

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАУК И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ

КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

**ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЫХ
ИНВАЛИДОВ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа
очной формы обучения, группы 10001502
Варгановой Валерии Валерьевны

Научный руководитель:
к.социол.н., доцент
Лазуренко Н.В.

Рецензент:
директор
ОГБУ «Многопрофильный
центр реабилитации»
г. Белгорода
Тужилова М.Б.

БЕЛГОРОД 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ	10
1.1. Социальная активность молодых инвалидов: понятие и сущность	10
1.2. Социальная интеграция молодых инвалидов посредством формирования их социальной активности	21
2. ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ: ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ	30
2.1. Формирование социальной активности молодых инвалидов: региональный опыт	30
2.2. Проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов (по материалам социологического исследования)	40
2.3. Социальный проект «Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир»	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	58
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	61
ПРИЛОЖЕНИЯ	68

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы исследования. На сегодняшний день социальная активность молодых инвалидов является важной стороной жизнедеятельности данной категории населения. Социальной активности инвалидов молодого возраста не уделено должного внимания в основных направлениях социальной политики государства в плане проектных решений федерального и регионального масштабов. Однако, формирование социальной активности людей данной социальной группы происходит в российском обществе, но пока лишь на локальных уровнях. Все это дает повод к обоснованию актуальности темы исследования.

На сегодняшний день в Российской Федерации насчитывается 634 958 тысяч молодых инвалидов в возрасте от 15 до 30 лет [60], что составляет около 2,5%¹ от всей молодежи России. Молодежь является одним из факторов развития экономической, общественно-политической и социальной сфер государства. На данный момент в России активно реализуется молодежная политика, но пока что она не предусматривает формирование социальной активности именно молодых инвалидов, хотя и приоритетность государственной поддержки социально незащищенных молодых граждан явно прослеживается. Молодые инвалиды обеспечены возможностями трудоустройства, но и здесь имеются сложности. Несмотря на наличие рабочих мест, не все трудоспособные инвалиды проявляют себя в трудовой деятельности, хотя имеют такую же потребность. Согласно Общероссийской базе вакансий на данный момент по всей стране имеется 80100 квотированных рабочих мест для инвалидов и 42615 вакансий. Рабочих мест, подходящих для инвалидов – 85260, вакансий – 44730 [56]. Учитывая, что всего инвалидов трудоспособного возраста в России, которые нигде не трудоустроены – 2 593 411 человек, можно сказать, что в сфере занятости инвалидов имеются серьезные проблемы [57]. Социальная активность молодых инвалидов не поддерживается на должном уровне государством,

¹ Представлено автором выпускной квалификационной работы путём математического расчета на основе статистической информации Росстата и Федерального реестра инвалидов.

несмотря на ярковыраженность проблемы.

Тема исследования также актуальна и тем, что молодежь – это возрастная категория, которая в психологическом аспекте характеризуется амбициозностью, желанием «не плыть по течению», а создавать новое, и молодые люди с инвалидностью не являются исключением – у них также присутствует желание реализовывать себя во всех сферах жизни – образовании, карьере, творчестве, взаимоотношениях. Проблема в том, что таким людям это дается гораздо труднее. Решение этой проблемы можно найти в формировании социальной активности молодых инвалидов, которая предполагает преобразовывающее поведение субъектов, развивающее их личную культуру.

Таким образом, следует указать следующие проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов: недостаточность рабочих мест, предусмотренных для инвалидов; низкий уровень сформированности доступной среды, включая инклюзивную; недостаточное количество и качество федеральных и региональных программ, нацеленных на формирование социальной активности молодежи с инвалидностью.

Социальную активность молодых инвалидов необходимо формировать для того, чтобы гармонизировать общественные отношения, а также для того, чтобы молодые инвалиды также, как и обычные люди вносили свой вклад в развитие государства в различных сферах. Современное общество должно стремиться к равноправию всех людей, а также к принятию инвалидов в общественную жизнь, что отвечает основополагающим принципам гуманизма, и формирование социальной активности именно молодых инвалидов будет подтверждать тот факт, что общество уже на правильном пути своего совершенствования.

Степень научной разработанности проблемы.

Проблемы молодых инвалидов в различных аспектах жизнедеятельности рассматривали такие авторы, как: М. Айшервуд, которая проанализировала психологические аспекты качества жизни личности с ограниченными возможностями здоровья на собственном примере; Дж. Холл и Т. Тинклин, рассмотревшие студентов-инвалидов в системе высшего

образования.

