности клуба организуются мероприятия инклюзивного характера — доступные, интересные и полезные для всех категорий детей и молодежи. Получая, таким образом, технологии успешных адаптивных акций и общественных проектов, мы делимся этими знаниями и опытом с Волонтерскими центрами и Некоммерческими организациями всей России.

2.2. Анализ способов реализации инклюзивного подхода в деятельности «Инклюзивного Клуба Добровольцев»

В городском округе Самара есть несколько организаций, занимающихся инклюзивным досугом, так же есть ряд учреждений, которые в своей деятельности применяют технологии созвучные по своей сути с инклюзивным подходом.

В первом параграфе второй главы, мы начали говорить о Самарской региональной молодежной общественной организации «Инклюзивный Клуб Добровольцев». Рассмотрим специфику проектов данной организации.

Региональная инклюзивная школа журналистики – проект в сфере социальных инноваций, направленный на профориентацию молодежи с инвалидностью и без. Пройдя обучение у ведущих экспертов Самарской области, инклюзивные группы смогли работать в информационной и медиа сфере над освещением и увеличением уровня публичности социально-значимых мероприятий региона. Обучение в "Региональной инклюзивной школе журналистики" проходило с февраля по май 2016 года в крупнейших городах Самарской области - Самаре, Тольятти и Сызрани. Курсы в РИШЖ прослушали более 100 человек, на сегодняшний день 3 человека работают пресс-секретарями некоммерческих организаций, а так же есть блоггер и фотографы.

Студия инклюзивного танца - совместный проект «Инклюзивного Клуба Добровольцев» и «Центра современной реабилитации», объединяющий волонтеров и людей с ОВЗ в процессе танцевального взаимодействия. Студия начала свою работу 5 марта 2016г. при поддержке Благотворительного фонда "Линия добра" сети клиник лазерной косметологии "ЛИНЛАЙН". Проект направлен на развитие инклюзивной (включение людей с ОВЗ в полноценную жизнь общества) культуры в Самарском регионе. Студия объединяет людей с разными формами инвалидности, волонтеров, хореографов и тех, кто никогда не танцевал, но хочет попробовать что то новое и интересное! Цель проекта -

танцевальная реабилитация. Студия объединила более 200 человек с инвалидностью и без. После занятий в студии, отмечают участники студии изменилось эмоциональное состояние, они обрели веру в себя и началось более полноценное включение в жизнь общества.

Проект "Точки Роста", на тренингах участники "знакомятся с собой" с психологической точки зрения, учатся писать проект, чтобы полноценно участвовать в форумных кампаниях, устраиваются творческие вечера, а также турниры по интеллектуальным и настольным играм. На данный момент в проекте 80 человек, четверо из которых, по возрастным рамкам от 18 до 30 лет, прошли конкурсный отбор в «Инклюзивный городок» на Молодежном форуме Приволжского федерального округа «iВолга-2017». Двое участников проекта стали волонтерами организаторами «Инклюзивного городка».

Для многих своих участников Волонтерское движение является эффективным инструментом получения и развития широкого спектра знаний и навыков, формирования мотивации к продуктивной и конструктивной деятельности, становления активной личностной и ответственной гражданской позиции.

Особую специфику и значимость этот механизм обретает в социальном волонтерстве— консолидирующем усилия общества в помощи и поддержке социально-незащищенных категорий населения. В этом секторе добровольцы редко могут почувствовать себя причастными к громкому спортивному событию или войти в команду организаторов, продвигающих среди жителей города престижное культурное мероприятие. Социальное направление работы — для тех, кто сердцем чувствует необходимость быть с теми, кому, в силу обстоятельств, это нужнее всего. Заметную часть социальных волонтерских инициатив составляют проекты, чьей целевой аудиторией являются дети и молодежь с инвалидностью.

Конечный результат волонтерской деятельности в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья – становление каждого из них как

личности, полноценно включенной в социально-экономическую жизнь общества. Достижение данного результата возможно только при наличии собственных активных действий человека с инвалидностью (развитие коммуникаций с окружающими людьми, получение образования, трудоустройство и т.д.).

В последние годы волонтерское движение России набрало массовость и популярность, а в некоторых регионах - даже вышло на достаточно инновационный качественный проектный уровень. Самарская область в этом роде примечательна: масштабным ежегодным форумом добровольцев, объединяющие свыше тысячи опытных специалистов и их начинающих коллег; известной во всем регионе массовой акцией «Весенняя неделя добра»; традициями благотворительных и локальных социальных акций. Неудивительно, что в таких стартовых условиях Самарский регион стал одним из родоначальников нового направления волонтерской деятельности – инклюзивного добровольчества.

Именно в рамках деятельности «Инклюзивного Клуба Добровольцев» инклюзивное добровольчество превратилось в профильный механизм массовой социальной реабилитации и адаптации людей с инвалидностью, получения ими конкретных знаний и навыков для последующего полноценного включения в социально-экономическую жизнь общества. В инклюзивных проектах дети и молодежь с инвалидностью являются не просто благополучателями различных услуг, но активными деятелями — наравне со своими сверстниками без инвалидности.

С апреля 2013 по август 2014 года активистами Инклюзивного клуба были реализованы волонтерские проекты в сферах:

1. культурного и фестивального туризма;
2. благотворительности;
3. игротехники и интерактивных технологий;
4. творчества;

5. патриотического воспитания.

Все эти проекты носили инклюзивный характер.

Несмотря на то, что мероприятия, ориентированные на инклюзивные группы молодежи, оказались достаточно сложными в организации и проведении, по большинству направлений были достигнуты чрезвычайно высокие результаты. Например, в проекте «Инклюзивный туризм»:

- были опробованы 4 направления туризма;
- было преодолено более 900 километров по территории Самарской области;
- активно действовали 74 участника, 16 из которых впервые приняли участие в туристическом мероприятии (ввиду маломобильных форм инвалидности).

Другим показательным примером является организованный совместно с банком ВТБ-24 Благотворительный марафон «По десятке»:

Цель — привлечь внимание к проблемам детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в учреждениях, расположенных в сельских территориях. К участию в Марафоне были привлечены сотрудники 28 компаний и муниципальных учреждений. При стартовом бюджете в 0 рублей, к концу проекта было собрано 24 810 рублей. Эти средства пошли на приобретения мебели, учебников, канцтоваров, а также на организацию праздника для воспитанников ГКУ СО «Клявлинский социальный приют «Надежда»

В целом, за вышеуказанный период благополучателями наших мероприятий стали свыше:

1. 550 людей с инвалидностью;
2. 120 воспитанников Социальных приютов для детей и подростков;
3. 95 ветеранов и пенсионеров;
4. 64 учащиеся коррекционных классов и школ.

