

Федеральное государственное автономное  
образовательное учреждение  
высшего образования  
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Гуманитарный институт  
Кафедра рекламы и социально–культурной деятельности

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий кафедрой  
\_\_\_\_\_ Е.А. Ноздренко  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 г.

## БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

По направлению 51.03.03 Социально-культурная деятельность  
СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ СЕЛА

Научный руководитель \_\_\_\_\_ профессор О.Ф. Морозова  
Выпускник \_\_\_\_\_ И.В. Чернова  
Нормоконтролер \_\_\_\_\_ Ю.Н. Авдеева

Красноярск 2016

## РЕФЕРАТ

Выпускная квалификационная работа по теме «Социокультурная адаптация детей с ОВЗ в условиях села» содержит 70 страниц текстового документа, 6 иллюстраций, 3 таблицы, 100 использованных источников, 4 приложения.

СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ, ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ, ОГРАНИЧЕНИЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛИ, ИНТЕГРАЦИЯ, МУЗЫКОТЕРАПИЯ, САМОАКТУАЛИЗАЦИЯ.

Объектом исследования является социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села. Цель данного исследования—исследовать возможности воздействия на процесс социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями в условиях села средств музыкального искусства и разработать проект создания клуба «Музыкальная беседка».

В работе раскрыта актуальность заявленной проблемы, рассмотрены теоретические аспекты социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, специфика социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

В итоге было проведено исследование уровня социокультурной адаптированности детей-инвалидов, проживающих на территории поселка Раздолинск, определены возможности социокультурной адаптации детей-инвалидов в социокультурных условиях поселка Раздолинск и разработан проект создания клуба для детей с ограниченными возможностями здоровья «Музыкальная беседка».

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
1 Теоретические аспекты социокультурной адаптации детей с ОВЗ.....	10
1.1 Сущность социокультурной адаптации детей с ОВЗ.....	10
1.2 Специфика организации социокультурной адаптации детей с ОВЗ.....	18
2 Социокультурная адаптация детей с ОВЗ в условиях села.....	30
2.1 Социокультурная адаптация детей с ОВЗ в условиях села на примере п. Раздолинск.....	30
2.2 Проект создания клуба для детей с ОВЗ «Музыкальная беседка» на базе МБУ ДО МДМШ.....	44
Заключение.....	54
Список использованных источников.....	57
Приложения А-Г.....	66

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования процесса социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями обусловлена необходимостью совершенствования практики социальных преобразований. В тенденциях последнего времени проведение работы по социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья является одним из приоритетных направлений политики Российской Федерации. На сегодняшний день в нашей стране людям с ограниченными возможностями здоровья оказываются различные виды социальной поддержки, а также расширяется спектр предоставляемых им услуг: открываются адаптационные центры различных направленностей, внедряются инновационные методы работы с данной категорией населения, формируется адекватное отношение общественности к феномену инвалидности. По статистическим данным Министерства образования Российской Федерации, 1,7 миллионов детей имеют ограниченные возможности здоровья. В конце 2013 года в Москве состоялся I Международный конгресс по проблемам комплексной реабилитации детей, на котором научные работники, зарубежные ученые, специалисты различных ведомств отмечали значимость взаимодействия учреждений здравоохранения, культуры, социальной защиты, образования. Не раз были процитированы слова великого российского психолога Л. С. Выготского: «Человечество победит раньше или позже слепоту, и глухоту, и слабоумие. Но гораздо раньше оно победит их в социальном и педагогическом плане, чем в плане медицинском и биологическом» [17; 99].

Социокультурная адаптация детей с ограничениями по состоянию здоровья подразумевает под собой полную включенность таких детей окружающую социокультурную действительность, при которой недостатки их в процессе компенсационной деятельности не мешают ни им, ни окружающему обществу. Подобная компенсационная деятельность реализуется через знакомство детей-инвалидов с культурными и духовно-нравственными

ценностями, привлечение их к здоровому образу жизни, через приобщение к искусству, культуре и творчеству. Исследование процесса социокультурной адаптации детей-инвалидов значительно актуализируется еще и по причине того, что детство является уникальным периодом в жизни любого человека. И от того, как сложится этот этап познания жизни, внедрение в нее, насколько комфортным будет он для ребенка, напрямую зависит формирование его самосознания, самооценки и пути дальнейшего жизненного развития. Если в данном контексте говорить о детях с ограниченными возможностями здоровья, следует не забывать, что для них этот этап в силу жизненных обстоятельств осложняется. Детство таких детей ограничивается узкими социальными рамками, изолированностью от сверстников и общества в целом, наполнено психологическим дискомфортом, возникающим на почве осознания своей некой неполноценности и различиями с другими детьми. В наше время любое детство заканчивается рано, происходит быстрое взросление ребенка, что приводит к ожесточению и обеднению его дальнейшего развития. Большинство детей в современном мире душевно одиноки, что уж говорить о детях с ограниченными возможностями. В последнее время наблюдается тенденция роста численности людей с ограниченными возможностями в целом и детей-инвалидов в частности. Благодаря государственной направленности на так называемую «доступную среду», включение людей с ограниченными возможностями в полноценную общественную жизнь, социокультурная деятельность также не остается в стороне. Разрабатываются новые методики и формы работы с такими людьми, расширяется спектр возможностей социокультурной деятельности в данной деятельности. Но, к сожалению, большинство нововведений в данной области наиболее приемлемо для реализации в городском пространстве. Условия села не всегда могут обеспечить полноценность подобной работы. Все вышеизложенное актуализирует исследования обеспечение социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села и требует внедрения новых форм работы с данной категорией.

Не случайно поэтому пристальное внимание специалистов различных направлений к выяснению сущности, механизмов, технологий социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями. Общие социально-педагогические проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья описаны в трудах А. И. Арямова, П. П. Блонского, А. И. Бороздина, Л. С. Выготского, Е. К. Грачевой, И. Гуггенбюлля, О. Декроли, Ж. Демора, Ж. Итара, В. П. Кашенко, Н. К. Крупской, А. Р. Лурии, И. В. и Е. Х. Маляревских, М. Монтессори, Э. Сегера, Г. Я. Трошина.

Исследованием вопроса социально-педагогической поддержки детей и подростков, а также вопросом защиты детства занимались Л. Н. Антонова, А. В. Быков, И. Ф. Дементьева, Л. Я. Олиференко, Е. Е. Чепурных, Т. И. Шульга.

Сущность, содержание и механизмы социальной адаптации детей и молодежи в своих трудах раскрывали Е. А. Воропаева, Л. В. Корель, О. В. Коршунова, Е. А. Михайлова, Н. Е. Шустова.

Проблемами детской и подростковой дезадаптации занимались Б. Н. Алмазова, Ф. Б. Березина, А. А. Горнова, Р. А. Овчаровой, Е. А. Ямбурга; пути компенсации и коррекции — С. А. Беличевой, В. М. Миниярова, С. Г. Шевченко и интеграции этих детей в общеобразовательную среду — Л. Н. Винокурова, Т. В. Егоровой, А. М. Зотовой, Г. Ф. Кумариной, Н. М. Назаровой, М. И. Никитиной.

Вопросы социального развития и социализации личности исследовали М. А. Галагузова, Н. Ф. Голованова, Г. В. Грибонова, В. П. Гудонис, Н. Ф. Дементьева, И. В. Дубровина, М. Н. Костикова, К. С. Лебединская, В. Ш. Масленникова, А. Н. Хузиахметов, Р. А. Фахрутдинова, Д. И. Фельдштейн.

Проблемы реабилитации детей в различных аспектах: медицинском, психологическом, социально-педагогическом, общепедагогическом рассматривали Н. Б. Алмазов, Н. А. Баранова, Н. П. Вайзман, Л. В. Васильченко, Н. Ф. Велиханова, В. В. Вершинина, А. В. Гордеева,

Е. А. Горшкова, М. А. Жданова, С. Н. Кошман, Н. С. Морова, В. В. Морозов, С. А. Расчетина, Г. И. Репринцева и др.

Вопросы совместного обучения детей с различными образовательными возможностями были исследованы И. И. Воскобойниковым, Л. С. Выготским, О. А. Герасименко, О. Л. Гончаровой, Р. П. Дименштейн, В. П. Кащенко, С. Н. Крюковым, Д. Лауве, Е. Мальцевой, И. Маляревским, Е. Н. Михайловой, Г. В. Мурашевым, Ф. Л. Ратнер, Т. А. Сергеевой, Г. Я. Трошиным, У. В. Ульенковой, А. М. Щербиной, А. Ю. Юсуповой и др.

Исследования ученых все больше указывают на возможности искусства в коррекции психических процессов у детей (Н. А. Ветлугина, И. А. Грошенко, Т. А. Добровольская, Т. Д. Зинкевич - Евстигнеева, М. В. Киселева, Л. Н. Комисарова, А. И. Копытин, Л. Д. Лебедева, И. Ю. Левченко, Е. А. Медведева, С. Г. Рыбакова).

В последнее время заметен большой интерес исследователей к использованию искусства и творчества в вопросах социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями. Однако все представленные исследования не раскрывают возможностей социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села. В связи с этим выявляется проблема данной дипломной работы, а именно: специфичность протекания процесса социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями в сельской местности и то, что эта специфика недостаточно исследована в литературе, что порождает трудности в практике социокультурной адаптации.

**Объект исследования:** социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Предмет исследования:** социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях сельской местности.

**Цель работы:** исследовать возможности воздействия на процесс социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями в условиях

села средств музыкального искусства и разработать проект создания клуба «Музыкальная беседка».

**Цель, объект и предмет исследования, определили постановку и решение следующих задач:**

– выявить теоретические основы социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;

– определить специфику организации социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья;

– охарактеризовать возможности социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села на примере поселка Раздолинск;

– провести исследование уровня социокультурной адаптированности детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в сельской местности и разработать социокультурный проект «Музыкальная беседка».

**Гипотеза:** Социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села будет более эффективной при условии создания благоприятной среды для развития, самореализации и общения детей посредством музыкального искусства.

**Методология исследования:**

В нашем исследовании мы опирались на парадигму социальной активности личности в социально-культурной сфере Н. Н. Ярошенко и универсальную концепцию «Элементарного музицирования» Карла Орфа, подход социолога Карла Кенига, педагогические концепции Н. А. Ветлугиной и И. А. Грошенкова, труды психологов Т. А. Добровольской «Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых» и Т. Д. Зинкевич - Евстигнеевой «Как помочь особому ребенку» и культуролога М. В. Кисилевой «Арт-терапия в работе с детьми». В основу программы клуба «Музыкальная беседка» были положены идеи и принципы организации и проведения занятий музыкотерапией зарубежных и отечественных музыкотерапевтов, успешно работающих с детьми-инвалидами (Ж. Некту,



Ж. Македа (Франция), И. Захарова, Т. Степанова (Москва), А. Черкасская (Санкт-Петербург).

При проведении данного исследования применялись следующие методы:

– общенаучные: теоретический анализ имеющегося опыта по проблеме исследования в областях педагогики, психологии, искусствоведения (музыкальное искусство), метод дедукции, метод измерения, метод описания полученных данных;

– частные: методы вовлечения в СКД, метод экспертного интервью, анкетирование, метод социометрии.

**Экспериментальная база исследования:** Раздолинское отделение МБУ ДО Мотыгинской детской музыкальной школы.

**Теоретическая значимость исследования.** В данной работе рассматривается социокультурно-адаптационный потенциал искусства в условиях села.

**Практическая значимость исследования.** В данной работе определена сфера возможностей использования музыкально-педагогических технологий в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Подобранные и адаптированные нами техники могут быть использованы педагогами музыкальных школ, находящихся в сельской местности.

# 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ

## 1.1 Сущность социокультурной адаптации детей с ОВЗ

**Цель параграфа 1.1:** Рассмотреть теоретические аспекты социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями, понятие «адаптация» с точки зрения различных научных знаний, понятие «социокультурная адаптация», функции и этапы социокультурной адаптации. Описать критерии, показатели и необходимые условия успешной социокультурной адаптации. Дать определение понятия «ребенок-инвалид».

Понятие адаптации относится к тем понятиям, которые находятся на границе нескольких научных дисциплин, ведь проблема взаимодействия человека и окружающего его мира всегда занимала центральное место в научном познании действительности. Вследствие этого, мы сегодня можем рассматривать данное понятие с точки зрения различных теоретико-методологических аспектов.

Обратившись к «Современному словарю иностранных слов», мы находим следующее определение: «Адаптация — приспособление строения и функций организмов к изменяющимся условиям существования; 2) физиологическая адаптация — совокупность реакций, обеспечивающих приспособление организма (или его органа) к изменению окружающих условий, например адаптация к высоте; социальная адаптация — процесс активного приспособления личности или социальной группы к изменяющейся социальной среде; 3) сокращение и упрощение печатного текста, чаще всего иноязычного, для изучения языка или для малоподготовленных читателей» [12;18].

Как становится понятным из данного определения, понятие адаптации включает в себе несколько научных толкований. В самом широком смысле под адаптацией (от латинского *adapto* — приспособление) понимается процесс

приспособления строения и функций организмов и их органов к условиям окружающей среды.

Обратившись к словарю антропологических терминов, мы увидим, что там адаптация понимается как процесс взаимного приспособления между культурой и внешней средой, направленный на выживание и стабильность социальной системы [6;9].