Инвалидность как специфическое явление рассматривали в своих трудах Н. Валеева, В. Ткаченко, Е. Холостова. Проблемы и перспективы социальной интеграции инвалидов в общество изучали такие авторы, как С. Бондырева и Д. Колесов, исследовавшие вопросы толерантности в целом; Т. Жулковска, А. Ковалев, В.Луков, В. Рожков и другие.

Особый интерес представляют результаты изучения вопросов инклюзии и инклюзивного образования С.В. Алёхиной, Е.С. Грининой, А.С. Сунцовой, а также Х. Мюллера-Колленберга, исследовавшего интегративное образование в Германии.

Проблемы трудоустройства и занятости инвалидов отражены в работах В. Котова, М. Новикова, Н. Присецкой, Н. Семиковой, М. Цыганова.

Социальную работу с молодыми инвалидами, организацию их досуга подробно рассмотрел Н.Ф. Басов, который также изучал технологии социальной работы с инвалидами в целом, содействие их занятости и трудоустройству.

Технологии социальной работы с инвалидами в целом рассматривали М.В. Фирсов, А.А. Чернецкая и П.Я. Циткилов.

Социальную интеграцию молодых людей с инвалидностью исследовали С. Васин и О. Синявская. А. Федоров изучал социальную защиту молодых инвалидов-горожан в условиях перехода к рыночной экономике.

Проблемы социальной активности и социализации молодых инвалидов в образовательных учреждениях исследовала Х.А. Исмаилова. Проблемы формирования социальной активности молодого поколения с ограниченными возможностями здоровья также изучала С.И. Журавлева. Г.К. Ахметова рассматривала формирование социальной активности молодых инвалидов в аспекте их трудоустройства и получения ими высшего образования. Профессиональную самореализацию молодежи с ограниченными возможностями здоровья исследовал, а также проблемы и перспективы этих аспектов социальной активности анализировал Н.А. Голиков.

Волонтерство как форму социальной активности в целом

рассматривала А.К. Баженова; М.В. Подхомутникова анализировала социальную активность и социализацию студенческой молодежи в качестве компонента волонтерского движения.

Досуговую деятельность как способ формирования социальной активности молодых инвалидов изучала И.Н. Грушецкая; профессиональное самоопределение как форму социальной активности молодых инвалидов анализировали Н.А. Романович и Л.Н. Филонова. Ресурсный потенциал молодых инвалидов и практики его реализации рассматривала Г.В. Жигунова, профориентацию подростков с ограниченными возможностями как средство формирования их социальной активности анализировала Е.П. Родичева. Таким образом, проблемой нашего исследования является – поиск механизмов и способов формирования социальной активности молодых инвалидов.

Объект исследования – социальная активность молодых инвалидов.

Предмет исследования – специфика формирования социальной активности молодых инвалидов.

Цель исследования: раскрыть сущность и специфику формирования социальной активности молодых инвалидов, предложить социальный проект, направленный на совершенствование процесса формирования социальной активности молодых инвалидов.

Задачи:

-рассмотреть теоретические основы формирования социальной активности молодых инвалидов;

-описать региональный опыт формирования социальной активности молодых инвалидов;

-выявить проблемы и специфику формирования социальной активности молодых инвалидов и разработать информационно-просветительский социальный проект.

Теоретико-методологическую основу исследования составили: теории и идеи инклюзивного образования, предложенные С.В. Алёхиной; теории проблемы толерантности, рассмотренные С.К. Бондыревой и Д.В. Колесовым; концепция независимой жизни инвалидов, рассмотренная и

обоснованная Д. Макдональд, Е.Н. Ким, Д. Шапиро; современные концептуальные теории молодежи, изученные Е.В. Маликовой; инклюзивный подход к непрерывному образованию людей с ограниченными возможностями здоровья как средство формирования социальной активности молодых инвалидов А.Ф. Москвиной; подходы к определению сущности социально-культурной ресоциализации молодых инвалидов в качестве основы их социальной активности О.Ю. Мацукевич.