В сентябре 2014 года Инклюзивный Клуб Добровольцев был зарегистрирован как Региональная молодежная общественная организация и стал членом Ассоциации волонтерских центров России. С этого момента берет начало подготовка наших проектов межрегионального и федерального значения. Несколько меняется вектор работы — приоритетом становится не только поддержка разных категорий детей и молодежи на территории Самарского региона, но и поиск общих «болевых точек» общественного и социального секторов, а так же попытки создать инклюзивную проектную технологию, способную оказать заметное позитивное влияние на обнаруженную проблему. После тестирования технологии успешные практики подлежат распространению среди волонтерских центров всех заинтересованных регионов России.

Ярким примером готовой к трансляции технологии является «Инклюзивная Школа Журналистики». Данный проект направлен на снижение остроты нескольких проблем:

1. Слабая информационная составляющая большинства добровольческих акций и мероприятий общественного сектора Самарской области препятствует увеличению числа их участников и благополучателей и замедляют их качественное улучшение (как минимум за счет недоступности информации об эффективных методиках, потенциальных партнерах и реализуемых проектах). Объясняется это, в том числе, острой нехваткой добровольцев, сотрудников волонтерских центров и специалистов некоммерческих организаций, обладающих профессиональными навыками, и готовых последовательно работать с информационной составляющей мероприятий и проектов.

2. Низкая конкурентоспособность молодежи с тяжелыми формами инвалидности на квалифицированном рынке труда препятствует их самореализации и улучшению качества жизни. Как показывают специализированные ярмарки вакансий и иные мероприятия в сфере трудоустройства, количество молодых людей с инвалидностью, обладающих

хотя бы базовыми знаниями для работы в СМИ и смежных направлениях не превышает 2% от общей численности.

Технология была апробирована в первой половине 2015 года (благодаря поддержке Федерального агентства по делам молодежи) и оказалась настолько востребованной, что команде Инклюзивного Клуба пришлось готовить второй, уже региональный, этап — рассчитанный на параллельное обучение инклюзивных журналистов в трех крупнейших городах Самарской области. Региональная Инклюзивная Школа Журналистики была реализована благодаря грантовой программе Форума ПФО «iВолга» и завершила свою работу в апреле 2016 года.

Для многих регионов России инклюзивные проекты относятся в первую очередь к разряду творческих. Объясняется это достаточно легко получаемыми эффектами социализации и даже реабилитации участников с ограниченными возможностями здоровья, наличием ряда квалифицированных кураторов в сфере культурного волонтерства, и стабильным вниманием широкой общественности к такого рода проектам.

Наиболее перспективным творческим проектом для СРМОО «Инклюзивный Клуб Добровольцев» в настоящий момент является Самарская студия инклюзивного танца, созданная совместно с Центром современной реабилитации и Благотворительным Фондом «Линия добра Линлайн».

Данное партнерство является примером максимально успешно реализованной инклюзивной волонтерской технологией, поскольку зачастую такого рода мероприятия требуют значительно больших ресурсов, в том числе и человеческих, чем это есть в наличии у Волонтерского центра.

Чаще всего для такой масштабной работы требуется либо своевременно полученный грант, либо постоянные партнеры, осознающие важность реализации инклюзивного проекта и готовые оказывать долгосрочную ресурсную и организационную поддержку. К сожалению, второй путь встречается гораздо реже, однако сами организаторы признают, что именно

этот вариант заметно лучше способствует консолидации и качественному росту местного добровольческого сообщества.

По предложению Уполномоченного по правам ребенка в Самарской области П. А. Астахова, данный опыт Самарской области в форме доклада на тему: «Инклюзивное волонтерство: опыт и перспективы развития» был представлен руководителем самарского «Инклюзивного клуба добровольцев» на профильной секции Всероссийской конференции «Социальное волонтерство в России: перспективы развития, опыт регионов», организованной по инициативе Уполномоченного при Президенте РФ по правам ребенка П. А. Астахова 8 – 9 февраля 2016 года в г. Тюмени.

Задачей форума стало привлечение общественного внимания к добровольческому (волонтерскому) движению, консолидация усилий государственного и общественного секторов в реализации государственной политики в интересах детей, социально-экономического развития России.

По оценкам многих экспертов, инклюзивное волонтерство в настоящий момент является одним из наиболее молодых и перспективных видов добровольческой деятельности в Российской Федерации. Свидетельством тому является растущий список успешных локальных мероприятий в разных регионах страны, ставшая нормой доступность крупнейших молодежных Форумов и специальные разделы в Резолюции Участников Всероссийского Форума Добровольцев.

Ориентируясь на эти тенденции, можно уверенно прогнозировать на ближайшие 5-7 лет:

1. появление Инклюзивных волонтерских центров в большинстве регионов России.
2. рост числа волонтеров с инвалидностью до заметной в сообществе социальной группы.

3. появление стабильной цепочки перехода молодежи с инвалидностью из добровольческого сектора в общественно-социальный с долговременным трудоустройством.

Однако, в данной работе основной целью выступает анализ адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга.

Известно, что досуговая деятельность имеет глубокие исторические корни, она является формой самореализации человека и способствует всестороннему развитию личности.

Среди здоровой части населения досуговой деятельности отводят второстепенные роли. Что же касается людей с ограниченными возможностями здоровья, то для многих из них досуговая деятельность является зачастую единственной возможностью для общения и раскрытия собственного потенциала. Именно при помощи грамотно организованного досуга специалист порой в состоянии проще и эффективней провести необходимые реабилитационные мероприятия.

2.3. Оценка эффективности адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга для группы с ОВЗ.

Для оценки адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга необходимо в первую очередь уточнить значение основных терминов.

Адаптацией в норме называют приспособление организма, личности, их систем к характеру отдельных воздействий или к изменяющимся условиям жизни в целом. При этом сам процесс адаптации зависимости от особенностей внешних условиях и уровня приспособления распадается на следующие виды адаптации:

- биологическая;
- физиологическая;
- психологическая;
- социальная.

Первый вариант, а именно психологическая адаптация, включает в себя процесс согласования личности и окружающей среды в ходе осуществления свойственной человеку видов деятельности, в ходе которых удовлетворяются актуальные потребности личности, а также реализуются значимые для человека цели.

Адаптация компенсирует недостаточность привычного поведения в новых условиях. Если адаптация не происходит, то возникают дополнительные затруднения в освоении предмета и условий деятельности вплоть до нарушений её регуляции.