В философском словаре понятие адаптации тесно связывается с ее социальной направленностью: «Адаптация — это вид взаимодействия личности или социальной группы с социальной средой, в ходе которого согласовываются требования и ожидания его участников» [89;12].

В словаре по психологии адаптация описывается как сочетание внутреннего состояния личности и окружающей его среды. Отмечается также, что изменения, которые сопутствуют адаптации, непременно затрагивают все уровни организма от молекулярного до психологического[52;14].

В социологическом словаре адаптация рассматривается как «процесс активного приспособления индивида к изменяющейся среде с помощью различных социальных средств. То есть, представляет собой элемент деятельности, функцией которого является освоение относительно стабильных условий среды, решения повторяющихся, типичных проблем путем использования принятых способов социального поведения, действия» [78;11].

Их всего вышеизложенного очевидно, что понятие адаптация рассматривается в различных областях научного знания. И несмотря на различность в его толковании, суть данного понятия остается неизменной, а именно приспособление, привыкание, несущие в себе качественные изменения.

Обратившись к философским и социологическим исследованиям, мы обнаруживаем, что там адаптация представляется как некий процесс вступления личности в окружающую его социальную среду, а также процесс осваивания общественных норм данной среды, ценностных ориентаций, новых социальных ролей и установок.

Термин «адаптация» впервые в употребление был введен немецким физиологом Г. Аубертом во второй половине XVIII века и означал тогда «изменения (приспособительного характера) чувствительности кожных анализаторов к действию внешних раздражителей» [53].

Биологи А. К. Вили и В. Д. Детье в своих естественно-научных исследованиях указывали, что именно способности живого организма (растения, животного) приспособляться к условиям окружающей среды позволяют этому организму выживать, несмотря на перемены. Они отмечали, что живой организм может подыскивать пригодную для своей жизнедеятельности среду, либо претерпевать изменения, делающие его адаптированным к новым условиям действительности. По мнению этих ученых адаптация может быть немедленной как следствие раздражимости или длительной, основанной на процессе мутации и отбора. Следует отметить, что в трудах А. К. Вили и В. Д. Детье происходит отождествление понятий «приспособление» и «адаптация», что справедливо определяет их неотделимость друг от друга [53].

Американский социолог-теоретик Т. Парсонс в своей Теории социального действия определяет адаптацию как «вещественно-энергетическое взаимодействие социальной системы с внешней средой, одно из функциональных условий существования социальной системы наряду с интеграцией, достижением цели и сохранением ценностных образцов» [53].

Также нельзя не отметить научные разработки французского психологического антрополога У. Ля Барра. В своих размышлениях по поводу человеческой эволюции он делает следующие выводы: «С появлением человеческих рук старомодная эволюция посредством адаптации тела выходит из употребления. Все предшествующие животные были подвержены аутопластической эволюции самой их субстанции, они отдавали свои тела экспериментальной адаптации в слепом природном стремлении к выживанию. Ставки в этой игре были высоки: жизнь или смерть. Человеческая же эволюция, напротив, происходит посредством аллопластических экспериментов с

объектами, находящимися вне его собственного тела, и касается лишь продуктов его рук, ума и глаз, а не самого тела» [8;198]. Исходя из его слов, делаем важный для нас вывод: адаптация индивида непременно зависит от внешних условий. Но хотелось бы отметить, что сущность адаптации составляется не только из реакций на воздействие внешней среды. По мнению ряда ученых, одним из главных факторов успешной адаптации индивида является адекватность в отражении воздействий окружающей природной и социальной среды.

Американский психолог и философ У. Джеймс, немецкий социолог и философ Э. Фромм, американский социальный психолог Э. Дюркгейм, американский философ, психолог Дж. Мид и американский социальный психолог Ч. Кули в своих трудах отмечают многоаспектное содержание адаптации. Адаптация рассматривается ими как:

- процесс приспособления к разнообразным позитивным и негативным изменениям окружающей среды;

- результат оптимального взаимодействия организма и среды, как следствие достижения гедонистических целей (поиск наслаждения, избегание страданий и т.д.);

- состояние гомеостатического, динамического равновесия между организмом и средой.

В трудах отечественных исследователей психологии адаптация представляется как первая ступень личностного формирования индивида, вступающего в относительно стабильную общность. Под адаптацией здесь понимается усвоение индивидом норм и ценностей, присущих окружающей его социальной среде, становление его индивидуальности.

Таким образом, становится очевидным, что понятие адаптации достаточно многогранно и имеет широкую область применения. В данной дипломной работе нас интересует понятие адаптации с точки зрения социокультурной деятельности, а именно социокультурная адаптация. Но прежде чем дать понятие данному явлению, следует рассмотреть его с точки

зрения двух составляющих: социальной и культурной. Под социальной адаптацией в данном контексте подразумевается приведение поведения индивида или группы индивидов в соответствие принятым в данном социуме нормам и ценностям. Социальная адаптация осуществляется в процессе социализации с применением мер общественного контроля и принуждения. В свою очередь под культурной адаптацией понимают культурные изменения общества и его отдельных индивидов с одной стороны и «окультуривания» среды обитания с другой. Философ и культуролог Э. С. Маркарян определял культуру как «способ универсального адаптивно-адаптирующего воздействия на среду» [51;372].

Итак, под социокультурной адаптацией в данном контексте понимается процесс включения индивида в окружающую его социокультурную среду, приспособления к ней, принятия индивидом норм и ценностей данной среды, с последующей возможностью влияния на эту среду. Успешность социокультурной адаптации определяется верно подобранными методами, приемами, помогающими достижению социальной и психологической интеграции конкретного индивида с конкретным социумом.

Выделение социокультурной адаптации как одной из разновидностей социальной адаптации было заложено французским социологом и философом, основателем французской социологической школы Д. Э. Дюркгеймом, определявшим общество как коллективное сознание. П. Сорокин, введший понятие «социокультурное», развил теорию Дюркгейма, сделав акцент на органическом и ценностном единстве социальных групп. Социокультурная адаптация, как и социальная адаптация, является непрерывным процессом и реализуется через субъективное познание социокультурной среды в новых и нестандартных для индивида условиях. Социокультурная адаптация осуществляется путем различных предметно-практических и духовно-практических действий, вводимых в повседневную жизнь адаптируемого индивида. Социокультурная адаптация несет в себе следующие функции:

- коммуникативную (общение адаптанта в обществе, к которому он адаптируется);
- аксиологическую (ценностно-ориентационную);
- праксиологическую (творческое преобразование адаптанта и адаптивной среды в процессе их взаимодействия);
- социализационную (освоение адаптантом новых социальных ролей и стереотипов поведения);
- психокоррекционную (преодоление психологического дискомфорта в адаптивной среде, достижение позитивного психоэмоционального состояния адаптанта);
- нормативно-регулятивную.

Профессор В. А. Ядов в своей диспозиционной концепции личности отмечает, что социокультурная адаптация индивида происходит в четыре этапа:

- 1 этап —эмпатия (фаза контакта);
- 2 этап — ситуативная адаптация;
- 3 этап —надситуативная адаптация (контрастная фаза);
- 4 этап — полная адаптация.

Данные этапы Ядов обозначает, опираясь на то, что, по его мнению, диспозиция личности состоит из трех уровней высшего, среднего и низшего. На высшем уровне происходит усвоение индивидом общечеловеческих социокультурных норм и ценностей. На среднем уровне индивидом усваиваются социокультурные поведенческие установки в типичных ситуациях. На низшем же уровне формируются конкретные модели поведения в конкретных ситуациях. По мнению В. А. Ядова, индивид, попадая в новую социокультурную среду (1 этап), сначала меняет установки диспозиции личности низшего уровня посредством ситуативной адаптации (2 этап). Затем постепенно происходят изменения в среднем диспозиционном уровне личности (3 этап) и, наконец, частично в высшем уровне (4 этап). Таким образом, наступает полная адаптация личности к новой социокультурной среде. Успешность последнего этапа и адаптации в целом зависит от условий, в

которых протекает процесс адаптации, и методов адаптации. Критериями успешной адаптации индивида являются изменения в эмоциональной сфере и поведении индивида [98].

В России официально принят термин «дети-инвалиды». Ребенок-инвалид — ребенок в возрасте до 18 лет с отклонениями в физическом и (или) умственном развитии, имеющий ограничение жизнедеятельности, обусловленное врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями, следствиями травм [86]. Ограничение жизнедеятельности — отклонение от возрастной нормы жизнедеятельности ребенка вследствие нарушения здоровья, которое характеризуется ограничением способности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль за своим поведением, обучение, игровую и трудовую (с 14 лет) деятельность [86].

Социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья является специально организованным процессом воспитания и обучения, направленных на обретение детьми собственной целостности и осознания собственной значимости, посредством введения детей в социокультурную среду и включения их в социокультурную деятельность. Включаясь в социокультурную среду, дети с ограниченными возможностями здоровья осваивают общепринятые культурные ценности, жизненно важные элементы собственной культуры, начинают проявлять свой творческий потенциал и осознавать собственную значимость в обществе. Задачей представителей социокультурной сферы становится формирование у таких детей навыков, необходимых для полноценной социокультурной жизни.

Выготский Л. С. подчеркивает, что социальное развитие — это нечто иное, как целостная система взаимоотношений между ребенком как индивидом и социальной действительностью как отправной точкой для всех качественных изменений, происходящих в развитии в течении некоего временного периода и предопределяющих формы и маршрут, следуя которому ребенок приобретает все новые личностные свойства[17].



В своих трудах психолог М. Р. Битянова указывает, что адаптированный человек является субъектом жизнедеятельности собственного развития, использующим повседневную социальную действительность для решения личностных задач и формирования условий дальнейшего развития [10].

Критериями успешно протекающего процесса социокультурной адаптации по А. Н. Леонтьеву выступают:

- социальная направленность активности личности;
- устойчивость социальной активности личности;
- результативность этой направленности[47].

Тогда показателями социокультурной адаптации будут выступать:

- эмоциональная восприимчивость и отзывчивость к процессам добротворчества и милосердия, соучастия и сотрудничества;
- развитое осознание норм поведения, присущих окружающей социокультурной среде, приверженность к их исполнению;
- проявление активной социальной позиции [47].

В своей специфике социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья обязательно должна содержать:

- осуществление процесса обучения и творчества, включающих субъект-субъектный тип отношений, который по своей специфике обеспечивает успешность детей с особенностями развития в учебном и творческом процессе;
- создание условий сотворчества;
- индивидуальный подход к каждому ребенку с особенностями развития;
- направленность на раскрытие и развитие природных данных ребенка;
- гибкость в применении воспитательных приемов и средств, что способствует личностному росту и развитию креативного потенциала личности.

Процесс социокультурной адаптации становится наиболее эффективным при условии целостности социально-педагогической модели воздействия, при которой культурологическое, социологическое, воспитательное и досуговое сопровождение образует адаптационно-образовательное пространство

сотворчества, в котором происходит раскрытие творческого потенциала детей и их самореализация.

Подводя итог всему вышеизложенному, следует отметить, что социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья — это целостный процесс и результат введения такого ребенка в новую социальную действительность, развитие его личностного потенциала и самоактуализации для окружающей среды, посредством включения в ситуацию сотворчества и самореализации. Результатом такого процесса является социокультурная адаптированность детей с особенностями развития и их становление как равноправных субъектов социокультурных процессов окружающей среды. Эффективная социокультурная адаптация становится одной из предпосылок успешной жизнедеятельности и самоактуализации ребенка с особенностями развития как личности.

**Выводы по параграфу 1.1:** В данном параграфе мы рассмотрели понятие «адаптация» с точки зрения различных научных мыслей, определили, что понимается под социокультурной адаптацией в данном контексте, описали функции, этапы социокультурной адаптации. Также нами было определено понятие «ребенок-инвалид», официально принятое на территории Российской Федерации и описаны критерии и показатели успешной социокультурной адаптации и необходимые условия, при соблюдении которых социокультурная адаптация протекает наиболее успешно.

## **1.2 Специфика организации социокультурной адаптации детей с ОВЗ**

**Цель параграфа 1.2:** Рассмотреть тенденции и механизмы формирования доступной среды для детей-инвалидов, специфику деятельности и функции специальных учреждений для детей-инвалидов, а также возможные формы социокультурной адаптации детей-инвалидов и их адаптационный потенциал.

За последние десятилетия в мире в целом и в нашей стране в частности складываются устойчивые тенденции и механизмы формирования политики

доступной среды для людей с ограниченными возможностями здоровья. Все это направлено на решение главной проблемы для людей с особенностями развития – их социализации и социокультурной адаптации. Наше государство обеспечивает людям с ограниченными возможностями здоровья возможность достигать одинакового со всеми согражданами уровня жизни в сфере доходов, в уровне образования, профессиональной занятости, здравоохранения, участия в общественной и социокультурной жизни. Обществом порицается изоляция инвалидов. Для этого формируются условия независимой жизни для людей с ограниченными возможностями здоровья, такие как безбарьерная среда. Для детей-инвалидов становится доступным обучение наравне со сверстниками в общеобразовательной школе благодаря введению стандартов инклюзивного образования. Также становится возможным посещение кинотеатров, выставок, концертных и других социокультурных мероприятий. Однако, проблема интегрированного образования и равноценного участия инвалидов в социокультурной жизни остается актуальной. Ведь доля детей с особенностями развития, обучающихся в неспециализированных учебных заведениях, все же мала. Особенно это становится очевидным, если обратиться к опыту социальной жизни небольшого города или поселка.