Методы исследования:

-теоретические: анализ научной литературы (позволил охарактеризовать теоретические основания социальной активности молодых инвалидов); анализ нормативно-правовых документов (позволил выявить аспекты государственной молодёжной политики в отношении молодых инвалидов); анализ интернет-источников (позволил изучить статистические данные по теме исследования и изучить сущностные основы формирования социальной активности молодых инвалидов);

-методы социологического исследования (анкетирование целевой группы – молодых инвалидов, позволившее выяснить основные потребности, проблемы, опыт молодых инвалидов в контексте формирования их социальной активности; метод экспертного опроса, который позволил проанализировать проблемы и перспективы формирования социальной активности молодых инвалидов; массовый опрос студентов НИУ «БелГУ», сделавший возможным изучить общественное мнение касательно формирования социальной активности молодых инвалидов);

-математические методы обработки результатов исследования; методы описательной статистики – графики и диаграммы, позволившие наглядно представить результаты проведенных исследований.

Эмпирическая база исследования.

Информационной базой исследования послужили: нормативно-правовые акты различных уровней: Декларация о правах инвалидов; ФЗ «О занятости населения в Российской Федерации» (1991 г.); «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (1995 г.); Государственная программа «Доступная среда» на 2011-2020 годы; Распоряжение

Правительства Российской Федерации «Об утверждении Основ государственной молодежной политики Российской Федерации на период до 2025 года» (2014 г.); вторичные данные – результаты исследования проблем профессиональной ориентации инвалидов – респонденты – 50 инвалидов и 13 экспертов (исследование проводилось на базе ОГБУ «Центр социальной реабилитации инвалидов» в г. Белгороде Д.В. Лавриненко, 2017 г.) [61]; результаты исследования вовлечения молодых инвалидов в общественную жизнь (на примере Белгородской области) – экспертный опрос 30 человек – данное исследование проводилось на базе образовательных организаций, учреждений и организаций социальной реабилитации инвалидов, Белгородской региональной организации Всероссийского общества инвалидов, Управления по труду и занятости населения области Е.В. Водяной в 2016 г. [59].

Эмпирическую базу исследования составили результаты социологического исследования, проведенного автором выпускной квалификационной работы «Диагностика проблем формирования социальной активности молодых инвалидов» среди молодых инвалидов (n=21) и экспертов (n=14) на базе ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, а также результаты исследования, проведенного автором выпускной квалификационной работы на базе НИУ «БелГУ» среди студентов (n=44) в 2019 г.

Теоретико-практическая значимость исследования заключается в изучении, анализе, обобщении и систематизации теоретических положений и выводов о процессе формирования социальной активности молодых инвалидов. В работе уточнено понятие социальной активности молодых инвалидов, дано определение сущности формирования социальной активности молодых инвалидов их интеграции, проанализирован региональный опыт формирования социальной активности молодых инвалидов. Исследованы и диагностированы проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов. Разработан и предложен социальный информационно-просветительский проект, который поможет молодым инвалидам проявить социальную активность. Прделанный анализ

позволяет расширить представления о процессе формирования социальной активности молодых инвалидов и наметить пути решения выявленных проблем.

Материалы исследования могут найти применение в процессе профессиональной подготовки бакалавров социальной работы при изучении таких дисциплин как «Теория социальной работы», «Технология социальной работы» и других, а также в различных социальных учреждениях, в органах управления молодежной политикой.

Апробация выпускной квалификационной работы. Результаты исследования были апробированы в ходе практики. Выпускная квалификационная работа прошла апробацию в ходе преддипломной практики на базе Областного государственного бюджетного учреждения «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода (2019 г.).

Структура выпускной квалификационной работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ

1.1. Социальная активность молодых инвалидов: понятие и сущность

На современном этапе развития Российского общества необходимо понимать, что молодые инвалиды, реализуя свою социальную активность, могут повлиять на процессы развития инклюзии, интеграции, изменения негативных установок со стороны окружающих, например, стереотипное мышление о неспособности инвалидов приносить пользу обществу.

К категории «молодые инвалиды» относятся граждане в возрасте 14-30 лет, которые имеют нарушения здоровья, обусловленные заболеваниями, дефектами, последствиями травм [47, 167].

В отечественном законодательстве понятие «инвалид» определяется, как «лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограниченной жизнедеятельности и вызывающими необходимость его социальной защиты» [5].

Социальная активность – это поведение социальных субъектов (общества, классов, групп, личностей), воспроизводящее или изменяющее условия их жизнедеятельности и развивающее их собственную культуру [46, 220]. То есть можно сказать о том, что социальная активность является проявлением жизненной позиции человека, а также его стремлением внести свой вклад в развитие общества.