В широком смысле, в адаптационный процесс включены как физиологические, эндокринные и другие реакции организма, так и психические процессы, опыт, состояния и свойства личности.

Факторы адаптации разделяют на две основные группы. К первой группе относятся особенности личности самого человека, а именно общая и специальная подготовленность, особенности характера и темперамента,

специфика психических процессов и исходное психическое состояние, а также возрастные особенности.

Ко второй группе причисляют объективные факторы, а именно средства ознакомления с характером обстановки и решаемыми задачами, качества и особенности поведения окружающих людей, подготовительная работа. Адаптация ускоряется, если проведена предварительная работа по ознакомлению с возможными ситуациями и действиями.

Как правило, различают устойчивую адаптацию, переадаптацию, дезадаптацию, реадаптацию.

Устойчивая адаптация определяется регуляторными реакциями, психической деятельностью, системой отношений, возникшими в процессе развития человека в конкретных экологических и социальных условиях и не требующие значительного нервно-психического напряжения.

Психическая дезадаптация – состояние «прорыва» адаптационных барьеров и ломки сложившихся динамических стереотипов психической деятельности под длительным и сильным воздействием экстремальных факторов.

Психическая переадаптация – приспособление человека к изменяющимся условиям жизнедеятельности.

Реоадаптация – процесс возвращения человека из измененных условий в обычные, с отказом от новых динамических стереотипов и восстановлением прежних. Чем более продолжительный срок пребывания в измененных условиях, тем труднее и дольше происходит реоадаптация.

Говоря о работе с лицами с ОВЗ, необходимо также определиться с понятием реабилитация. В медицинской литературе под реабилитацией понимается восстановление здоровья, функционального состояния и трудоспособности, нарушенных болезнями, травмами или физическими, химическими и социальными факторами.

Необходимо напомнить, что цель реабилитации — эффективное и раннее возвращение больных и инвалидов к бытовым и трудовым процессам, в общество; восстановление личностных свойств человека.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) дает следующее определение реабилитации: «Реабилитация представляет собой совокупность мероприятий, призванных обеспечить лицам с нарушениями функций в результате болезней, травм и врожденных дефектов приспособление к новым условиям жизни в обществе, в котором они живут».

Термин реабилитация происходит от латинского слова *habilis* — «способность», *rehabilis* — «восстановление способности».

По мнению ВОЗ реабилитация - процесс, направленный на всестороннюю помощь больным и инвалидам для достижения ими максимально возможной при данном заболевании физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности.

Таким образом, реабилитация – это процесс и 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.

Восстановительное лечение необходимо, когда у больного значительно снижены функциональные способности, способности к обучению, нарушены трудовая деятельность, социальные отношения и т. д. Восстановительное лечение является частью ежедневного ухода за больным. Восстановительный уход уменьшает последствия болезни, а у людей с инвалидностью – последствия инвалидности. Больной по возможности должен самостоятельно выполнять правила общей гигиены, принимать пищу. Возможен вариант, что в связи с болезнью и ее последствиями больные могут утратить повседневные бытовые навыки, которыми они владели до болезни.

Вовлечение больного в трудовую и досуговую деятельность поможет ему приобрести навыки и способности, необходимые для преодоления жизненных проблем. Поэтому больного необходимо постепенно обучать этим навыкам и дать ему возможность приспособиться к болезни и жить более полноценно. В тех случаях, когда возможности больного выразить свои потребности и желания ограничены, необходимо помочь ему активизировать свое участие в освоении навыков.

Реабилитацию следует рассматривать как сложную социально-медицинскую проблему, которую можно подразделить на несколько видов: медицинская, физическая, психологическая, профессиональная (трудовая) и социально-экономическая.

Первое и основное направление реабилитации (медицинской и физической) - восстановление здоровья больного посредством комплексного использования различных средств, направленных на максимальное восстановление нарушенных физиологических функций организма, а в случае невозможности достижения этого - развитие компенсаторных и заместительных приспособлений (функций).

Необходимое напомнить, что в работе в качестве вспомогательного средства реабилитации рассматривается инклюзивный досуг, при этом увлеченность инвалида досуговой деятельностью естественно не отменяет необходимость проведения медицинских реабилитационных мероприятий. В данном случае инклюзивный досуг скорее способствует повышению эффективности всех видов реабилитационных манипуляций.

Инклюзивный досуг подразумевает - полноценное включение людей с ОВЗ в активную жизнь, социализация путем общения с людьми без инвалидности.

Однако доказать эффективность адаптивных и реабилитационных возможностей инклюзивного досуга возможно только при помощи подробного эмпирического анализа, а именно экспертного опроса.

В качестве способа отбора респондентов для проведения интервью мы применили целевую выборку. Целевая выборка - это выборка, формирующаяся по специальным заранее заданным признакам, когда респонденты выбираются целенаправленно. Логика целевой выборки заключается «в отборе информационно богатых случаев для глубинного изучения». В ходе исследования отбираются случаи, на основании которых можно сделать выводы, имеющие большое значение для целей нашего исследования.

Информантами для исследования выступили 4 эксперта в сфере инклюзивных практик, непосредственно реализующие в своей деятельности инклюзивный досуг:

1. Ключева Инесса – организатор инклюзивной досуговой деятельности, г. Казань.

2. Сизова Екатерина Владимировна, директор Центра современной реабилитации (ООО «Особые Люди»), руководитель Студии инклюзивного творчества г. Самара, художественный руководитель инклюзивного танцевального коллектива Soul&Dance.

3. Транцев Алексей Сергеевич – член Ассоциации волонтерских центров, член центрального штаба народного фронта, Директор СРМОО «Инклюзивный Клуб Добровольцев»

4. Галимова Фарида Рифовна - Заместитель директора СРМОО «Инклюзивный Клуб Добровольцев», Руководитель Инклюзивного Клуба Волонтеров «Точки Роста», практикующий психолог.

Именно их мы попросили оценить эффективность подобной деятельности. Вопросы, для проведения экспертного опроса, представлены в Приложении 1.

В первую очередь, мы попросили экспертов оценить процент от общего числа инвалидов, которые относятся к социально активным и трудоспособным гражданам. *«К социально активным 30%, а к трудоспособным все, у кого не тяжелые диагнозы, процентов 60»* (Инесса).

«Мне кажется что процентов 20, не больше, к сожалению»
(Екатерина).

«К социально активным: 10-15%, - к трудоспособным: 55-60%»
(Алексей).