В городах существуют специализированные учреждения для детей с ограниченными возможностями здоровья. Они созданы для осуществления обучения, воспитания и лечения детей и подростков с различными отклонениями психического и физического здоровья. Это специальные коррекционно-реабилитационные учреждения, реализующие такие функции, как реабилитационная, социально-бытовая, профессионально-трудовая, социокультурная. Подобные учреждения бывают нескольких типов:

- дом ребенка;
- детский дом;
- дом-интернат;
- специализированные детские сады и группы;
- школы-интернаты;

- реабилитационные центры;
- профессионально-технические училища.

Такие учреждения носят многофункциональный характер. Ведь они включают в свои виды деятельности не только диагностические, коррекционные, развивающие и оздоровительные комплексы, но и творческие мастерские, деятельность которых направлена на развитие природных способностей детей с особенностями развития в области художественного и театрального искусства, музыки, ремесел, умения понимать окружающий мир и нахождения в нем места для себя. Однако, минусом подобных учреждений можно отметить все же их закрытость. Дети с ограниченными возможностями здоровья остаются в среде себе подобных детей, пусть и с другими диагнозами, и поэтому полной социокультурной адаптации в таких учреждениях не происходит, так как нет постоянной связи с внешним социокультурным пространством. Не следует забывать и то, что как уже было отмечено выше, подобные учреждения обычно территориально располагаются в городах, и детям из сельской местности не представляется возможным посещать их без полного отрыва от семьи.

Также для помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в социокультурной адаптации функционируют городские, районные, краевые общества инвалидов. Их задача в работе в помощи с детьми с особенностями развития заключается в приобщении к народным промыслам, организации досуга. Известны функционирующие на базе таких объединений творческие и профессиональные коллективы детей с ограниченными возможностями - хореографические и фольклорные ансамбли, эстрадные и хоровые студии. Перед такими объединениями стоит задача оказания методической и организационной помощи инвалидам в проведении досуга. Обязательно учитывается ограниченность двигательной активности участников подобных мероприятий. Поэтому физкультурно-игровые формы работы такие, как эстафеты, конкурсы, связанные с движением, походы и туризм, практически

исключаются. Обычно подобные общества для детей с ограниченными возможностями здоровья предлагают следующие формы работы:

- вечера общения (детские утренники, проведение праздников);
- благотворительные мероприятия концертной направленности и спектакли;
- вечера знакомств, целью которых является помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в поиске новых друзей;
- тематические встречи и беседы с различными специалистами (врачами, психологами, представителями различных профессий, представителями общественных организаций).

Несколько иными представляются возможности социокультурной адаптации на базе учреждений социально культурной деятельности. Большим преимуществом этого вида адаптации является возможность интеграции детей с различными видами ограничений здоровья и, что не маловажно, здоровых детей. От подобной интеграции в выигрыше обычно остаются две стороны. Дети с ограниченными возможностями здоровья могут окунуться в среду здоровых сверстников, расширить круг общения, почувствовать себя таким же членом социальной среды, как и все, а также самореализоваться в неожиданном даже для себя качестве. Дети без ограничений здоровья учатся быть толерантными (на сегодняшний день данное качество приветствуется на государственном уровне), милосердными, сопричастными чужой беде. Формы подобной интеграции различны и зависят от возможностей социокультурного учреждения. Рассмотрим некоторые из них.

**Интеллектуальный досуг.** Это некие встречи, разовые или на регулярной основе, обычно проводимые для детей без ограничений по состоянию здоровья, на которые в тенденциях инклюзивного образования в последнее время приглашаются дети с ограниченными возможностями здоровья. Участвуя в подобных мероприятиях наряду со здоровыми детьми, дети с особенностями развития учатся чувствовать себя такими же нормально развитыми умственно, как и здоровые дети. Формой проведения таких

мероприятий обычно выступают брейн-ринги, викторины, соревнования по шахматам и шашкам, посещение музеев науки и химических шоу, участие в различных научных конференциях для школьников, конкурсы проектов, изучение компьютерных технологий.

**Фестивали творчества.** Целью подобных мероприятий является расширение всесторонних культурных связей и создание условий для полноценной духовной жизни детей, как с ограниченными возможностями здоровья, так и без них, а также социокультурная адаптация и интеграция в социум детей с особенностями развития через культуру и искусство и сотворчество наряду со здоровыми детьми. Содержательная сторона таких мероприятий направлена на изменение отношения здоровых детей и общественности в целом к детям с ограниченными возможностями здоровья как равноправным участникам социокультурного процесса и жизни социума в целом.

Фестивали творчества проводятся для решения следующих задач:

- привлечение большого количества детей к активному участию в социокультурной жизни общества;
- стимулирование развития профессионального и любительского творчества, особенно среди детей с ограниченными возможностями здоровья;
- привлечение внимания общественности к творческой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья как средству их самовыражения и самореализации;
- выявление и поддержка творчески одаренных детей;
- расширение творческих контактов детей с ограниченными возможностями и здоровых детей;
- принятие общественностью детей с ограниченными возможностями здоровья как равноправных участников социокультурного процесса.

При организации и проведении подобных фестивалей обязательно используется интеграционный подход, объединяющий всех участников на основании общих интересов вне зависимости от их физических возможностей.

**Библиотекотерапия.** Социокультурная адаптационная направленность данной формы деятельности осуществляется через чтение книг, дискуссии, литературные и поэтические вечера, чтение вслух, просмотр фильмов и их обсуждение, прослушивание живой книги, выставки и презентации книг, а также регулярную работу читального зала и абонеента библиотеки. На базе библиотек для слепых и слабослышащих детей проводится обучение системе Брайля, навыкам ориентации в пространстве, базисным операциям работы на компьютере с помощью программы JAWS. Это помогает таким детям стать более независимыми в получении и передаче информации и выводит их на один уровень со здоровыми детьми, позволяя тем самым реализовывать свои интеллектуальные возможности. Для детей с ограничениями по слуху предоставляются сурдоуслуги, сурдоперевод при просмотре фильмов, чтении книг, консультациях, тренингах. Для здоровых детей при посещении подобных мероприятий проводится знакомство с этими техниками, что приводит к развитию толерантности, милосердия, а также понимает лучше чувствовать проблемы и возможности детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Арт-терапия.** Арт-терапия — это одно из направлений социокультурной адаптации, применяемое для адаптации детей с ограниченными возможностями. Арт-терапия представляет собой лечение прикладным художественным творчеством. Главной целью подобных занятий является убеждение ребенка с ограниченными возможностями в том, что способен создать что-то интересное в художественном плане наравне с здоровыми сверстниками. Подобные занятия способствуют укреплению уверенности в себе, выработке положительного отношения к труду в целом и изобразительному искусству в частности. Арт-терапия включает в себя любую творческую деятельность, например, рисование, фантазирование, конструирование. В первую очередь подчеркивается значимость собственного личностного творчества, пусть оно будет даже в примитивной упрощенной форме. Занятия арт-терапией позволяют достигать положительных изменений в психологической сфере личности. Особенно подобная творческая деятельность

ценна для детей, которые не обладают речью (глухонемых) или затрудняющихся в словесном выражении своих чувств и переживаний, ведь подобные продукты изобразительной деятельности являются объективным свидетельством настроений и мыслей человека. На занятиях арт-терапией с детьми используются приемы рисования различными материалами, лепка, объемное изображение, коллаж. Все эти виды творчества достаточно эффективны. Но чаще всего используется изо-терапия (рисование), как наиболее доступный вид деятельности и ее приближенность к реальности. Следует отметить, что регулярное рисование с использованием элементов фантазии полезно не только детям с ограниченными возможностями здоровья, но и здоровым. Поэтому рекомендуется занятия арт-терапией проводить в совместных группах, не разделяя детей на тех, у кого есть ограничения здоровья и у кого их нет.

Творческая изобразительная активность — это целесообразная адаптивная реакция с использованием латентных резервных механизмов. С учетом личности человека, его диагноза возможно использование разнообразных форм и методов работы — от простой занятости до более дифференцированных занятий с последующей интерпретацией рисунков. Изо-терапия не должна быть похожа на обучение. Рисует, кто как хочет и что хочет, для удовольствия и для того, чтобы выразить на бумаге свои мысли, переживания и чувства. Необходимо поощрять любую продукцию и использование любых материалов и способов творчества для основной цели самовыражения. Инвалидам необходима уверенность в том, что любая продукция будет доброжелательно принята.

Очень важно подчеркивать терапевтическую, а не эстетическую или обучающую направленность занятий изо-терапией. Творчество не должно навязываться, оно должно проявляться под влиянием внутренней необходимости. На первых занятиях изо-терапии осваиваются разные виды техники, не требующие умения рисовать. На первых этапах контакта используется спонтанное рисование, которое «представляет большие



возможности для самовыражения, поскольку не сковывает инициативу больного» [35]. Свободное рисование предпочтительнее и тогда, когда предполагается выявление скрытых переживаний, то есть если используются диагностические функции рисования. Только самым робким и неуверенным в себе инвалидам, затрудняющимся самостоятельно придумать сюжет, рекомендуются индифферентные темы: цветы, орнамент, пейзаж, или очень конкретные сюжеты, связанные с бытом, учебой, каникулами и прочее, после освоения которых становится возможным переход к более сложным, направленным заданиям.

**Природотерапия.** Природотерапия — это реабилитационное направление, осуществляемое посредством общения с природой. В настоящее время доказано, что общение с природой оказывает терапевтическое воздействие на человека. Возможность пребывания на природе крайне необходима для расширения жизненного пространства, развития, получения экологических знаний, оздоровления. Природа является богатейшей средой для развития сенсорных систем (слуха, зрения, обоняния, осязания, вкуса). Освоение природных ландшафтов эффективно развивает восприятие пространства и учит без боязни перемещаться и ориентироваться во внешней среде. Общение с природой дает множество положительных эмоций, так необходимых человеку с тяжелыми нарушениями здоровья. При проведении социокультурной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья посредством природотерапии, следует в обязательном порядке учитывать возможности сниженности их работоспособности и непременно регламентировать длительность занятий, количество пауз и перерывов для разминок с учетом их физических, когнитивных и психоэмоциональных ресурсов. Не менее важна доброжелательность атмосферы при проведении реабилитационных мероприятий. Занятия должны проходить в дружеской обстановке, соответствующей поведению и взглядам детей с ограничения по состоянию здоровья. Следует создавать максимально комфортные условия,

чтобы дети-инвалиды чувствовали себя, как дома, легко осваивались в новой обстановке.

Для ребенка с нарушениями развития возможность пребывания на природе крайне необходима для расширения жизненного пространства, развития, получения экологических знаний, оздоровления. Природа является богатейшей средой для развития сенсорных систем ребенка (слуха, зрения, обоняния, осязания, вкуса). Освоение лесных ландшафтов эффективно развивает у детей восприятие пространства, и учит без боязни перемещаться и ориентироваться во внешней среде. Общение с природой дает множество положительных эмоций, так необходимых ребенку с тяжелыми нарушениями здоровья.

**Театротерапия.** Театротерапия — одна из наиболее эффективных реабилитационных технологий, которая способствует творческому развитию, социальной активизации, приобретению коммуникативных навыков, апробации социальных ролей с помощью драматизации и импровизации. Увлечение театром способно в корне изменить отношение к жизни человека и саму его жизнь. Так как дети, имеющие ограниченные возможности здоровья, большей частью находятся в вынужденной социальной изоляции, они с трудом идут на контакт с окружающими, бывают эмоционально неуравновешенны. Театротерапия способствует творческому самовыражению, выбросу эмоций, что приводит душевному равновесию. С первых занятий театротерапии необходимо создавать такие условия, при которых бы раскрылся творческий и личностный потенциал ребенка с ограниченными возможностями. Зачастую этот опыт нов и необычен. Поначалу специалисту придётся вдохновлять и поддерживать интерес участников театрализованных постановок. Для них могут показаться необычными такие действия, как речевые упражнения, разучивание роли, само участие в спектаклях и представлениях.

Подготовка и проведение репетиций специалиста с детьми, имеющими ограниченные возможности, может проходить в индивидуальной и групповой формах. Занятия способствуют развитию памяти, речи, восприятия, пластики,

коммуникативных навыков, психоэмоциональной сферы. Ребенок с ограниченными возможностями учится управлять двигательными функциями организма, осваивать не свойственные ему социальные роли. Для достижения положительного эффекта реабилитационных мероприятий желательно использовать следующие способы, приёмы, виды помощи, подачи материала: диалог и рассказ, повтор, тренинг, информативность, иллюстративность, показ, игру. При подборе репертуара чаще используются сюжеты и сценки с наиболее простой сюжетной линией. Объёмные сценарии упрощаются, адаптируются под артистов. Особый подход необходим и при подборе ролей, исходя из индивидуальных особенностей детей-инвалидов. Если интеллектуальное развитие позволяет понять и выучить текст, то актёру предлагаются роли первого плана. Для тех, кто в силу своего заболевания не может этого сделать, подбираются второстепенные роли (без слов).