Социальная активность молодых инвалидов может представлять собой комплекс мер, жизненных установок, ставящих своей целью воспроизведение или изменение действительности и собственной культуры молодыми инвалидами [46, 220].

Чтобы уточнить понятие «социальная активность», целесообразно рассмотреть различные подходы к нему, которые выделяет В.Ю. Мамаева.

1. Первый подход рассматривает социальную активность как процесс. Помимо этого, в данном подходе высказывается мысль о том, что не всякий действующий субъект социально активен. Также говорится о том, что деятельность – это и есть активность.

2. Вторая группа подходов характеризуется взаимосвязью социальной активности и деятельности посредством категории «степень», «мера». Данный подход представляет собой понимание социальной активности и деятельности с количественной составляющей во главе.

3. Третий подход определяет социальную активность с точки зрения качества. Здесь социальная активность отражает особое общественное качество человека и вытекающую из него способность к взаимодействию со средой, направленной на модификацию действительности и самих социальных субъектов.

4. Есть также научные суждения, которые группируют вышеназванные подходы.

Для того, чтобы понять сущность социальной активности молодых инвалидов, целесообразно для начала дать определение социальной активности молодёжи. Социальная активность молодёжи – это деятельное отношение их (молодых людей) к миру, способность совершать общественно значимые преобразования в нем, проявляясь в творческой деятельности, общении, волевых актах и реализуясь в виде полезных действий под влиянием мотивов и стимулов, в основе которых – общественно значимые потребности [47, 19].

Важно отметить характеристики активности, в том числе активности молодых инвалидов, выделенные Г.В. Галаткиной и Л.В. Азизовой: спонтанность, произвольность, надситуативность, действенность (устойчивость по отношению к реализуемой цели).

Понятие «социальная активность» включает в себя множество

элементов, которые составляют её структуру.

Л.А. Лиферов в своем подходе выделяет следующие структурные компоненты социальной активности:

-социальная направленность (подразделяется на потребности, мировоззрение, мотивы личности);

-социально значимые качества личности, такие как исполнительность, честность, предприимчивость и др.;

-устремления осуществления направленности в практическом плане.

Социальная активность молодых инвалидов подразделяется на три вида: трудовую, общественно-политическую и в сфере культуры и быта [46, 220]. Трудовая активность выражается в сфере трудовых отношений и характеризует личность со стороны исполнения ею профессиональных социальных функций. Общественно-политическая социальная активность молодых инвалидов проявляется в области общественно-политических отношений, во взаимосвязях с другими субъектами социального участия и определяет субъект с точки зрения его влияния на общество. Согласно К.А. Абульхановой-Славской, общественная активность личности проявляется в ее отношении к деятельности и состоит в способности выдвигать новые общественные задачи и дела, брать на себя ответственность за их решение и т.д. [59]. Социальная активность молодых инвалидов в сфере культуры и быта характеризует деятельность субъекта в быту; в наибольшей степени определяется личностными качествами, желаниями, целями людей. Исходя из вышесказанного, нужно отметить, что социальная активность молодых инвалидов может осуществляться в различных сферах жизнедеятельности.

Помимо вышеизложенного, такие исследователи, как Г.В. Дворецкая и В.П. Махнарылов выделяют такой вид социальной активности, как познавательно-творческую активность, которая характеризуется повышением общеобразовательного и квалификационного уровня, созданием человека любознательного и человека, готового на эксперименты, опирающегося на

творческое начало во всех тенденциях и направлениях общественной жизни [20]. В этом виде социальной активности главным является комплекс качеств, позволяющих меняться и изменять социальную среду: рационализаторство, постоянное повышение эффективности труда и деятельности, изобретательство инновационных решений.

Помимо вышеперечисленного, существуют и другие классификации видов социальной активности. Критерий направленности определяет следующие виды:

- нулевая социальная активность или социальная пассивность (отсутствие любого проявления личной позиции, безразличие, отказ от участия);
- нейтральная социальная активность (несовпадение личной цели индивида с целью выполнения какой-либо деятельности, задействование в которой не является его желанием, а продиктовано извне);
- позитивная социальная активность (происходит совпадение целей и интересов индивида и общества).