«Если взять соответствующий возраст с 18 до 55-60 , то трудоспособными являются 80- 85%, но по-настоящему активными, участвующими в жизни общества около 10-15 %» (Фарида).

Все эксперты указали на значительный процент трудоспособных инвалидов, однако к социально-активным гражданам было отнесено лишь небольшой процент от общего числа инвалидов. При этом необходимо учитывать, что сами эксперты в основном работают именно с этой малочисленной группой инвалидов, но при этом не завышают показатели.

Поскольку инклюзивный досуг невозможен без «доступности среды», то экспертам был задан следующий вопрос: С декабря 2016 г. на территории Пермского края и Свердловской области реализуется пилотный проект по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. Средства на проект выделяются из государственного программы «Доступная среда». Полученный опыт в дальнейшем будет распространен во всех субъектах Федерации. Как Вы оцениваете эффективность подобных инициатив?

Отвечая на данный вопрос, у экспертов не сложилось единого мнения, в том числе и потому, что не все оценивали именно эффективность подобной инициативы, а скорее передавали через ответ свой собственный жизненный опыт.

При этом 3 из 4-х экспертов положительно оценили подобные инициативы *«Не уверена, что средства должны выделяться из этой программы. Я за любую инициативу, если она направлена на людей»* (Инесса).

«В разных регионах – по-разному. В среднем: на 40-60%»(Алексей).

«Данные программы считаю необходимыми для распространения в других субъектах Федерации» (Фарида).

При этом один из экспертов, имея собственный длительный опыт прохождения реабилитационных программ скептически оценил эффективность подобных мероприятий: *«Смотря в чем заключается проект, какие мероприятия направлены на реабилитацию и абилитацию. На мой взгляд работа с инвалидами должна содержать комплексную работу нескольких специалистов: психолог-психотерапевт, реабилитолог, профильный врач, диетолог. Обязательна работа с родственниками! Необходимы мероприятия, направленные и на социализацию и на адаптацию к пространству, в том числе (курсы, тренинги, обучающие программы использования ТСР). К сожалению, мой опыт показывает, что под комплексной реабилитацией органы власти понимают покупку автобусов и выделение билетов в цирк» (Екатерина).*

Очевидно, что инклюзивный досуг нужен только обществу свободному от предрассудков, именно для этих целей мы уточнили у экспертов помогает ли ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ, не допускающий дискриминации по признаку инвалидности, избежать дискриминации и в каких сфера права инвалидов нарушаются чаще всего?

Два эксперта указали, что основной проблемой нарушения прав инвалидов является отсутствие доступности: *«Считаю, что права инвалидов нарушаются в первую очередь из-за отсутствия доступной среды на мероприятиях или отсутствия инклюзивности мероприятия, т.е. возможности попасть по причине инвалидности. Считаю, что данные ограничения психологически резко уменьшают желание инвалида к социальной активности» (Фарида).*

«Помогает, если дело доходит до юридического разбирательства. Чаще всего права нарушаются по части элементов безбарьерной городской

среды (их отсутствие в положенных местах, либо несоответствие нормативам)» (Алексей).

При этом оставшиеся эксперты указали на «человеческий фактор»: *«Моральной (удивленных взглядов, оскорблений) дискриминации думаю не помогает избежать. Возможно, в сфере трудовой деятельности... а куда отнести вечно занятые парковочные места?» (Инесса).*

«Все зависит от человеческого фактора и от самих людей. Если человек с инвалидностью дружелюбен, стремится к контакту с людьми, то и никакой дискриминации не будет. Главное дома не сидеть и не злиться, что все вокруг живут, а до него дела нет никому. Человек сам шевелит свою жизнь!» (Екатерина).

Оценивая, чего не хватает для полноценного включения и социализации инвалидов в общество, мнения экспертов разделились на 2 группы. Часть экспертов говорили о «психологическом принятии» инвалидов обществом: *«Не хватает нормы, т. е. понятия, что люди разные, и они имеют право быть не такие как все. Так как нет нормы, но люди с инвалидностью также себя считают жертвами, не равноправными членами общества, поэтому часто не проявляют социальной активности» (Инесса).*

«Трансформации «толерантности» (терпимости) в «принятие». Важно само понимание того, что инвалидов не нужно включать в общество, а инвалиды и есть общество!!! Это люди, имеющие свои особенности, ведь никто не занимается отдельно «включением стариков или беременных» в общество? Это просто иное состояние человеческого тела, и чем проще мы все будем относиться к появлению людей с ограничениями на улицах, тем меньше будет разговоров о специальных мероприятиях по включению» (Екатерина).

Другие два эксперта говорили о недостаточности мероприятий и неразвитости безбарьерной среды: *«Эффективных инклюзивных проектов,*

направленных на разные категории населения. А также развитой безбарьерной среды на объектах городской инфраструктуры» (Алексей).

«Инклюзивности мероприятия, в том числе доступности среды» (Фарида).

Интересно было узнать, насколько сами эксперты делают разницу между понятиями инклюзия и интеграция.

В итоге большинство экспертов были едины в обозначении разницы инклюзии и интеграции: *«Инклюзия имеет более целенаправленное значение. Включение именно в процессы жизнедеятельности, конкретные сфере. И в отличие от интеграции процесс инклюзии двухсторонний. И общество принимает включающихся и есть те, кто хотят включаться в жизненные процессы. А интеграция изначально делит людей на разных, а не равных. И процесс заключается в объединении разных частей. Я же склонна считать, что инвалиды не отдельная часть, а незадействованная в привычных процессах жизнедеятельности всего общества (часть)!» (Екатерина).*

«В отношении людей с ОВЗ термин инклюзия означает их полноценное и комплексное включение в процессы жизни общества, без категоризации формы и вида инвалидности Интеграция подразумевает сегментирование, т.е внедрение сегмента людей с инвалидностью, в среду других сегментов общества. При этом люди продолжают выстраивать долговременные социальные связи в основном с другими людьми с инвалидностью. Процесс формирования формальных и неформальных сообщество происходит по признаку инвалидности или даже по конкретному ограничению (колясочники, слабослышащие и т.д)» (Алексей).

«Инклюзия – это включение людей с инвалидностью в общество наравне в социальную, культурно – досуговую, и др. жизнь. Интеграция – это объединение по признаку инвалидности. Принципом же инклюзии является возможность на равных обучаться, получать/давать и обмениваться информацией, мнениями, и т.д.» (Фарида).