Терапия театральным искусством позволяет достигать положительного реабилитационного эффекта, а именно: гармонизировать деформированную психику, пробуждать традиционные нравственные ориентиры, стимулировать желание справиться со своей психологической доминантой, развить возможности рук (например, при кукловодении), развить мыслительную способность, улучшить физическое состояние, способствовать профессиональной ориентации.

Увлечение театротерапией способствует:

- формированию позитивного отношения к жизни и повышению самооценки;
- расширению кругозора;
- увеличению коммуникативного пространства, обновлению круга общения;
- приобретению новых знаний и умений, социально значимого опыта.

Активное участие в спектаклях, инсценировочных постановках позитивно отражается на самочувствии ребенка с ограниченными возможностями. Позволяет почувствовать в себе силы для преодоления трудностей и отказаться

от ощущения собственного бессилия перед ними, быть активным строителем своего микромира.

**Музыкотерапия.**Музыкальная терапия —это техника контролируемого использования музыки в лечении, адаптации, образовании и воспитаний детей, страдающих от соматических и психических заболеваний.Данный психотерапевтический метод основан на эмпирическом восприятии музыки. В зависимости от мелодии, ее ритмической основы и исполнения музыка может оказывать самые разнообразные эффекты — от индивидуального ощущения внутренней гармонии и духовного очищения до неуправляемого агрессивного поведения больших человеческих масс. Музыкальная терапия — наиболее древняя и естественная форма коррекции эмоциональных состояний, которыми многие люди пользуются, чтобы снять накопленное психическое напряжение, успокоиться, сосредоточиться. Сущность музыкотерапии мы видим в способности вызывать у «особого» ребёнка положительные эмоции, которые оказывают лечебное воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребёнка, обуславливают его творчество во всех областях искусства и в жизни в целом.

Те, кто хоть раз общался с ребенком с ограниченными возможностями, знают, как трудно найти тропинку к его сердцу. Поэтому естественность и доступность, которая есть в музыке, является одной из причин бурного развития музыкальной терапии в последние 2-3 десятилетия. Полезность музыкотерапии в работе с детьми с ограниченными возможностями в том, что она:

- помогает укрепить доверие, взаимопонимание между участниками процесса;
- помогает ускорить прогресс терапии, так как внутренние переживания легче выражаются с помощью музыки, чем при разговоре;
- музыка усиливает внимание к чувствам, служит материалом, усиливающим осознание;
- косвенно повышается музыкальная компетенция, возникает чувство внутреннего контроля и порядка [95].

Методики музыкотерапии различны. Большинство из них предусматривают единоличное и целостное использование музыки как ведущего компонента социокультурного воздействия. Есть и такие методики, где музыка идет фоновым сопровождением, повышающим эффективность воздействия других методов коррекции и адаптации.

Музыкотерапия как технология социокультурной адаптации детей-инвалидов обладает рядом достоинств:

- безвредностью;
- легкостью и простотой применения;
- возможностью дозирования и контроля;
- уменьшением необходимости применения других более нагрузочных и затратных по времени методик [95].

**Выводы по параграфу 1.2:** В данном параграфе нами были рассмотрены тенденции и механизмы формирования доступной среды для детей-инвалидов, специфика деятельности и функции специальных учреждений для детей-инвалидов, а также возможные формы социокультурной адаптации детей-инвалидов и определен их адаптационный потенциал.

## **2 СОЦИОКУЛЬТУРНАЯ АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ СЕЛА**

## **2.1 Социокультурная адаптация детей с ОВЗ в условиях села на примере поселка Раздолинск**

**Цель параграфа 2.1:** Рассмотреть социокультурные возможности села для социокультурной адаптации детей с ОВЗ на примере поселка Раздолинск и предложить способ решения данной проблемы.

Как уже отмечалось выше, понятие социокультурная адаптация по своей сути характеризует процесс усвоения индивидом определенной системы знаний, культурных ценностей, норм, поведенческих установок, присущих социальной группе, окружающей данного индивида и обществу в целом. Данные приобретенные навыки позволяют индивиду функционировать в качестве активного субъекта общественных отношений. Во втором параграфе первой главы данной работы нами рассматривались возможности социокультурной адаптации, перечислялись и были описаны виды социокультурной адаптации детей с ОВЗ. Но, к сожалению, большинство из них требует каких-либо специальных возможностей, которые отсутствуют в сельской местности. Так как социокультурные возможности сельских поселений на территории Красноярского края различны и неоднородны, не стоит предлагать какое-либо универсальное социокультурное решение проблемы адаптации детей с ОВЗ. Следует отталкиваться от возможностей каждого конкретного населенного пункта. В некоторых поселках Красноярского края есть такие социокультурные учреждения как дом культуры, музыкальная школа, художественная школа и т.п. В других же может быть только дом культуры, а может и вообще не быть учреждений социокультурной сферы. Отсюда и возникает проблема, обозначенная нами во введении к данной работе: мало изученность и слабая развитость социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села. Поэтому предлагаем рассмотреть проблему социокультурной реабилитации детей с ОВЗ в условиях сельской местности на примере поселка Раздолинск Мотыгинского района Красноярского края. В данном населенном

пункте проживает население численностью 2333 человека. Людей с ОВЗ на данной территории проживает 79 человек, из них 26 детей в возрасте от 7 до 17 лет. Из учреждений социокультурного типа на территории поселка свою деятельность реализуют:

- дом культуры «Горняк»;
- детская музыкальная школа.

Рассмотрим деятельность каждого из этих учреждений отдельно. В ДК «Горняк» социокультурная работа ведется с разными возрастными категориями жителей поселка. Для детей свои услуги предлагает развлекательный клуб «Непоседы», для молодежи — клуб «Зеркало». Также на территории дома культуры для всех жителей доступна для посещения библиотека. В ДК «Горняк» регулярно проводятся концертные мероприятия для жителей поселка в целом и игровые программы для детей.

Детская музыкальная школа поселка Раздолинск является филиалом МБУ ДО Мотыгинской детской музыкальной школы и осуществляет обучение детей и взрослых в сфере дополнительного образования по следующим направлениям:

- музыкальное исполнительство (фортепиано, баян, гитара);
- хоровое пение (народное).

Помимо своей основной деятельности, детская музыкальная школа поселка Раздолинск проводит еще и концертно-просветительскую работу с разными категориями жителей поселка. В рамках этой деятельности проводятся концерты в Детских садах «Колобок» и «Умка», в Раздолинской общеобразовательной средней школе, в Профессиональном училище № 103, в Центресоциальной помощи семье и детям «Мотыгинский», в Школе-интернате VIII вида, в Мотыгинском краеведческом музее, устраиваются общепоселковые концерты в концертном зале ДК «Горняк». Также, по заказу Комитета социальной защиты п. Мотыгино в зале детской музыкальной школы проводятся концерты с участием в качестве зрителей детей с ограниченными возможностями здоровья. В своей деятельности музыкальная школа

затрагивает абсолютно все категории жителей поселка Раздолинск, являясь центром культурной жизни поселка наряду с Домом культуры «Горняк».

Так как в деятельности музыкальной школы поселка Раздолинск есть достаточный опыт проведения мероприятий с участием детей с ограниченными возможностями здоровья, считаем целесообразным привлечь данное учреждение к решению проблемы социокультурной адаптации таких детей в условиях поселка Раздолинск. Рассмотрим социокультурные возможности в работе с детьми-инвалидами данного учреждения. Являясь по своему профилю учреждением дополнительного образования в области музыки, основное направление в социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями следует определить в сторону музыкотерапии, которая была нами рассмотрена во втором параграфе первой главы как одна из форм социокультурной адаптации.

Рассмотрим данную форму социокультурной адаптации более детально. Музыкотерапия, как уже отмечалось выше, является по своей сути контролируемым использованием музыкальной деятельности в лечении, реабилитации и воспитании детей и взрослых, страдающих соматическими или психическими заболеваниями, а также людей с ограниченными возможностями здоровья и их адаптацией в социокультурную жизнь общества. На сегодняшний день есть множество методик, предусматривающих использование музыкальной деятельности, как основного ведущего фактора воздействия, так и как сопровождающего других коррекционно-адаптационных методов для усиления их воздействия.

Существует множество подходов, направленных на социокультурную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья посредством музыкотерапии. Мы в данной работе будем рассматривать музыкотерапию, как один из видов арт-терапии, как совокупность методик, построенных на применении различных видов музыкальной деятельности. В данном контексте нам близок подход социолога, доктора медицины Карла Кенига, который считал, что для достижения глубокого влияния музыки на организм, индивид



должен не только созерцать со стороны, но и сам активно действовать: петь, играть в меру возможностей на музыкальном инструменте, воплощать музыку в движениях [33]. Сущность подобной музыкотерапии видится нам в способности вызвать у «особого» ребенка положительного эмоционального отклика, который в свою очередь оказывает влияние на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизует резервные силы ребенка, обуславливает его творчество в жизни в целом. Также поддержание «ситуации успеха» во время занятий музыкотерапией и дружественной атмосферы среди сверстников и других детей с ограничениями здоровья и без них, способствует слиянию «особенного» ребенка с окружающим социумом, безболезненное вхождение в него. Для организации и проведения эффективных занятий музыкотерапией в условиях музыкальной школы поселка Раздолинск ни одна из существующих методик в полном объеме не подходит для осуществления. В связи с этим нами была разработана программа клуба «Музыкальная беседка», подразумевающая проведение совместной музыкотерапии для детей с ограниченными возможностями. В основу данной программы были положены идеи и принципы организации и проведения занятий музыкотерапией зарубежных и отечественных музыкотерапевтов, успешно работающих с детьми-инвалидами (Ж. Некту, Ж. Македа (Франция), И. Захарова, Т. Степанова (Москва), А. Черкасская (Санкт-Петербург)). Также при составлении программы данного клуба нами была использована универсальная концепция элементарного музицирования и включен музыкальный материал с международных музыкально-педагогических конференций, организованных Обществом Карла Орфа. Оказалось полезным и знакомство с опытом ведущих реабилитационных учреждений России, работающих с детьми-инвалидами. Уникальность данной идеи обуславливает осуществление так называемой «совместной» музыкотерапии, то есть без разделения по возрастным показателям и по диагнозам. Также занятия планируется проводить вместе со здоровыми детьми — учащимися музыкальной школы. Такого опыта в организации и проведении музыкотерапии до сих пор нет. В музыкотерапии не

делается акцент на целенаправленное обучение и овладение навыками и умениями музыкально деятельности. Акцент ставится на вовлечение совестную творческую деятельность детей с ограниченными возможностями здоровья наряду со здоровыми детьми. Поэтому следует отметить, что целью музыкотерапии в данном случае выступает не решение задач музыкального развития, а решение проблем социокультурной адаптации «особенных» детей.

Непременным условием социокультурной адаптации в целом и посредством музыкотерапии в частности является непосредственное желание самого индивида, его культурная самоактуализация и активная работа над своим социальным совершенством. Ведь какими благоприятными ни были условия социокультурной адаптации, ее результаты во многом зависят от активности самого индивида. Именно поэтому при составлении программы клуба «Музыкальная беседка» в первую очередь нами были разработаны два вида анкет. Первая анкета получила название «Я в этом мире», она предназначена для заполнения детьми с ограниченными возможностями здоровья, проживающими на территории поселка Раздолинск. Основным ее предназначением является выявление уровня социокультурной адаптации детей-инвалидов, их мироощущения и видения себя в окружающем культурном пространстве. Вторая анкета, предназначенная для заполнения родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, получила название «Мир моего ребенка». Данная анкета направлена на выявление родительских восприятий мироощущения своего ребенка-инвалида и является неким индикатором родительского понимания важности социокультурной адаптации детей-инвалидов и их желания введения своего ребенка в полноценный культурный социум.

Анкета «Я в этом мире» состоит из 23 вопросов (Приложение А). Анкетирование проводилось среди 26 детей с ограниченными возможностями здоровья в возрасте 7 — 17 лет, проживающих на территории поселка Раздолинск, анонимно, без указания возраста респондента. Данное исследование позволило выявить следующие результаты.

Если говорить о некой скованности, неуверенности в себе, сомнениях в собственной значимости для окружающего социума, то здесь выявились следующие показатели:

– Я испытываю неловкость, когда вступаю с кем-нибудь в разговор:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 3 человек — 11,5%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 6 человек — 23%
- 3 – это на меня похоже — 8 человек — 31%
- 4 – это точно про меня — 9 человек — 34,5%

– У меня теплые, добрые отношения с окружающими:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 3 человека — 11,5%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 2 человека — 8%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 19 человек — 72,5%
- 3 – это на меня похоже — 2 человека — 8%
- 4 – это точно про меня — 0 человек — 0%

– Я не стесняюсь своих чувств, открыто их выражаю:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 21 человек — 81%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 4 человек — 15%
- 3 – это на меня похоже — 1 человек — 4%
- 4 – это точно про меня — 0 человек — 0%

Но все же большинство респондентов, не хочет зарываться в своем мире и не против раскрытия своих мыслей и чувств перед окружающими, просто они не умеют этого делать:

– У меня нет желания раскрываться перед другими людьми:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 12 человек — 46%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 6 человек — 23%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 5 человек — 19%
- 3 – это на меня похоже — 2 человека — 8%
- 4 – это точно про меня — 1 человек — 4%

– Я хотел бы приносить пользу обществу:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 2 человек — 8%
- 3 – это на меня похоже — 14 человека — 54%
- 4 – это точно про меня — 10 человек — 38%

Для наглядности представим полученные данные в виде диаграммы, которая представлена на рисунке 1.