В качестве дополнения к вышеизложенным видам с точки зрения направленности, выделяют следующие:

- просоциальная активность – деятельность, которая оказывает положительное влияние на социум, но не приносит выгоды индивиду – субъекту (волонтерская деятельность, помощь человеку в трудной ситуации);
- асоциальная активность (проявляется в устойчивых тенденциях деятельности, которые характеризуются поведением, получающим осуждение в обществе);
- антисоциальная активность (поведение, противоречащее нормам общественного порядка, имеющее криминогенный характер).

Существует также и другая классификация видов социальной активности, которая определяется критерием «предмет воздействия»:

- практическая (меняет непосредственно действительность, например – построить дом, вырастить сына);

-коммуникативная (изменение ценностных ориентаций и когнитивных представлений людей);

-смешанная (смысл практических действий заключается не в непосредственном преобразовании действительности, а в изменении представлений людей, например, демонстрации, митинги и т.п.).

Анализ социальной активности, по мнению В.С. Ткаченко, начинается с поведения, поэтому в психологии противопоставляют реактивность и активность, которая обусловлена внутренним состоянием субъекта в момент действия и которая выходит в высших своих проявлениях за пределы требований текущего момента [51, 171].

Личность может проявлять свою социальную активность в определенных сферах жизнедеятельности больше, чем в других, но тем не менее, все виды социальной активности неразрывно связаны между собой.

Социальная активность молодых инвалидов может рассматриваться в контексте самоактуализации личности, так как учение о самоактуализации личности является психолого-педагогическим основанием теории социальной активности личности, согласно Е.Н. Песоцкой. По мнению А. Маслоу, самоактуализация означает стремление стать всем тем, что возможно; желание в самосовершенствовании, саморазвитии, в воплощении в жизнь своего потенциала. Таким образом, можно предположить, что социальная активность молодого инвалида есть проявление, либо одно из проявлений самоактуализации личности.

Для того, чтобы определить социальную активность молодых инвалидов, необходимо выделить ее признаки, предложенные А.Г. Шабановым:

- направленность на реализацию социально значимых целей;
- преобразующий характер деятельности;
- деятельность является общественно значимой;
- деятельность является многоплановой.

Также А.Г. Шабанов отмечает признаки социальной активности с

точки зрения черт личности индивида: принципиальность, ответственность, инициативность и целеустремлённость [63].

Выделяют также факторы социальной активности: внешние и внутренние. Эти факторы можно соотнести с социальной активностью молодых инвалидов. Внутренние факторы представляют собой природные и генетические особенности человека, характер человека, уровень его вовлечения в социум, уровень культуры, потребности человека и его сознание. Данные факторы тесно взаимосвязаны. К внешним факторам относят факторы среды (социальной и природной), в которой индивид живет и функционирует.

Влияние различных факторов социальной активности на обычных людей и на молодых инвалидов, безусловно, будет различным. Огромную роль в случае с молодыми инвалидами играют факторы социальной окружающей среды. Здесь, прежде всего, нужно учитывать тот факт, что социальная среда во многом не совершенна для молодого инвалида. Безбарьерная среда пока еще только формируется на различных уровнях, в различных местах жизнедеятельности молодого инвалида. Это инклюзивная среда в учебных заведениях, доступная среда в учреждениях культуры и досуга, здравоохранения и социальной защиты. Разумеется, барьеры существуют в двух видах – они могут быть физическими и социальными. И чтобы преодолеть эти барьеры, молодым инвалидам и нужна социальная активность, сформировать которую должно и общество, и государство, и сами молодые инвалиды, объединив усилия.

Внутренние факторы социальной активности молодых инвалидов можно отнести к субъективным факторам. Но важно учитывать тот факт, что некоторые из субъективных факторов (характер человека, уровень культуры, уровень его включения в общество) частично прямым образом связаны с внешними факторами социальной активности. Дело в том, что молодой инвалид не сможет до конца интегрировать себя в общество, если общество его не принимает, соответственно, он может приобрести некоторые черты

или свойства характера, которые будут препятствовать его интеграции в общество в дальнейшем.

Говоря о социальном статусе молодых инвалидов, следует сказать о том, что он устанавливается и определяется позицией индивида в группе или же позицией группы во взаимодействии с другими группами. Также социальный статус можно определить, как совокупность прав, обязанностей и прерогатив молодого инвалида [48, 168].