Только один из экспертов высказала альтернативную точку зрения: *«В словарях, инклюзия это включение человека с инвалидностью в активное общество, я всегда говорю, что инклюзивный проект, это такой проект, где принимают участие люди с инвалидностью и без. Интеграцию я понимаю как объединение. Разница в терминах для меня такая: интеграция- это когда берут и соединяют, то, что было или должно быть единым, а инклюзия более искусственный процесс»* (Инесса).

Поскольку изучая правовые основы инклюзивного досуга, нами был выявлен правовой вакуум, то было решено уточнить у специалистов, насколько часто в законодательной сфере нашей страны в настоящее время применяется термин инклюзия и где еще он может быть использован?

Все эксперты называли сферу образования: *«Точно активно применяется в образовании, еще важно, чтобы термин реализовался в сфере труда и культуре (досуг)»* (Инесса).

«Применяется широко в образовании, творчестве, волонтерстве. И применяют его теперь, где не лень. Я читаю, что пришла пора новому термину, отражающему не процесс включения, а процесс увеличения степени активности, причем не отдельно инвалидов, а каждого человека!» (Екатерина).

«В сфере образования (инклюзивное образование и его аспекты). Термин инклюзия присутствует в Резолюции участников всероссийского форума добровольцев в рамках итогового форума активных граждан «Сообщество» за подписью Сергея Поспелова» (Алексей).

Для того чтобы оценить широту распространения инклюзивного подходы. Мы уточнили у экспертов, какие инклюзивные проекты они знают.

Все эксперты в первую очередь называли те проекты, в которых они участвовали лично, либо которые они самостоятельно организовывали. *«Фестивали инклюзивного творчества в г. Екатеринбурге Inclusive Art, г. Москва Inclusive Dance, г. Межводье (Крым), Инклюзивный клуб добровольцев*

г. Самара, Студия инклюзивного творчества г. Самара, Инклюзивные театры г. Самара, г. Казань, Инклюзивные практики личностного роста. Инклюзивные спортивные мероприятия, соревнования по ездовому спорту, бодибилдингу, бильярду г. Самара. Инклюзивные компании по трудоустройству и развитию личности: Москва, Перспектива. Фактор А, Голос, Танцы на ТНТ, Лучшие всех, Минута Славы, Квартал Луи - Пенза» (Екатерина).

«Помимо деятельности моей организации СРМОО Инклюзивный Клуб Добровольцев», Московская организация «Перспектива». Проект Михаила Мирского «БлагоДобра», цель проекта создание единого Всероссийского Портала Инклюзивных практик, где размещаются проекты и практики в сфере инклюзии. В МБОУ «Федоровская СОШ №5» г. п. Федоровский Сургутского района реализуется социальный проект «Протяни руку другу», который направлен на общение и совместные мероприятия с детьми с ОВЗ, обучающимися на дому, которые лишены полноценного общения с окружающим миром, так как их жизненное пространство очень ограничено. Фестиваль детского творчества «Ломая барьеры» призван объединить здоровых детей, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, учащихся общеобразовательных, специализированных коррекционных организаций, известных людей России и Башкортостана в целях выявления и активизации творческого потенциала детей вне зависимости от состояния здоровья» (Алексей).

«Региональный Инклюзивный Бал, Инклюзивная Школа Журналистики, Инклюзивный Молодежный Клуб Волонтеров «Точки Роста», Инклюзивная студия творчества г. Самара» (Фарида).

«Театральные, танцевальные, инклюзивное образование» (Инесса).

Нас в первую очередь интересовал вопрос об эффективности инклюзивных практик. Вот что ответили эксперты: «Когда есть личный рост и прорыв участников, когда жители города знают проект и дают ему

положительную оценку, когда происходит трансформация и принятие общества» (Инесса).

«Инклюзивным проект считается тогда, когда он направлен на людей, в том числе имеющих инвалидность, а не для инвалидов» (Екатерина).

«Потому что участники с инвалидностью и без приходят в проект и ведут в нем деятельность сами, а «не из под палки». И по окончании проекта по аудитории незаметно разделение на инвалидов и не инвалидов (кто где сидит, кто с кем общается и т.д)» (Алексей).

«- По соотношению в нем людей с инвалидностью и без (+- 50%), что обеспечивает инклюзивность проекта.

- По наличию в большой группе перехода от 2-х интегрированных групп (с и без инвалидности) в смешанные.

- По тому, как быстро происходит социальная адаптация ребят «с» и «без» инвалидности друг к другу.

- Насколько выстраиваются дополнительно или рушатся коммуникативные барьеры в общении и взаимодействии.

- Насколько он интересен обеим категориям граждан» (Фарида)

Таким образом, эксперты назвали целый ряд ключевых критериев эффективности инклюзивных проектов, однако в данной работе нас в первую очередь интересовала тема досуговой деятельности.

Именно по этой причине экспертам был задан вопрос, знакомы ли они с организациями, применяющими инклюзивный досуг в своей деятельности.

Абсолютно все эксперты указывали на универсальность инклюзивного досуга и его применимость во многих сферах жизнедеятельности общества.

«Если двери здания, организации, кафе не закрываются перед носом инвалида — это уже инклюзия. Если я прихожу в бассейн и плаваю там среди других людей — бассейн инклюзивный. Если иду в кино — показ этого фильма инклюзивен и т. д. Инклюзия достигается наличием разных людей, а не пандусами и специально созданными целями. Давно пора начать добиваться

инклюзии, как естественного процесса жизнедеятельности общества» (Екатерина).

«Он применим в деятельности практически всех социально-ориентированных НКО, чьи проекты не связаны с сверхнормативными нагрузками и медицинскими противопоказаниями по признаку инвалидность. Сложнее его применить в деятельности некоммерческих организаций занимающихся профильно образовательными программами» (Алексей).

Некоторые эксперты высказывались предельно четко и называли конкретные организации: *«Это досуг, доступен в равной доле и для людей с ОВЗ. Они применим, мне кажется, во всех сферах. Начиная от библиотеки до поездки в туристические походы. Региональный Инклюзивный Бал, Инклюзивный Молодежный Клуб Волонтеров «Точки Роста», Инклюзивная студия творчества г. Самара» (Фарида).*

«Наш проект)) Вероятно, это те организации, деятельность которых и есть досуг. Инклюзивный досуг применим и к культуре, и я спорту я думаю. Во-первых есть разные диагнозы, во-вторых всё зависит от самого человека» (Инесса).

В заключение нашего опроса, мы уточнили у специалистов, способствует ли инклюзивный досуг адаптации и реабилитации людей с ОВЗ и по каким параметрам можно оценить адаптивные и реабилитационные возможности инклюзивного досуга.