Рисунок 1 – Уровень закрытости от общества

Также данное анкетирование выявило в целом положительное отношение к жизни и позитивный настрой на будущее детей с ограниченными возможностями здоровья:

– Мне нравятся окружающие меня люди:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 5 человек — 19%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 12 человек — 46%
- 3 – это на меня похоже — 6 человека — 23%
- 4 – это точно про меня — 3 человека — 12%

– Я верю в лучшее:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 1 человек — 4%
- 3 – это на меня похоже — 2 человека — 8%
- 4 – это точно про меня — 23 человека — 88%

– Я люблю мечтать:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 1 человек — 4%
- 3 – это на меня похоже — 2 человека — 8%
- 4 – это точно про меня — 23 человека — 88%

– Я стараюсь не думать о своих проблемах:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 1 человек — 4%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 6 человек — 23%
- 3 – это на меня похоже — 10 человек — 38%
- 4 – это точно про меня — 9 человек — 35%

– Все имеют одинаковые возможности добиться успеха:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 6 человек — 23%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 2 человека — 8%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 6 человек — 23%
- 3 – это на меня похоже — 2 человека — 8%
- 4 – это точно про меня — 10 человек — 38%

На рисунке 2 мы можем увидеть полученные данные в виде диаграммы:



Рисунок 2 — Уровень позитивного отношения к жизни и окружающим

На вопросы о проведении свободного времени, о самовыражении, о желании времяпровождения со сверстниками были получены следующие результаты:

– Я провожу свое свободное время так как мне хочется:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 12 человек — 46%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 10 человек — 38%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 0 человек — 0%
- 3 – это на меня похоже — 3 человека — 12%
- 4 – это точно про меня — 1 человек — 4%

– Иногда мне нечем занять себя:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 2 человека — 8%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 4 человека — 15%
- 3 – это на меня похоже — 9 человек — 35%
- 4 – это точно про меня — 11 человек — 42%

– Я хотел бы заниматься творчеством:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 1 человек — 4%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 3 человека — 12%

3 – это на меня похоже — 18 человек — 69%

4 – это точно про меня — 4 человека — 15%

– Я полон идей и думаю об их воплощении:

0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%

1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 3 человека — 12%

2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 3 человека — 12%

3 – это на меня похоже — 8 человек — 30%

4 – это точно про меня — 12 человек — 46%

– Нет ничего, в чем бы я мог выразить себя, свое «Я»:

0 – это ко мне совершенно не относится — 2 человека — 8%

1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 4 человека — 15%

2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 6 человек — 23%

3 – это на меня похоже — 9 человек — 35%

4 – это точно про меня — 5 человек — 19%

На рисунке 3 мы можем видеть данные, полученные в этой области в диаграмме:

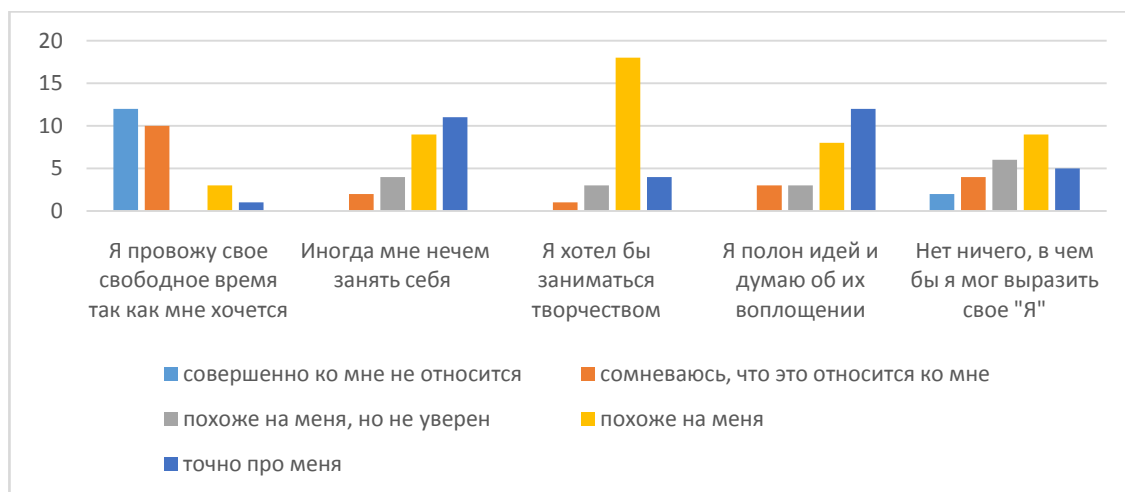


Рисунок 3 — Уровень необходимости самовыражения

О самоощущении себя среди окружающих людей детей с ограниченными возможностями здоровья были получены следующие результаты:

– Среди множества людей мне бывает немножко одиноко:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 3 человека — 12%
- 3 – это на меня похоже — 4 человека — 15%
- 4 – это точно про меня — 19 человек — 73%

– Иногда мне хочется куда-нибудь спрятаться:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 2 человека — 8%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 4 человека — 15%
- 3 – это на меня похоже — 11 человек — 42%
- 4 – это точно про меня — 9 человек — 35%

– Я чувствую себя беспомощным, хочу, чтобы кто-нибудь был рядом:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 5 человек — 19%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 3 человека — 12%
- 3 – это на меня похоже — 10 человек — 38%
- 4 – это точно про меня — 8 человек — 31%

– Я всегда могу рассчитывать на поддержку окружающих:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 3 человека — 12%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 6 человек — 23%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 12 человек — 46%
- 3 – это на меня похоже — 5 человек — 19%
- 4 – это точно про меня — 0 человека — 0%

– Мне достаточно того внимания и заботы, которое мне уделяют:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 6 человек — 23%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 14 человек — 54%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 6 человек — 23%
- 3 – это на меня похоже — 0 человек — 0%
- 4 – это точно про меня — 0 человек — 0%



Полученные результаты для наглядности приведены в диаграмме на рисунке 4.

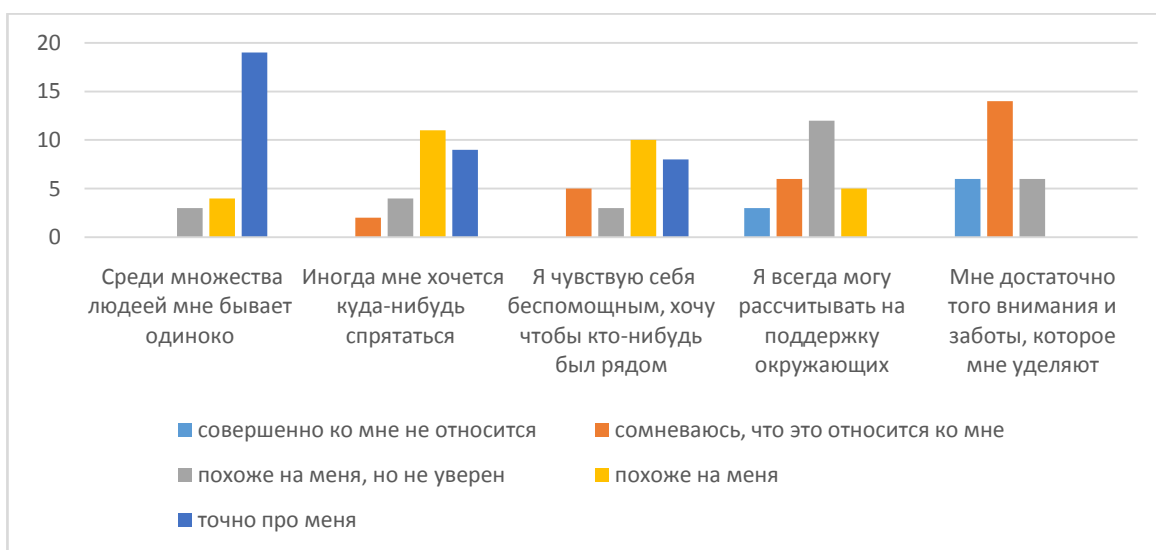


Рисунок 4 — Уровень качества взаимоотношений с окружающими

На вопросы о достаточности общения со сверстниками и желании совместной деятельности с ними были получены следующие результаты:

– Мне хватает общения со сверстниками:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 22 человека — 84%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 1 человек — 4%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 3 человека — 12%
- 3 – это на меня похоже — 0 человек — 0%
- 4 – это точно про меня — 0 человек — 0%

– Я хотел бы делать что-нибудь совместно с сверстниками:

- 0 – это ко мне совершенно не относится — 0 человек — 0%
- 1 – сомневаюсь, что это можно отнести ко мне — 0 человек — 0%
- 2 – это похоже на меня, но нет уверенности — 0 человек — 0%
- 3 – это на меня похоже — 3 человека — 12%
- 4 – это точно про меня — 23 человека — 88%

Полученные данные представлены в диаграмме на рисунке 5.



Рисунок 5 — Уровень достаточности взаимоотношений со сверстниками

Опираясь на данные, полученные во время проведения данного исследования, можно с долей уверенности утверждать о необходимости социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в поселке Раздолинск, а главное о желании этих детей принимать активное участие в культурно-общественной жизни поселка, развиваться и самовыражаться. И, что не маловажно для нашего исследования, выяснилось, что детям с ОВЗ действительно не хватает общения со сверстниками и другими детьми и они хотели бы взаимодействия с ними.

Следующим шагом проведения нашего исследования стало анкетирование родителей, чьи дети имеют ограничения по состоянию здоровья. Нами было опрошено 26 родителей или законных представителей, проживающих на территории поселка Раздолинск. Анкета «Мир моего ребенка», предложенная для заполнения состоит из 7 вопросов (Приложение Б). Анкетирование проводилось анонимно. Данное исследование позволило выявить следующие результаты.

100% опрошенных родителей считают важным общением своего ребенка со сверстниками и другими детьми. То, что это не важно не отметил ни один из родителей. Задумываются о необходимости творческого развития и самовыражения ребенка-инвалида 81% родителей. 7,5% не считают это необходимым и 11,5% сомневаются в необходимости. Процесс взаимодействия

ребенка-инвалида с социокультурной средой считают важным 54% родителей, считают не важным 7,5%, 34,5% опрошенных сомневаются в выборе ответа. Также 15% опрошенных родителей считают, что их ребенок может привнести что-то свое в социокультурную среду, 11,5 считают, что, скорее всего их ребенок ничего своего привнести не сможет и 73,5% сомневаются в выборе ответа. Приведем эти данные в диаграмме на рисунке 6.

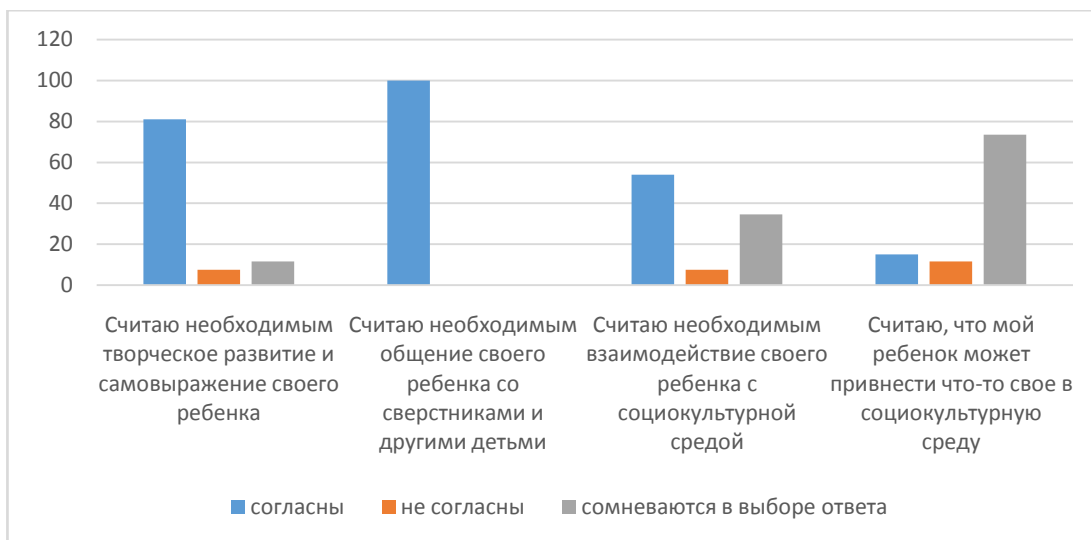


Рисунок 6 — Данные анкетирования родителей

С нашей точки зрения подобные цифры свидетельствуют именно о недостаточности проводимой работы социокультурной сферы с данной категорией граждан.

Порадовало то, что ни один из родителей не отказался от посещения их ребенком занятий в музыкальной школе, 11,5% опрошенных указали, что их ребенок, скорее всего, сможет посещать эти занятия, 88,5% указали, что точно сможет.

В общем данные исследования показали, что дети с ограниченными возможностями, проживающие на территории поселка Раздолинск готовы принять участие в реализации программы клуба «Музыкальная беседка», а их родители в целом их поддерживают.