Социальная активность молодых инвалидов на сегодняшний день становится важным аспектом самореализации молодых людей с ОВЗ. Нормативно-правовых актов, регулирующих формирование социальной активности молодых инвалидов, на данный момент нет. Однако, стоит сказать о том, что нормативно-правовая база в отношении молодых людей – инвалидов в России есть и она сформировалась на основе международных документов: Всеобщей Декларации прав человека (1948 г.), Конвенции о правах инвалидов (2006 г.), Декларации ООН о правах инвалидов (1975 г.), Всемирной программы действий в отношении инвалидов (1982 г.), Саламанской декларации о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (1994 г.), Всемирной декларации об образовании для всех (1990 г.). Нормативно-правовая база, касающаяся молодежи с ограниченными возможностями здоровья, в течение многих лет претерпевала изменения, меняя вектор отношения к данной категории от непризнания до защиты прав и интересов.

Государственная молодежная политика помогает молодым инвалидам и поддерживает их в разных направлениях: профобучение и обеспечение занятости, предоставление условий для получения качественного образования, защита прав, охрана здоровья, содействие процессам реабилитации, адаптации, интеграции, инклюзии, активная деятельность по информированию, содействие социокультурному развитию. Эта деятельность базируется на основе следующих федеральных законов: «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (1995), «Об

образовании в Российской Федерации» (2012).

Социальная активность молодых инвалидов тесно связана с моделью независимой жизни инвалидов. Независимый образ жизни, согласно В.С. Ткаченко – это способ мышления и деятельности, обеспечивающий удовлетворение личных потребностей индивида за счет своей активности и в направлении принимаемых самостоятельно решений, учитывающих свои возможности и возможности окружающей биологической и социальной среды [51, 377].

Сущность социальной активности молодых инвалидов состоит в ее общественной направленности как ведущей характеристики. Активность становится социальной лишь тогда, когда выходит за границы удовлетворения только личных интересов и проявляется в решении задач и целей, стоящих перед обществом. Но дело в том, что не все молодые инвалиды готовы к такой активности в силу объективных и субъективных причин. Во-первых, в России пока не существует проектных решений федерального и регионального масштабов по формированию социальной активности этой категории населения; определенные меры принимаются, но на локальных уровнях. Во-вторых, следует учитывать проблему толерантности по отношению к инвалидам, в частности к молодым, ведь несмотря на то, что в нашей стране много делается для решения проблем социальной интеграции инвалидов, пока что существуют некоторые предубеждения и предрассудки, способствующие появлению барьеров. Также важно выделить моменты, касающиеся проблем принятия молодых инвалидов в молодежную и профессиональную среду (в учебных заведениях разных уровней, общественных организациях, социальной, общественно-политической, культурной среде).

Помимо вышеперечисленного, важно отметить ограниченный доступ к транспортным системам, т.к. это один из аспектов, который мешает инвалиду полностью реализовать свою социальную активность [51, 351].

Обеспечение молодых инвалидов, главным образом молодых

специалистов, рабочими местами, на сегодняшний день затруднено, хотя и делаются шаги по исправлению существующего положения, например, существуют сайты, в том числе, региональные, где можно узнать о вакансиях, выделенных для инвалидов.

И конечно, стоит сказать о том, что доступная среда в России сформирована далеко не полностью, отсюда и вытекает проблематика формирования социальной активности молодых инвалидов.

Крайне важно понимать, что молодые инвалиды, так же, как и молодые люди, не имеющие ограничений здоровья, хотят жить полноценно, невзирая на трудности, участвовать в жизни общества, вносить свой вклад в его развитие, строить взаимоотношения, жить яркой и насыщенной жизнью, ввиду возраста и психологических особенностей, присущих молодежи. Естественно, не все молодые инвалиды хотят реализовывать свою социальную активность в полной мере в силу индивидуальных особенностей характера.

Но несмотря на имеющиеся трудности, есть и перспективы в формировании социальной активности молодых инвалидов. Во-первых, развивается инклюзивная среда в учебных заведениях, в том числе, в вузах; развитие такой среды осуществляется по направлениям, которые соотносятся с компонентами инклюзивной среды. Во-вторых, существует большое количество общественных объединений инвалидов, реабилитационных учреждений, в которых молодые люди с ОВЗ реализовывают себя, свой потенциал в различных сферах – творчестве, спорте, досуге.