Абсолютно все эксперты подтвердили высокие адаптивные возможности инклюзивного досуга.

«Если человек с инвалидностью ни разу не вспомнил о своем недуге, болезни а просто с удовольствием провел время, повысил уровень своих знаний, интересов, возможностей — это эффективнее любых показателей!» (Екатерина).

«Многие инклюзивные досуговые проекты включают в себя физические нагрузки, способствующие реабилитации людей с ОВЗ.

Направленность на социальную адаптацию в принципе является отличительной особенностью инклюзивных проектов. Инклюзивный досуг часто проявляется через интерактивные мероприятия, что только усиливает эффект.

Хороший пример проект «Студия инклюзивного танца» и «Инклюзивная школа журналистики», «Инклюзивный городок» (Алексей).

«Точно способствует» (Инесса).

«Да, однозначно.

1. Возможность оценивать себя адекватно и расценивать свои силы, знать о сильных и слабых сторонах .

2. Повышение коммуникативности между членами группы

3. Повышение социальной активности членов группы, появление или прогрессирования интереса к общественной, культурной жизни общества» (Фарида).

Таким образом, полученные экспертные оценки действительно подтвердили наше предположение о том, что инклюзивный досуг обладает высокими адаптивными возможностями и положительно сказывается на развитии личности. При этом в дальнейшем необходимо будет продолжить начатую работу и провести масштабный опрос самих субъектов инклюзивного взаимодействия.

Немаловажным является и тот факт, что благодаря деятельности опрошенных нами экспертов применение инклюзивных досуговых практик становится действительно эффективным, актуальным видом деятельности и выходит далеко за пределы их собственных организаций, захватывая все больше НКО в других субъектах Российской Федерации.

Заключение

Актуальность исследования. Проблема доступности и комфортности городской среды для лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности в российском обществе начала обсуждаться сравнительно недавно – с конца 90-х годов XX века.

Исторически социальная политика в России, ориентированная на лиц с ограниченными возможностями жизнедеятельности, строится на основе медицинской модели инвалидности. Исходя из этой модели, ограничение возможностей жизнедеятельности рассматривается как недуг, заболевание, патология. Следствием ориентации общества и государства на эту модель является изоляция человека с ограниченными возможностями от общества, обучение и трудоустройство в специализированных заведениях, развитие у него пассивно-иждивенческих жизненных ориентаций.

В настоящий момент нет четкого общепринятого смыслового наполнения данного понятия. В некоторых источниках оно используется в качестве «политкорректного» синонима понятию «инвалид». Тем не менее, постепенно общество переходит к расширительной трактовке этого понятия, и начинает включать в число «людей с ограниченными возможностями жизнедеятельности» более широкий круг лиц, включая беременных женщин, лиц, с краткосрочными ухудшением здоровья, престарелых и т.п.

.Степень научной разработанности проблемы – изучением данной проблемы занимались многие ученые такие как: Халатова Е.И которая рассматривала социальную работу с инвалидами, Ярская Е.Р., Холостова Е.И и т.д., т.е. данная тема в теоретическом плане разработана достаточно детально методологических подходов, имеющих в мировой практике.

Согласно Конституции РФ, инвалид признаётся таким же полноправным членом общества, как и любой другой гражданин Российской Федерации. Соответственно, он также обладает правом на образование (ст. 43), на труд (ст. 37), на свободное перемещение (как по территории РФ, так и за её

пределами) (ст. 27), на участие в культурной жизни и пользование учреждениями культуры, на доступ к культурным ценностям (ст. 44) и так далее. Но как он может пользоваться всеми этими правами, в силу ограниченности своих возможностей?

Действующее федеральное законодательство устанавливает обязательства Правительства РФ, органов исполнительной власти субъектов РФ, органы местного самоуправления по созданию условий для беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры, беспрепятственного пользования транспортом, средствами связи и информации, а также ответственность за уклонение от исполнения требований к созданию этих условий.

Теоретически, сегодня благодаря достижениям инженерной и научной мысли человек с ограниченными возможностями может наравне с другими получить доступ ко всем сферам жизни. Дело состоит лишь в том, чтобы такие достижения стали доступны тем, кто в них нуждается. В этом смысле ситуация на сегодняшний день далека от идеала. Конечно, нельзя сказать, что не делается абсолютно ничего.

В настоящий момент реализуется федеральная целевая программа «Доступная среда – 2011-2015» для инвалидов. И положительный опыт действительно имеется. Первые эксперименты по внедрению программы уже удачно состоялись в Татарстане, Хакасии, Удмуртии, Тверской, Тюменской и Саратовской областях. В рамках этой программы уже ввели субтитры на некоторых телеканалах для инвалидов по слуху, в городах для более удобного и безопасного передвижения инвалидов по зрению на перекрёстках стали оснащать светофоры акустическими системами, устанавливать пандусы и лифты для колясочников.

Инвалиды-дети и инвалиды-взрослые – все они люди с теми же чувствами, желаниями и потребностями. Мы должны быть более милосердны, внимательны, чутки к их проблемам. Что такое настоящая «безбарьерная

среда» и настоящая забота об инвалидах? Она зависит не от того, сколько государство выделило денег на пандусы, а от обычного человеческого отношения и готовности в любой момент прийти на помощь. А это невозможно профинансировать никакими государственными программами.

Именно по средствам программы «Доступная среда» будет сформировано полноценное инклюзивное общества и будет возможность развивать инклюзивные практики на более широкие слои населения.

Список использованной литературы

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2014 № 6-ФКЗ, от 30.12.2014 № 7-ФКЗ) // Российская газета. № 7. 21.01.2015.
2. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации : федер. закон: [принят Гос. думой 20 июля 1995 г.: одобр. Советом Федерации 15 нояб. 1995 г.] / Российская Федерация. – Москва. 1998. – 22 с.
3. Белозерова, Е.В. Опыт организации высшего образования людей с инвалидностью // Доступность высшего образования для инвалидов: Сб. науч. тр. / Под ред. Д. В. Зайцева. Саратов: Научная книга. – 2014. – С. 16-21.
4. Возжаева, Ф.С. Реализация комплексных реабилитационных программ для детей – инвалидов// СОЦИС. – 2012. -№ 6. – С. 36-40.
5. Гурович, И.Я., Сторожанова, Я.А. Общественно ориентированная психиатрическая служба. Клиническая и социальная психиатрия. / И.Я. Гурович, Я.А. Сторожанова. – Москва. 2013. – 560 с.
6. Гурович, И.Я., Сторожанова, Я.А., Шмуклер, А.Б. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии. Медпрактика. / И.Я. Гурович, Я.А. Сторожанова, А.Б. Шмуклер. – Москва. 2014. – 670 с.
7. Козяков, С.Б., Поташева, А.П., Борисова, Л.Б., Симоненко, Н.В. Развитие новых психосоциальных технологий в психиатрической службе// Социальная и клиническая психиатрия. – 2014. – №4. – С. 50-53.
8. Кочешова, Т. А. Дополнительное образование в контексте социокультурной мобильности инвалидов // Образование как фактор социальной мобильности инвалидов: Сб. науч. тр. / Под ред. Д. В. Зайцева. Саратов: Наука. – 2013. – С. 57-61.