**Выводы по параграфу 2.1:** Исследование социокультурных возможностей поселка Раздолинск показало, что наиболее эффективным проведение социокультурной адаптации будет на базе МБУ ДО МДМШ, так как данное учреждение уже имеет опыт работы с этой категорией граждан. Анкетирование детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на данной территории, показало, что этим детям необходима социокультурная адаптация, и они готовы заниматься творчеством совместно со здоровыми сверстниками.

## **2.2 Проект создания клуба для детей с ОВЗ «Музыкальная беседка»**

**Цель параграфа 2.2:** Создание проекта, который будет способствовать разрешению противоречия между необходимостью создания особой структуры, способствующей оптимизации процесса социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья и отсутствием в п. Раздолинск подобной структуры.

### **Актуальность проекта «Музыкальная беседка»**

Необходимость создания и реализации проектов социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья подтверждается приоритетами государственной политики Российской Федерации в данной области, а также принятием и исполнением президентской федеральной целевой Программы «Дети России». В городах, благодаря богатому разнообразию социокультурному пространству, успешно решаются проблемы реализации проектов по оптимизации процесса социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. К сожалению, в условиях сельской местности такой практики нет, либо она ничтожно мала. Отсюда возникает необходимость создания некой структуры, которая будет способствовать оптимизации процесса социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в сельской местности. Подобная структура позволит детям, имеющим ограничения по состоянию

здоровья, быстрее адаптироваться к реалиям окружающей социокультурной действительности, чувствовать себя равноправным членом общества.

К сожалению, большинство существующих программ социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья выстроены на социальной изолированности детей-инвалидов, то есть адаптация происходит в замкнутом пространстве среды детской инвалидности, среди таких же детей-инвалидов. Мы же говорим о необходимости создания такой программы социокультурной адаптации, где адаптация будет проходить в открытом социокультурном пространстве, то есть как среди детей-инвалидов, так и наряду с их здоровыми сверстниками. Данное условие считаем необходимым для проведения продуктивной и полной социокультурной адаптации. Воплотить такую социокультурную адаптацию предлагаем посредством реализации проекта создания клуба «Музыкальная беседка» на базе МБУ ДО МДМШ.

Все дети, в том числе и дети с ограниченными возможностями здоровья, любят заниматься творчеством, петь, танцевать, рисовать. Занятия творчеством вооружают детей способностью не только чувствовать гармонию, но и переносить ее из художественного творчества в повседневную жизнь, распространять ее на отношения с окружающим миром и окружающими людьми. Подобные занятия способствуют эффективной и безопасной разрядке внутренних напряжений и переживаний, раскованности ребенка. Таким образом, занятия в клубе «Музыкальная беседка» способствуют социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Цель проекта:**

Создание клуба для оптимизации условий социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Задачи проекта:**

1. организация площадки на базе МБУ ДО МДМШ и конкретизация программы для занятий с детьми-инвалидами;

2. организация и проведение регулярных адаптационных занятий с детьми-инвалидами совместно с учащимися МБУ ДО МДМШ;

3. привлечение детей-инвалидов к участию в мероприятиях МБУ ДО МДМШ;

4. подведение итогов деятельности проекта.

**Целевая аудитория проекта:**

Целевой аудиторией проекта «Музыкальная беседка» являются дети с ограниченными возможностями здоровья в возрасте 7 — 17 лет.

**В рамках реализации проекта используются следующие формы работы:**

- музыкальная гостиная;
- индивидуальные и групповые репетиции;
- тематический вечер;
- концерт;
- мастерская по изготовлению атрибутов концерта (декораций, костюмов).

**Средства СКД, используемые в проекте:**

- живое слово;
- искусство;
- наглядные и технические средства;
- художественная самодеятельность.

**Методы СКД, используемые в проекте:**

- информирование;
- разъяснение;
- комментирование;
- заражение;
- привлечение к творчеству;
- упражнение;
- приучение к выполнению общественно-культурных функций;
- игра;
- поощрение;

– перспектива.

### **Ход проекта**

Занятия в клубе «Музыкальная беседка» предполагается проводить в совместных группах, состоящих из детей с ограниченными возможностями здоровья и учащихся МБУ ДО МДМШ. Такое слияние благоприятно скажется на эмоциональном, сенсорном, эстетическом развитии детей-инвалидов. Во время совместных занятий творческой деятельностью создаются благоприятные условия для установления глубоких эмоциональных контактов и дружеских отношений между детьми, в том числе между детьми с особенностями развития и без таких особенностей. Занятия музыкотерапией во время тематических вечеров «Музыка наших сердец» включают в себя групповое прослушивание отобранных образцов музыкального искусства, коллективное обсуждение прослушанного, синтез музыки и изобразительного искусства, а также пластического интонирования. Репетиционные занятия в творческой мастерской «Возьмемся за руки, друзья» включают в себя подготовку к концертным выступлениям, где дети с ограниченными возможностями здоровья принимают участие в силу своих возможностей и способностей совместно с учащимися МБУ ДО МДМШ. Некоторые репетиционные занятия проводятся в форме мастерских, где ребята совместно изготавливают атрибуты к предстоящим концертам: декорации, костюмы, дидактический материал.

### **План реализации проекта**

План реализации проекта предложен в таблице 1.

### **Финансирование проекта**

Финансирование проекта «Музыкальная беседка» осуществляется за счет средств спонсоров, а также средств Бюджета Мотыгинского района в виде частичного возмещения заработной платы преподавателям, принимающим участие в реализации проекта. Смета расходов прилагается.

Таблица 1 – План реализации проекта

Наименование мероприятия	Сроки реализации
Подготовительный этап (подготовка помещений, определение адаптационного потенциала, конкретизация программы для занятий с детьми-инвалидами, диагностика музыкальных способностей)	Июнь — август 2016 г.
Музыкальная гостиная для детей с ОВЗ «Музыка наших сердец»	Регулярно, 1 раз в 2 недели, сентябрь 2016 — май 2017 гг.
Творческая мастерская для детей с ОВЗ совместно с учащимися МБУ ДО МДМШ «Возьмемся за руки, друзья»	Регулярно, 1 раз в 2 недели, сентябрь 2016 — май 2017 гг.
Концерт «Подари свою улыбку» (отчет о проделанной работе за 1 полугодие с участием детей с ОВЗ)	Декабрь 2016 г.
Концерт «Волшебный мир творчества» (отчет о проделанной работе за 2 полугодие с участием детей с ОВЗ)	Май 2017 г.
Регулярные концертные выступления на базе МБУ ДО МДМШ	Сентябрь 2016 — май 2017 гг.
Подведение итогов годовой работы проекта, диагностика результатов социокультурной адаптации, разработка мероприятий на следующий учебный год	Июнь — август 2017 г.

### **Риски/нивелирование рисков**

Рисками в данном проекте могут выступать:

- закрепощенность детей с ОВЗ, боязнь публичных выступлений;
- отсутствие заинтересованности детей с ОВЗ к некоторым тематикам проекта.

Во избежание возникновения подобных рисков предполагается работа психологов с детьми-инвалидами, использование различных методик



раскрепощения как в групповой работе, так и в работе на публику. Также подразумевается подвижность тематик проекта, если тема не вызывает отклика среди участников проекта, то она всегда может быть заменена похожей, более интересной для слушателей темой.

### **Силы, занятые в реализации проекта**

Силы, занятые в реализации проекта, их количество и функции указаны в таблице 2.

Таблица 2 – Силы, занятые в реализации проекта

№ п/п	Должность	Кол-во единиц	Функции работников
1.	Преподаватель МБУ ДО МДМШ, руководитель музыкальной гостиной «Музыка наших сердец»	1	Подготовка и осуществление деятельности музыкальной гостиной «Музыка наших сердец», проведение музыкотерапии.
2.	Преподаватель МБУ ДО МДМШ, руководитель творческой мастерской «Возьмемся за руки, друзья»	1	Подготовка и осуществление деятельности творческой мастерской «Возьмемся за руки, друзья», организация выступлений детей с ОВЗ в текущих и отчетных концертах МБУ ДО МДМШ. Проведение занятий в мастерской по изготовлению атрибутов концертных выступлений.
3.	Психолог	1	Предоставление социально-психологических услуг участникам проекта.
4.	Специалист по социальной работе	1	Курирование деятельности проекта.

### **Возможные результаты**

Ожидаемые результаты проекта:

- N детей с ограниченными возможностями здоровья реализуют свой творческий потенциал, принимая участие в мероприятиях проекта;
- N детей с ограниченными возможностями здоровья пройдут социокультурную адаптацию посредством участия в деятельности проекта;
- N учащихся МБУ ДО МДМШ получают неоценимый опыт общения со своими сверстниками, имеющими жизненные трудности, что позитивно повлияет на отношение общества к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Решение поставленных задач проекта также позволит добиться предполагаемых результатов и определит эффективность реализации мероприятий в соответствии с критериями эффективности.

Ожидаемые результаты, описаны в таблице 3.

Таблица 3 – Ожидаемые результаты

<b>Наименование задачи</b>	<b>Ожидаемый результат</b>	<b>Критерии эффективности</b>
Задача 1: организация площадки на базе МБУ ДО МДМШ и конкретизация программы для занятий с детьми-инвалидами.	Подготовка деятельности проекта «Музыкальная беседка».	Привлечение 100% детей с ОВЗ в возрасте 7 — 17 лет, проживающих на территории поселка Раздолинск (всего 26 человек).
Задача 2: организация и проведение регулярных адаптационных занятий с детьми-инвалидами совместно с учащимися МБУ ДО МДМШ. Задача 3: привлечение детей-инвалидов к участию в мероприятиях МБУ ДО МДМШ.	Поэтапная реализация проекта «Музыкальная беседка».	Увеличение доли социокультурно-адаптированных детей на территории поселка Раздолинск.

### Окончание таблицы 3

<b>Наименование задачи</b>	<b>Ожидаемый результат</b>	<b>Критерии эффективности</b>
Задача 4: подведение итогов годовой деятельности проекта.	Соотношение поставленных задач и полученных результатов.	Продолжение деятельности проекта.

### **Механизм оценки результатов**

Основными критериями оценки результатов являются:

– процентное соотношение детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории поселка Раздолинск, принявших участие в деятельности проекта;

– положительная динамика социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, отслеживаемая посредством анкетирования детей-инвалидов и их родителей;

– количество информационных сообщений в СМИ;

– отзывы экспертов и участников проекта.

### **Пути развития проекта**

Данный проект может реализовываться из года в год, меняя тематический и творческий материал, привлекая каждый год новых участников — детей, достигших возраста 7 лет.

### **Предварительные результаты**

После создания концепции проекта «Музыкальная беседка» в рамках предварительной оценки его деятельности нами было составлено и проведено экспертное интервью. Экспертам, в состав которых вошли: ведущие специалисты Комитета социальной защиты населения Мотыгинского района, директор и ведущий специалист Центра социальной помощи семье и детям «Мотыгинский», психологи, директор и преподаватели музыкальной школы (всего численностью 7 человек) были предложены 7 вопросов, касающихся деятельности проекта. Проанализировав полученные результаты экспертного

опроса, мы сделали следующие выводы. На вопросы о соответствии концепции проекта «Музыкальная беседка» необходимости социокультурной адаптации детей-инвалидов, проживающих на территории поселка Раздолинск, и его достаточности для реализации социокультурной адаптации все эксперты единогласно ответили утвердительно, отметив при этом новизну идеи, на которой строится концепция проекта. На вопрос о месте реализации проекта, большинство экспертов (6 человек) отметили, что МБУ ДО МДМШ подходит в качестве площадки для реализации данного проекта. Один эксперт (директор Центра социальной помощи семье и детям «Мотыгинский» Аникина О. А.) высказал сомнения по этому поводу, но после уточняющей информации также дал утвердительный ответ. На вопросы о влиянии деятельности данного проекта на социокультурную ситуацию среди детей-инвалидов поселка Раздолинск и об условиях, при которых проект «Музыкальная беседка» будет наиболее эффективно адаптирован, эксперты дали утвердительные ответы, приведем некоторые из них:

Психолог Баденкова И. В.: «...проект «Музыкальная беседка» привнесет в жизнь этих детей в первую очередь общение, которого так не хватает им. А так как общение в данном проекте идет бок о бок с творчеством, то все результаты в данном случае удваиваются. Так что я считаю, что проект «Музыкальная беседка» обязательно поспособствует улучшению социокультурной ситуации среди детей с ограниченными возможностями здоровья при соблюдении условий именно сотворчества детей-инвалидов и их здоровых сверстников».

Ведущий специалист отдела по предоставлению мер поддержки отдельным категориям граждан Мотыгинского Комитета Социальной Защиты Населения Горленко Л. В.: «Условия при которых проект «Музыкальная беседка» будет способствовать улучшению социокультурной ситуации среди детей с ограниченными возможностями здоровья в принципе все прописаны в концепции данного проекта, если при реализации не возникнет никаких

непредвиденных рисков, то считаю данный проект успешным и продуктивным, а главное необходимым для такой категории граждан, как дети-инвалиды».

Все опрошенные эксперты, посчитали данный проект частично универсальным, то есть возможность его воспроизведения на территории Красноярского края есть, но не на базе всех учреждений культуры. Большинство экспертов сошлись на мнении, что такой проект можно реализовывать на базе музыкальных школ и школ искусств Красноярского края. Два эксперта отметили, что при введении некоторых корректировок в рабочий план проекта, появится возможность его реализации на базе Домов творчества и Дворцов пионеров.