Также в российском обществе наблюдается некоторый сдвиг в принятии инвалидов, в развитии к ним толерантности, во многом благодаря реализации программы «Доступная среда».

Помимо этого, нужно отметить, что осуществляется массовая социокультурная деятельность молодых инвалидов.

Кроме того, с течением времени, в научном сообществе все больше раскрываются вопросы социальной интеграции молодых инвалидов,

социальной активности молодежи, исходя из этого, можно предположить, что вопрос формирования социальной активности молодых инвалидов вскоре будет раскрываться шире с точки зрения теории, а затем и практики.

Процессы реабилитации, социальной реабилитации, социальной адаптации, являются как бы начальной ступенью на пути к независимому образу жизни молодого инвалида, а социальная активность является высшим звеном. Хотя с этой точкой зрения можно поспорить, сказав о том, что все вышеперечисленные аспекты вполне могут существовать параллельно друг с другом и даже друг друга дополнять. Но тем не менее, о социальной активности молодых инвалидов пока говорится мало, и тем более не существует широкомасштабных проектных решений по этому вопросу, так что справедливо будет предположить, что она является высшей степенью в цепочке развития независимости молодых людей с ОВЗ.

Одной из проблем формирования социальной активности молодых инвалидов является отсутствие информации у обычных людей об их особенностях – индивидуальных, личностных, связанных со спецификой инвалидности, проявляющихся в поведении и сознании людей с ОВЗ. Отсюда и происходит некое дистанцирование членов общества от таких людей. Учитывая тот факт, что к категории «молодежь» относят не только совершеннолетних людей до 30 лет, но и подростков с 14 лет, можно сказать, что проявлять свою социальную активность подросткам-инвалидам довольно непросто – в силу специфики подросткового возраста, который характеризуется стремлением к проявлению взрослости, более высоким уровнем проявления агрессивного поведения – эти свойства вполне могут выражать поведение подростков – не инвалидов, что может крайне негативно сказаться уже на подростках с ОВЗ.

Исходя из всего вышесказанного, следует сделать вывод о том, что социальная активность молодых инвалидов представляет собой преобразовывающее поведение данной категории, направленное на изменение или воспроизведение условий их жизнедеятельности,

развивающее при этом их собственную культуру.

К пониманию социальной активности применяют несколько подходов.

Социальная активность молодых инвалидов классифицируется по различным критериям, таким как: направленность, сфера деятельности, предмет воздействия.

Помимо этого, существуют факторы социальной активности – внешние и внутренние.

Проявление социальной активности молодёжи с ОВЗ можно определить, исходя из признаков социальной активности по критериям «состояние деятельности субъекта» и «черты личности индивида».

На сегодняшний день вопросам формирования социальной активности молодых инвалидов не уделяют достаточного внимания в плане нормативно-правовых решений, несмотря на то, что существует ряд проблем в этих вопросах. Но тем не менее, есть и определенные перспективы, которые складываются из уже пройденных этапов начального развития доступной среды и организационно решаемых вопросов социальной реабилитации и адаптации молодых инвалидов.

1.2. Социальная интеграция молодых инвалидов посредством формирования их социальной активности

Социальная интеграция – это «состояние и процесс объединения в единое целое, сосуществование ранее разрозненных частей и элементов системы вместе, на основе их взаимозависимости и взаимодополняемости, в том числе как процесс гармонизации отношений между различными социальными группами» [18]. Также существует такое понятие, как «интеграция инвалидов в общество», которое согласно В.С Ткаченко, обозначает следующее: «процессы возникновения социальных систем

разного уровня организации с участием в них людей с инвалидностью, происходящие с целью повышения благосостояния всех его членов и устойчивости общества» [51, 376].

Социальная активность молодых инвалидов тесно связана с их социальной интеграцией, так как формирование социальной активности молодых людей с ОВЗ можно рассматривать как средство социальной интеграции. Чтобы молодые инвалиды были обеспечены поддержкой государства в этом аспекте, нужна заинтересованность общества в их социальной интеграции. Эта заинтересованность должна быть обусловлена, главным образом, осознанием необходимости в полной мере использовать потенциал, который есть у молодых людей с ОВЗ – социальный, производительный и духовный. Это не только увеличит материальное благополучие общества, но также и создаст условия для обеспечения его большей устойчивости и социальной безопасности. Эти цели могут быть достигнуты благодаря устранению проблем молодых инвалидов при помощи социальной реабилитации и адаптации, а также за счет интенсификации участия молодых инвалидов в коллективной общественной деятельности (интеграция). Но в то же время, и общество должно знать об особенностях данной демографической группы, в частности иметь представление о характеристиках инвалидов вообще, об их индивидуальных обобщенных особенностях. Одним из барьеров к достижению вышеизложенных задач является недостаточная осведомленность о проблемах и потенциале молодых людей с ОВЗ.