9. Курбатов, В.И. Социальная работа. / Под общ. ред. проф. В.И. Курбатова. – Ростов-на-Дону. 2012. – 376 с.
10. Луценко, Е.Л. Социокультурная реабилитация инвалидов. / Е.Л. Луценко. - Хабаровск. 2013. – 120 с.
11. Подобед, М.А. Социальное обслуживание пожилых граждан и инвалидов. / М.А. Подобед. – Москва. 2014. – 200 с.
12. Социальная защита инвалидов. Нормативные акты и документы / Под ред. Маргиева. – Москва: Юридическая литература. 2013. – 704с.
13. Толкачева, Е.В. Процесс производственной адаптации инвалидов. / Е.В. Толкачева. – Хабаровск. 2006. – 105 с.
14. Холостова, Е.И. Российская энциклопедия социальной работы. Т.1. / Под ред. Е.И. Холостовой. М.: Институт социальной работы, 2013. – 364 с.
15. Этонн, В., Коэн, М., Фаркас, М. Психиатрическая реабилитация. / В. Этонн, М. Коэн, М. Фаркас. – Изд-во: Сфера. 2011. – 400 с.
16. Ярская-Смирнова, Е. Р., Наберушкина, Э. К. Социальная работа с инвалидами. / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. К. Наберушкина. Изд-е 2-е, доп. СПб.: Питер. 2014. – 120 с.
17. Ярская-Смирнова, Е.Р., Романов, П.В. Проблема доступности высшего образования для инвалидов // Социол. исслед. – 2015. - №10. – С. 66-78.
18. Декрет Президента Республики Беларусь №15 от 17 июля 2008 г. «Об отдельных вопросах общего среднего образования».
19. Меры по созданию «для всех граждан равных возможностей получения общего среднего образования, отвечающего современным условиям социально-экономического развития Республики Беларусь».
20. Банч, Г. 10 ключевых пунктов успешной инклюзии / Г. Банч; пер. с англ. А.В. Рязановой // Аутизм и нарушения развития. – 2010. – № 3. – С. 50-56.

21. Автор описывает 10 ключевых пунктов эффективной инклюзии, основываясь на своем опыте работы в Канаде.

22. Выводы и рекомендации 48-й сессии международной конференции по образованию (мко): Инклюзивное образование: путь в будущее. www.ibe.unesco.org

23. Дианова, В.И. Проблемы интегрированного обучения и предпосылки их решения: (из опыта работы пилотных площадок интегрированного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Краснодарском крае) / В.И. Дианова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 4. – С. 19-24.

24. Рассматривается ряд проблем по оказанию помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в интегрированном образовании.

25. Дистанционное образование детей-инвалидов : зарубежный опыт : учеб. пособие / М-во образования и науки РФ, ГОУ ВПО ТГПУ им. Л.Н. Толстого ; авт.-сост. В.Н. Андреев [и др.] ; под ред. Н.А. Шайденко, Ж.Е. Фомичевой. – Тула: Изд-во ТГПУ им. Л.Н. Толстого, 2010. – 57 с. – (Приоритетный национальный проект «Образование». Направление «Развитие дистанционного образования детей-инвалидов»).

26. В пособии обобщен опыт США, Австралии, Германии, Китая по организации дистанционного обучения детей-инвалидов, а также пособие содержит обзор исторических этапов развития данной системы в зарубежных странах в связи с развитием образовательных технологий.

27. Дорохова, Е.С. Организация инклюзивного образования в системе ДОД / Е.С. Дорохова // Дополнительное образование и воспитание. – 2010. – № 1. – С. 27-33.

28. Представлен опыт работы МУДОД Центра внешкольной работы г. Челябинска по развитию системы инклюзивного образования детей и подростков, имеющими особые образовательные потребности.

29. Дорохова, Е.С. Организация инклюзивного образования в системе ДОД / Е.С. Дорохова // Методист. – 2009. – № 7. – С. 28-33.

30. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья : основные положения / Н.Н. Малофеев [и др.] // Дефектология. – 2010. – № 1. – С. 6-22.

31. Представлен Проект Специального Федерального Государственного Стандарта общего образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

32. Екжанова, Е.А. От интеграции к инклюзии / Е.А. Екжанова ; беседовала О. Решетникова // Школьный психолог. – 2010. – № 16. – 16-31 августа. – С. 34-37.

33. Беседа с доктором педагогических наук, профессором, директором Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Москвы об особенностях внедрения инклюзивного образования.

34. Жить вместе и учиться вместе в начальной школе (классы с совместным обучением). – Мн. : Бел. Экзархат, 1999. – 36 с.

35. Загумённов, Ю.Л. Обеспечение равных возможностей для учащихся в получении качественного образования в условиях его диверсификации / Ю.Л. Загумённов // Материалы межд. конф. Профильное обучение: состояние, проблемы, перспективы/ Минск, НИО. – 2007. С.481-485.

36. Загуменнов, Ю.Л. От инклюзивного образования к инклюзивному обществу / Ю.Л. Загуменнов // Адукацыя і выхаванне. Столичное образование сегодня. – 2008. – № 11. – С. 12-15.

37. Загуменнов, Ю.Л. Инклюзивное образование: создание равных возможностей для всех учащихся / Ю.Л. Загуменнов // Минская школа сегодня. – 2008. – № 6. – С. 3-6.

38. Гражданский кодекс Российской Федерации (принят Государственной Думой 21 октября 1994 года).

8. Постановление от 17 марта 2011 г. No 175 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011–2015 годы».

39. Перечень национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» (утверждён распоряжением Правительства РФ от 21.06.10 г. No 1047-р).

40. Перечень документов в области стандартизации, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона от 30 декабря 2009 г. No 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» (утверждён приказом Росстандарта от 01.06.10 No 2079).