Замечаний по поводу реализации проекта «Музыкальная беседка» высказано не было. Среди пожеланий были высказаны пожелания успехов, в достижении цели и задач проекта, а также пожелания создания концертного творческого коллектива, состоящего из участников проекта.

**Выводы по параграфу 2.2:** В данном параграфе мы рассмотрели актуальность, цель, задачи, концепцию проекта «Музыкальная беседка». Подробно описали деятельность в рамках реализации данного проекта, формы его реализации, а также используемые средства и методы СКД. В подтверждение эффективности проекта «Музыкальная беседка» нами было проведено экспертное интервью, которое подтверждает гипотезу данной дипломной работы.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итог вышеизложенному, следует отметить, что использование любых средств культуры и искусства благотворно влияет на становление ребенка с ограниченными возможностями здоровья как члена окружающей культурной среды, способствует ускорению процесса интеграции в эту среду и социокультурной адаптации. Помимо этого, такая социокультурная адаптация способствует развитию творческого потенциала ребенка-инвалида. Необходимым условием этого процесса является проведение процесса социокультурной адаптации в открытом, а не замкнутом социокультурном пространстве. Под открытым социокультурным пространством в данном контексте понимается введение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в среду здоровых сверстников, создавать ситуацию сотрудничества, сотворчества. Мероприятия, проводимые в атмосфере сотворчества, способствуют развитию необходимых качеств у ребенка-инвалида: коммуникативности, умения социального взаимодействия, а также расширяет круг общения такого ребенка, дарует ему возможность освоения новых умений и навыков. Участвуя в концертных выступлениях, творческих дискуссиях, развлекательных и игровых вечерах ребенок с ограниченными возможностями здоровья имеет возможность показать сильные стороны своего личностного потенциала, стать равным среди равных.

Итак, на основании вышеизложенного, можно сделать следующие выводы:

– главной проблемой ребенка с ограниченными возможностями здоровья выступает в неумении выстраивать контактов с окружающей средой, ограничении мобильности, бедности контактов со сверстниками, в ограниченности доступа к культурным ценностям, а иногда и к образованию;

– ребенок с ограниченными возможностями здоровья является членом общества, и он наравне со всеми хочет и может участвовать во всей многогранности жизни;

– ребенок с ограниченными возможностями здоровья, может быть также способен и талантлив, как и его здоровые сверстники и, если ему предоставить возможность, может развить свои таланты, тем самым принося пользу обществу;

– ребенок с ограниченными возможностями здоровья является не пассивным объектом социокультурного влияния, а активным субъектом социокультурного процесса.

Для проведения социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями в условиях сельской местности, следует отталкиваться в первую очередь от социокультурных возможностей села и использовать этот потенциал максимально. Предложенный нами проект создания клуба для детей с ограниченными возможностями здоровья «Музыкальная беседка» является эффективным и необходимым, по мнению экспертов, средством социокультурной реабилитации детей-инвалидов, проживающих на территории поселка Раздолинск. Таким образом, опираясь, данные экспертного интервью, можно с уверенностью сказать, что гипотеза, заявленная нами в самом начале данного исследования, находит свое теоретическое подтверждение. Технология музыкальной терапии, на которую опирается концепция проекта «Музыкальная беседка» по своей сути является эффективным средством коррекции коммуникативных нарушений, способствует вхождению ребенка-инвалида в окружающее социокультурное пространство посредством самовыражения через музыкальное творчество, подготовке и участию в публичных концертных мероприятиях. Также данная технология является актуальной, так как может применяться практически повсеместно, где есть преподаватели музыки. Да и само по себе музыкальное искусство обладает целительной силой, ведь еще Платон говорил: «Музыка воодушевляет весь мир, снабжает душу крыльями, способствует полету воображения; музыка придает жизнь и веселье всему существующему... Ее можно назвать воплощением всего прекрасного и всего возвышенного» [диалог Платона «Пир»].

Исходя из вышеизложенного, становится очевидным, что социокультурная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях села будет более эффективной при условии создания благоприятной среды для развития, самореализации и общения детей посредством музыкального искусства. Таким образом, считаем цель данной выпускной квалификационной работы достигнутой, поставленные задачи выполненными, гипотезу теоретически подтвержденной.



## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Агеев, В. С. Межгрупповое взаимодействие: социально-психологические проблемы / В. С. Агеев. – Москва: Изд-во Московского университета, 2005. – 340 с.
2. Актуальные проблемы непрерывного образования инвалидов /под ред. В. Г. Онушкина, Е. П. Тонконогой, С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург: ИОВРАО, 2004. – 80 с.
3. Алмазов, Б. Н. Психология проблемного детства / Б. Н. Алмазов. 2013 Москва: Дата Сквер, 2009. – 248 с.
4. Алмазов, Б. Н. Психология социального отчуждения / Б. Н. Алмазов. – Екатеринбург: Издательский дом «Уральская государственная юридическая академия», 2007. – 192 с.
5. Анисимов, В. П. Диагностика музыкальных способностей: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В. П. Анисимов. – Москва: Гуманист.изд. центр ВЛАДОС, 2004. – 130 с.
6. Антропологический словарь / под ред. Л. Яблонского. –Классикс Стилль, 2003. – 328 с.
7. Арт-педагогика и арт-терапия в специальном образовании /Е. А. Медведева, И. Ю. Левченко, Л. Н. Комиссарова, Т. А. Добровольская. – Москва, 2001. – 246 с.
8. Белик, А. А. Культурная (социальная) антропология / А. А. Белик. – издательство РГТУ, 2009. – 624 с.
9. Беличева, С. А. Основы превентивной психологии / С. А. Беличева. – Москва: Социальное здоровье России, 1994. – 224 с.
10. Битянова, М. Р. Социальная психология: наука, практика и образ мыслей / М. Р. Битянова. –Москва:Эксмо-Пресс, 2001. –576 с.
11. Блонский, П. П. Педология / П. П. Блонский. –Владос, 2000. –288 с.
12. Бурцева, В. В. Современный словарь иностранных слов /В. В. Бурцева, Н. М. Семенова. – Русский язык, 2008. – 832 с.

13. Вайзман, Н. П. (сост.) Психотерапия в дефектологии: книга для учителя / Б. И. Айзенберг, Л. З. Арутюнян, Н. А. Барышникова и др. – Москва: Просвещение, 1992. –128 с.
14. Велиханова, Н. Ф. Психолого-педагогическое консультирование как средство реабилитации социально дезадаптированных детей и подростков / Н. Ф. Велиханова // Социальная педагогика. – 2012. – № 6. – С. 96 – 99.
15. Ветлугина, Н. А. Воспитание эстетического отношения ребенка к окружающему: основы дошкольной педагогики / Н. А. Ветлугина. –Москва: Педагогика, 1990. – 193 с.
16. Выготский, Л. С. Воображение и творчество в детском возрасте / Л. С. Выготский. – Москва: Просвещение, 1967. – 96 с.
17. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. –Лань, 2003. –656 с.
18. Выготский, Л. С. Проблемы дефектологии / Л. С. Выготский. – Москва: Просвещение, 1995. – 438 с.
19. Галагузова, М. А. Социальная педагогика: курс лекций / М. А. Галагузова. –Владос, 2001. – 416 с.
20. Голованова, Н. Ф. Социализация и воспитание ребенка / Н. Ф. Голованова. – Речь, 2004. – 272 с.
21. Готсдинер, А. Л. Музыкальная психология /А. Л. Готсдинер. – Москва: «НВ МАГИСТР», 1993. – 190 с.
22. Groshenkov, I. A. Изобразительная деятельность в специальной (коррекционной) школе VIII вида: учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / И. А. Groshenkov. – Москва: Издательский центр «Академия», 2002. – 208 с.
23. Гудонис, В. Ф. Основы и перспективы социальной адаптации лиц с пониженным зрением / В. Ф. Гудонис. – МОДЭК, 1999. – 288 с.
24. Дименштейн, Р. П. Интеграция «особого» ребенка в России: законодательство, практика и перспективы / Р. П. Дименштейн,

И. В. Ларикова// Особый ребенок: исследования и опыт помощи. – 2000. – Вып. 3. – С. 27–64.

25. Добровольская, Т. А. Социально-психологические особенности взаимоотношений инвалидов и здоровых / Т. А. Добровольская, Н. Б. Шабалина // Социс. – 2006. – С. 62–67.

26. Жарков, А. Д. Теория и технология культурно-досуговой деятельности / А. Д. Жарков. – Москва: Издательский Дом МГУКИ, 2007. – 480 с.

27. Зелинская, Д.И. Детская инвалидность / Д. И. Зелинская, Л. С. Балева. – Москва, 2001. – 136 с.

28. Зинкевич– Евстигнеева, Т. Д. Как помочь особому ребенку: Книга для педагогов и родителей / Т. Д. Зинкевич– Евстигнеева, Л. А. Нисневич. – Санкт-Петербург: Институт специальной педагогики и психологии, 2000. – 96 с.

29. Зинкевич– Евстигнеева, Т. Д. Путь к волшебству. Теория и практика сказкотерапии / Т. Д. Зинкевич – Евстигнеева. – Златоуст, 1998– 352 с.

30. Инновационные подходы к решению проблем образования, социальной и профессиональной реабилитации инвалидов: материалы научно-практической конференции / науч. ред. С. С. Лебедева. – Санкт-Петербург: СПбГИПСР, СПб ПРЦ, 2011. – 127 с.

31. Казначеев, В. В. Право на образование есть, но реализовать его трудно / В. В. Казначеев // Надежда. – 2004. – №1. – С. 9.

32. Кащенко, В. П. Педагогическая коррекция / В. П. Кащенко. Просвещение, 1994. – 224 с.

33. Кениг, К. Развитие чувств и телесный опыт / К. Кениг. – Духовное познание, 2002. – 168 с.

34. Ким, Е. Н. Концепция «независимой жизни» в социальной работе с детьми с ограниченными возможностями // автореф. дис. ... канд. социол. наук / Ким Екатерина Никифоровна. – Москва, 2007. – 24 с.

35. Кисилева, М. В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе / М. В. Кисилева. – Речь, 2007. – 336 с.

36. Кисилева, М. В. Арт-терапия в работе с детьми / М. В. Кисилева. – Речь, 2014. – 160 с.
37. Кисилева, Т. Г. Социально-культурная деятельность: учебник / Т. Г. Кисилева, Ю. Д. Красильников. – Москва: МГУКИ, 2004. – 539 с.
38. Комплексное сопровождение процесса образования инвалидов как фактор реализации их прав на интеграцию в общество: материалы научно-практической конференции / под ред. С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург.:Человек и его здоровье, 2008. – 287 с.
39. Корель, Л. В. Социология адаптаций: вопросы теории, методологии, методики / Л. В. Корель. – Новосибирск, 2005. – 424 с.
40. Коробейников, И. А. Нарушения развития и социальная адаптация / И. А. Коробейников. – Москва: ПЭРСЭ, 2009. – 192 с.
41. Коршунова, О. В. Обучение сельских школьников на основе интегративно-дифференцированного подхода: дис. ... д-ра пед. наук: 13.00.01 / Коршунова Ольга Витальевна. – Санкт-Петербург, 2009. – 192 с.
42. Костина, Э. П. Диагностика музыкально - сенсорного развития детей / Э. П. Костина. –Нижний Новгород, 1991. – 39 с.
43. Котышева, Е. Н. Групповая музыкотерапия для детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях центра социальной помощи / Е. Н. Котышева. – Москва, 2012. – 193 с.
44. Красный, Ю. Е. Арт – всегда терапия. Развитие детей со специальными потребностями средствами искусств. / Ю. Е. Красный. – Москва, 2006. – 204 с.
45. Куроленко, Е. М. Музыкальная педагогика для детей с ограниченными возможностями/ Е. М. Куроленко // Педагогика. – 2004. – № 10. –С. 31–35.
46. Лебединская, К. С. Психолого-педагогическая коррекция раннего детского аутизма / К. С. Лебединская; под ред. Т. А. Власовой. – Москва: АПН СССР, 1981. – 309 с.

47. Леонтьев, А. Н. Философия психологии: из научного наследия / А. Н. Леонтьев. – Издательство МГУ, 1994. – 288 с.
48. Лобова, А. Ф. Аудиальное развитие детей / А. Ф. Лобова. – Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 1999. – 212 с.
49. Малакуцкая, С. М. Социокультурная адаптация детей в условиях дополнительного художественного образования: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.05 / Малакуцкая Светлана Михайловна. – Москва, 2004. – 175с.
50. Мамайчук, И. И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И. И. Мамайчук. – Санкт-Петербург: Речь, 2001. – 220 с.
51. Маркарян, Э. С. Избранное. Наука о культуре и императивы эпохи / Э. С. Маркарян. – изд. Центр гуманитарных инициатив, 2014. – 656 с.
52. Мещеряков, Б. Г. Большой психологический словарь / Б. Г. Мещеряков. – изд. АСТ, 2009. – 816 с.
53. Милославова, И. А. Понятие и структура социальной адаптации : автореф. дис. ... канд. философ. наук. : 09.00.01 / Милославова Ирина Александровна. – Ленинград, 1974. – 18 с.
54. Минияров, В. М. Психология воспитания (диагностико – коррекционный аспект) / М. В. Минияров. – изд. МОДЭК, 2001. – 256 с.
55. Михайлова, Е. Н. Пустяки психологии. Пристрастные записки Феи-крестной / Е. Н. Михайлова. – Москва: Независимая фирма «Класс», 2004. – 224 с.
56. Монтессори, М. Впитывающий разум ребенка / М. Монтессори. – Благотворительный фонд «Волонтеры», 2011. – 320 с.
57. Научно-практические проблемы профессионального совершенствования специалистов сферы образования и реабилитации инвалидов / под ред. С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург: ИОВРАО, 2002. – 230 с.
58. Образование как фактор интеграции инвалидов в общество: теория, практика, перспективы: материалы научно-практической конференции / под ред. С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург: ИОВРАО, 2009. – 135 с.