41. Постановление Правительства РФ от 16.02.2008 N 87 «О составе разделов проектной документации и требованиях к их содержанию».

42. СНиП 35–01–2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», Госстрой России, М., 2001. Введ. 01.09.2001.

43. СП 59.13330.2012 Актуализированная редакция СНиП 35–01–2001 — «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения», М., утвержден приказом Минрегиона России от 27.12.2011 г. No 605 и введен в действие с 01.01.13. На время переходного периода данный документ не будет отменять действие СНиП 35–01–2001 (Письмо Минрегиона РФ от 15.08.11 No 18529–08/ИП-ОГ). Письмо Минрегиона РФ от 15.08.11 N 18529–08/ИП-ОГ «О разъяснении статуса сводов правил — актуализированных СНиПов».

44. СП 35–101–2001 «Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения», Госстрой России, М., 2001.

45. СП 35–103–2001 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям», Госстрой России, М., 2001.

46. СП 35–105–2002 Реконструкция городской застройки с учетом доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения. — Госстрой России, ЦНИИП градостроительства, ГУП ЦПП, 2002. — 48 с. — Введ. 01.01.2003.

47. СП 31–102–99 «Требования доступности общественных зданий и сооружений для инвалидов и других маломобильных посетителей» (принят Постановлением Госстроя РФ от 29.11.1999 № 73).

48. СНиП 31–06–2009 «Общественные здания и сооружения», Госстрой России, М., 2001. (Актуализированная редакция СНиП 2.08.02–89*, утвержден приказом Минрегиона России от 01.09.09 № 390 и введен в действие с 01.01.10).

49. СП 42.13330.2011. Свод правил. Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений. Актуализированная редакция СНиП 2.07.01–89*. — М.: Минрегион России, 2010. — Введ. 20.05.2011.

50. СП 52.13330.2011. Естественное и искусственное освещение. Актуализированная редакция СНиП 23–05–95. — М.: Минрегион России, 2011. — Введ. 20.05.2011.

51. СП 118.13330.2012 «Свод правил. Общественные здания и сооружения. Актуализированная редакция СНиП 31–06–2009» (утвержден и введен в действие с 01.01.13 Приказом Минрегиона РФ от 29.12.11 № 635/10 взамен СНиП 31–06–2009 «Общественные здания и сооружения»), на время переходного периода не будет отменять действие СНиП 31–06–2009 (Письмо Минрегиона РФ от 15.08.11, № 18529–08/ИП-ОГ).

52. ГОСТ Р 50918–96 Устройства отображения информации по системе шрифта Брайля. Общие технические условия. — М.: ИПК Издательство стандартов, 1996. — 12 с. — Введ. 01.07.1997.

53. ГОСТ 17608–91 Плиты бетонные тротуарные. Технические условия. — М.: Издательство стандартов, 1999. — 19 с. — Введ. 01.01.1992.

54. ГОСТ Р 50597–93 Автомобильные дороги и улицы. Требования к эксплуатационному состоянию, допустимому по условиям обеспечения безопасности дорожного движения. — М.: ИПК Издательство стандартов, 1993. — 8 с. — Введ. 01.07.1994.

55. ГОСТ Р 51256–99 Технические средства организации дорожного движения. Разметка дорожная. Типы и основные параметры. Общие технические требования. — М.: ИПК Издательство стандартов, 1999. — 27 с. — Введ. 01.01.2000.

56. ГОСТ Р 51261–99 Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования. — М.: ИПК Издательство стандартов, 1999. — 16 с. — Введ. 01.01.2000.

57. ГОСТ Р 51648–2000 Сигналы звуковые и осязательные, дублирующие сигналы светофора, для слепых и слепоглухих людей. — М.: ИПК Издательство стандартов, 2000. — 2 с. — Введ. 01.07.2001.

58. ГОСТ Р 51671–2000 Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности. — М.: ИПК Издательство стандартов, 2000. — 27 с. — Введ. 01.07.2001.

59. ГОСТ Р 52131–2003 Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования. — М.: Издательство стандартов, 2003. — 9 с. — Введ. 01.07.2004.

60. ГОСТ Р 52290–2004 Технические средства организации дорожного движения. Знаки дорожные. Общие технические требования. — М., Стандартинформ, 2006. — 125 с. — Введ. 01.01.2006.

61. ГОСТ Р 51079–2006 Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация. — М.: Стандартинформ, 2006. — 77 с. — Введ. 01.01.2007.

62. ГОСТ Р 52875–2007 Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования. — М.: Стандартинформ, 2008. — 7 с. — Введ. 01.01.2009.

63. ГОСТ Р 12.4.026–2001 Цвета сигнальные, знаки безопасности, разметка сигнальная. Введён в действие 01.01.2003.80 Региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов – Российского союза инвалидов – Волгоградская Ассоциация незрячих специалистов «Надежда» .

Приложение 1

Добрый день!

Студентами Международного института рынка проводится научное социологическое исследование, направленное на адаптивные возможности инклюзивного досуга. Мы просим Вас выступить в качестве эксперта. Нам важно узнать, ваше мнение.

1. Какой процент от общего числа инвалидов относится к социально активным и трудоспособным гражданам?

2. С декабря 2016 на территории Пермского края и Свердловской области. Реализуется пилотный проект по формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, средства на проект выделяются из государственного программы «Доступная среда», которая в дальнейшем будет распространена во всех субъектах Федерации.

Как Вы оцениваете эффективность подобных инициатив

3. В РФ действует Федерального закона "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" от 24.11.1995 N 181-ФЗ не допускающий дискриминации по признаку инвалидности. Помогает ли он избежать дискриминации и в каких сфера права инвалидов нарушаются чаще всего

4. Как Вы понимаете термин инклюзия. Чем отличается инклюзия от интеграции?

5. На Ваш взгляд, Чего не хватает для полноценного включения и социализации инвалидов в общество?

6. По каким результатам Вы можете сказать что инклюзивный проект эффективен?

7. В каких законодательных сферах Российской Федерации в настоящее время применяется термин инклюзия и где еще он может быть использован?

8. Какие инклюзивные проекты вы знаете

9. Какой процент некоммерческих организаций применяет инклюзивных подход.

Можете ли вы знать эти организации? В чем проявляется инклюзивный подход?

10. Можно ли применять инклюзивный подход в некоммерческой сфере.

11. Что по такое инклюзивный досуг и где он применим? Способствует ли инклюзивный досуг адаптации и реабилитации людей с ОВЗ? По каким параметрам можно оценить адаптивные и реабилитационные возможности инклюзивного досуга