59. Овчарова, Р. В. Практическая психология образования: учеб. пособие для студ. психол. фак. Университетов / Р. В. Овчарова. – Academia, 2005. – 448 с.
60. Олиференко, Л. Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Л. Я. Олиференко, Т. И. Шульга, И. Ф. Дементьева. –Изд. 3-е, испр. и доп. –Москва: Издательский центр «Академия», 2008. – 256 с.
61. Орф, К. Система детского музыкального воспитания Карла Орфа /К. Орф; под ред. Л. А. Баренбойм. – изд. Ленинград: Музыка, 1970. – 160 с.
62. Петровский, А. В. Вопросы истории и теории психологии:избр. труды / А. В. Петровский. – Москва, 2008. – 272с.
63. Петрушин, В. И. Музыкальная психотерапия: теория и практика / В. И. Петрушин. – Москва: ВЛАДОС, 2000. – 176 с.
64. Петрушин, В. И. Теоретические основы музыкальной терапии / И. В. Петрушин// Журнал неврологи и психиатрии им.Корсакова. – 1991. – № 3. – С. 16 – 23.
65. Психологические основы социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности / под ред. Л. И. Акатова. – Москва: Просвещение, 2008. – 448 с.
66. Расчетина, С. А. Анализ феномена социального исключения как условие реализации инклюзивного образования. Инклюзивное образование: проблемы совершенствования образовательной политики и системы: материалы международной конференции. / С. А. Расчетина. –Санкт-Петербург: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. – 69 с.
67. Расчетина, С. А. Социально-педагогические технологии: учебно-методический комплекс / С. А. Расчетина. –Санкт-Петербург: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2009. – 111 с.
68. Ратнер, Ф. Л. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Ф. Л. Ратнер, А. Ю. Юсупова. – Москва:Владос, 2006. – 175 с.

69. Репринцева, Г. И. Гармонизация детско-родительских отношений в кризисной ситуации / Г. И. Репринцева // Педагогика. – 2013. – № 9. – С. 63 – 69.
70. Репринцева, Г. И. Игра – ключ к душе ребенка / Г. И. Репринцева. – Москва: ФОРУМ, 2008. – 240 с.
71. Сорокин, П. А. Проблема социального равенства / П. А. Сорокин. – изд. Книга по Требованию, 2012. – 66 с.
72. Социально-педагогические проблемы непрерывного образования инвалидов: материалы научно-практической конференции / под ред. В. Г. Онушкина, С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург: ИОВРАО, 2007. – 119 с.
73. Социально-психологическая реабилитация инвалидов в процессе образования: опыт, проблемы: материалы научно-практической конференции / под ред. С. С. Лебедевой. – Санкт-Петербург: СПбГИПСР, 2007. – 143 с.
74. Социокультурная реабилитация детей-инвалидов: метод пособ. / под общ.ред. В. И. Ломакина-Румянцева, В. С. Шипулиной. – Москва, 2003. – 144 с.
75. Социокультурная реабилитация инвалидов: лекции / науч. ред. Ю. С. Моздокова. – Москва, 2003. – 127 с.
76. Социокультурная реабилитация инвалидов: метод. рекомендации / Белгородский государственный центр народного творчества. – Москва, 2004. – 62 с.
77. Социокультурная реабилитация инвалидов: метод. рекомендации / М-во труда и соц. развития РФ; Рос. Институт культурологии Министерства культуры РФ. – Москва, 2002. – 144 с.
78. Социологический словарь / под ред. Г. Осипова, Л. Москвичева, О. Чернощек. – изд. Норма, 2008 г. – 608 с.
79. Специальная педагогика / под ред. Н. М. Назаровой. – Москва: Издательский центр «Академия», 2009. – 400 с.
80. Творческая самореализация личности как антропоцентрический эталон здоровья в современной культуре. Коллективная монография /

М. С. Бережная, О. Д. Никитин, И. Н. Фузейникова, Е. Н. Лиханова, А. В. Гребенкин и др. – Москва: ИХО РАО, 2007 – 363 с.

81. Теряева, С. В. Доверьяйкина планета. Комплексно-целевая программа. / С. В. Теряева. – Тюмень, 2006. – 32 с.

82. Тимашова, В. Территория равных возможностей / В. Тимашова // Музей. – 2008. – №4. – С.35–42.

83. Трошин, Г. Я. Антропологические основы воспитания. Сравнительная психология нормальных и ненормальных детей : в 2 т. / Г. Я. Трошин. – Петроград: Издание клиники доктора Г. Я. Трошина, 1915. – Т.2. – 234 с.

84. Ульенкова, У. В. Организация и содержание специальной психологической помощи детям с проблемами в развитии: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / У. В. Ульенкова, О. В. Лебедева. – изд. 5-е, перераб. и доп. – Москва: Академия, 2011. – 173 с.

85. Усова, Л. В. Социокультурные технологии адаптации детей-инвалидов / Л. В. Усова // Современные исследования социальных проблем. – 2010. – № 1. – С. 122.

86. Федеральный закон от 17.07.1999 N 1722-ФЗ

87. Федеральный закон от 01.12.2014 N 419-ФЗ

88. Фельдштейн, Д. И. Современное детство: проблемы и пути их решения / Д. И. Фельдштейн // Вестник практической психологии образования. – 2009. – № 2. – С. 28–32.

89. Философский словарь / под ред. И. Фролова. – изд. Современник, 2009. – 848 с.

90. Холостова, Е. И. Социальная реабилитация: учеб.пособ. / Е. И. Холостова, Н. Ф. Дементьева. – Изд. 3-е, перераб. и доп. – Москва, 2004. – 340 с.

91. Хрыпина, Л.П. Реабилитация инвалидов /Л. П. Хрыпина. – Москва: Экзамен, 2006. – 129 с.



92. Шамсутдинова, Д. В. Социально-культурная интеграция личности в сфере досуга / Д. В. Шамсутдинова. – Казань: Изд-во Казанс. ун-та, 2010. – 256 с.
93. Шевченко, С. Г. Коррекционно-развивающее обучение / С. Г. Шевченко. – изд. Владос, 2001. – 136 с.
94. Шустова, Н. Е. Социально-психологическая адаптация детей из семей мигрантов/ Н. Е. Шустова, В. В. Гриценко. – изд. Форум, 2015. – 224 с.
95. Шушарджан, С. В. Руководство по музыкотерапии / С. В. Шушарджан. – Москва: ОАО Издательство «Медицина», 2005. – 480 с.
96. Щербина, А. М. «Слепой музыкант» В. Г. Короленко как попытка зрячих проникнуть в психологию слепых (в свете моих собственных наблюдений) / А. М. Щербина. – Москва: Тов-во тип. А. И. Мамонтова, 1916. – 51 с.
97. Эльконин, Д. Б. Психология игры / Д. Б. Эльконин. – Москва: Просвещение, 1978. – 304 с.
98. Ядов, В. А. Воздействие западных социокультурных образцов на социальные практики в России / В. А. Ядов. – Москва: Издательство Владимира Левина, 2009. – 352 с.
99. Ямбург, Е. А. Школа и ее окрестности / Е. А. Ямбург. – Москва: Всероссийская государственная библиотека иностранной литературы им. М. И. Рудомино, 2011. – 592 с.
100. Ярошенко, Н. Н. Педагогические парадигмы теории социально-культурной деятельности : Дис. ... д-ра пед. наук : 13.00.05 / Ярошенко Николай Николаевич. – Москва, 2000. – 414 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

### Анкета «Я в этом мире» для детей-инвалидов 7-17 лет

Инструкция:

Прочитав высказывание опросника, примерьте его к своим привычкам, своему образу жизни и оцените, в какой мере это высказывание может быть отнесено к вам. Для того чтобы обозначить ваш ответ в бланке, выберите один из пяти вариантов оценок, пронумерованных цифрами от 0 до 4, подходящий, по вашему мнению:

- 0 —это ко мне совершенно не относится;
- 1 —сомневаюсь, что это можно отнести ко мне;
- 2 —это похоже на меня, но нет уверенности;
- 3 —это на меня похоже;
- 4 —это точно про меня.

№ п/п	Вопрос	0	1	2	3	4
1	Я испытываю неловкость, когда вступаю с кем-нибудь в разговор.					
2	У меня нет желания раскрываться перед другими людьми.					
3	У меня теплые, добрые отношения с окружающими.					
4	Я чувствую, что не в силах хоть что-нибудь изменить, все усилия напрасны.					
5	Я люблю мечтать.					
6	Мне нравятся окружающие меня люди.					
7	Я не стесняюсь своих чувств, открыто их выражаю.					
8	Среди множества людей мне бывает немножко одиноко.					

9	Иногда мне хочется куда-нибудь спрятаться.					
10	Я верю в лучшее.					
11	Я чувствую себя беспомощным, хочу, чтобы кто-нибудь был рядом.					
12	Я стараюсь не думать о своих проблемах.					
13	Нет ничего, в чем бы я мог выразить себя, свое «Я».					
14	Я полон идей и думаю об их воплощении.					
15	Я хотел бы заниматься творчеством.					
16	Я всегда могу рассчитывать на поддержку окружающих.					
17	Я провожу свое свободное время так как мне хочется.					
18	Мне достаточно того внимания и заботы, которое мне уделяют.					
19	Мне хватает общения со сверстниками.					
20	Иногда мне нечем занять себя.					
21	Все имеют одинаковые возможности добиться успеха.					
22	Я хотел бы делать что-нибудь совместно с сверстниками.					
23	Я хотел бы приносить пользу обществу.					

СПАСИБО

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### Анкета «Мир моего ребенка» для родителей детей-инвалидов

Инструкция:

Прочитав высказывание опросника, выберите один из пяти вариантов оценок, пронумерованных цифрами от 0 до 4, подходящий Вам:

- 0 —не согласен;
- 1 —скорее не согласен;
- 2 —сомневаюсь;
- 3 —скорее согласен;
- 4 —согласен полностью.

№ п/п	Вопрос	0	1	2	3	4
1	Я считаю необходимым творческое развитие своего ребенка.					
2	Мой ребенок имеет возможность посещать занятия в музыкальной школе 1 раз в неделю.					
3	Я считаю необходимым общение моего ребенка со сверстниками и другими детьми.					
4	Моему ребенку необходимо самовыражение.					
5	Я считаю важным взаимодействие моего ребенка с культурной средой.					
6	Я считаю, что мой ребенок может принести что-то свое в культурную среду.					
7	Общение с искусством будет полезным для моего ребенка.					

СПАСИБО

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

### Экспертное интервью. Вопросы, предложенные экспертам

1. Насколько концепция проекта «Музыкальная беседка» отвечает необходимости социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории п. Раздолинск?

2. Ознакомившись с результатами анкетирования, проведенного среди детей с ограниченными возможностями здоровья, считаете ли вы проект «Музыкальная беседка» достаточным для социокультурной адаптации этих детей?

3. Считаете ли вы МБУ ДО МДМШ подходящей площадкой для реализации проекта «Музыкальная беседка» и социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья?

4. Как повлияет реализация проекта «Музыкальная беседка» на социокультурную ситуацию среди детей с ограниченными возможностями в п. Раздолинск?

5. При соблюдении каких условий проект «Музыкальная беседка» будет способствовать социокультурной адаптации детей с ограниченными возможностями в п. Раздолинск?

6. Считаете ли вы проект «Музыкальная беседка» универсальным, подходящим для реализации в других учреждениях культуры Красноярского края?

7. Ваши замечания и пожелания по поводу реализации проекта «Музыкальная беседка»?

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

### Смета на реализацию проекта клуб для детей с ОВЗ «Музыкальная беседка»

Таблица Г.1 –Смета на реализацию Проекта

№ п/п (раздел)	Наименование расходов	Кол-во	Цена	Сумма
А	Заработная плата			
1	Заработная плата преподавателям, участвующим в реализации проекта	2 чел.	4000 / мес	36000
2	Заработная плата психологу	1 чел.	1800 /мес	16200
Итого по разделу:			5800 /мес	52200
Б	Приобретение оборудования, музыкальных инструментов			6000
1	Фонотека по музыкотерапии	1 шт.	6000	6000
2	Шумовой оркестр	1 шт.	5000	5000
Итого по разделу:				11000
В	Приобретение костюмов, реквизита, фонограмм			
1	Костюмы	26 шт.	2000	52000
2	Реквизит (комплект)	1 шт.	5900	5900
3	Фонограммы	26 шт.	300	7800
Итого по разделу:				65700
Всего:				128900