Философия независимой жизни молодого инвалида взаимосвязана с понятиями «социальная активность молодого инвалида», «интеграция в общество молодых инвалидов» [51, 223]. На сегодняшний день можно также отметить некоторые перспективы интеграции молодых инвалидов в общество. Прежде всего, стоит сказать о том, что развитие инклюзивного образования не стоит на месте, причем это проявляется на различных ступенях образования. Помимо этого, развивается доступная среда, пусть и

не без недостатков. Происходит возрастание механизации и автоматизации простых монотонных работ и благодаря этому сокращается использование ручного труда; возрастание роли компьютерного управления различными производственными процессами, за счет чего появляется больше возможностей для использования интеллектуального потенциала молодых инвалидов и в меньшей степени применять их физические действия.

Исследователи социальных отношений, один из них В.С. Ткаченко, приходят к выводу о том, что основным моментом в формировании независимого образа жизни инвалида должно стать создание государством такой среды, которая стимулировала бы и побуждала инвалидов к самостоятельности, самообеспечению, отказу от иждивенческих настроений, гиперопеки.

Степень социальной активности, по мнению В.С. Ткаченко, можно определить при помощи сопоставления характеристик субъектов, в частности молодых инвалидов:

- уровень социальной мобильности;
- разнообразие сфер действия и средств;
- осознавание производимых действий, которые приобретают свойства общественно значимых поступков;
- применение опыта других субъектов с целью интенсификации преобразующей деятельности;
- мобилизация сил других субъектов с целью достижения целей, являющихся общественно значимыми;
- творческий потенциал, который создает условия для формирования новых способов преобразования природы и общественных отношений.

Аспекты социальной активности молодых инвалидов можно представить следующим образом:

- обучение, познавательная деятельность;
- труд, профессиональная деятельность;
- творческая деятельность;

- общественная, общественно-политическая деятельность;
- досуговая деятельность (хобби).

Безусловно, вышеперечисленные аспекты могут дополняться и изменяться, но основная их направленность исходит из самого определения социальной активности – преобразовывающее поведение субъектов.

Необходимо рассмотреть уровни проявления социальной активности молодых инвалидов. В.Г. Маралов и В.А. Ситаров и представляют следующую классификацию уровней проявления социальной активности:

-нормативный уровень – это тот уровень, на котором процент активности и реактивности примерно одинаков. Реактивность выполняет в основном функцию приспособления, адаптации, активность же нацелена на подчинение ситуации индивиду [62];

-нормативно-личностный уровень – это уровень, на котором понижается доля реактивности и возрастает доля активности. Здесь индивид вкладывает свой личностный смысл в то, что ему предлагается делать;

-лично-продуктивный уровень – социальная активность представляется как умение индивида достигать высоких результатов деятельности, главным образом – общественно значимых; как способность предложить что-то новое;

-продуктивно-творческий уровень – личность преобразует действительность.

Ресурсы социальной активности человека, в данном случае, молодого инвалида, делятся на внешние и внутренние. К внутренним ресурсам относятся: понимание своих интересов и возможностей их реализации в обществе; обозначение личного социального интереса в качестве фактора актуализации когнитивной, мотивационной и поведенческой сфер личности; осмысление личностных целей и создание способов их достижения; расширение понимания личностных возможностей реализации в обществе; активность в познании и познавательный интерес; расширение социального опыта (например, опыт взаимодействия с различными социальными

группами). Внешние ресурсы социальной активности: разносторонняя и интенсивная деятельность; совместная деятельность молодого инвалида и окружающих людей; отношение к деятельности; социум как разнообразное множество отношений и взаимосвязей.

Механизмы формирования социальной активности молодых инвалидов входят в систему формирования социальной активности данной социально-демографической группы. Как известно, формирование – это придание формы чему-либо, как правило, путём компонования из отдельных частей. Исходя из этого, можно предположить, что формирование социальной активности происходит путём соединения её механизмов в единое целое, а эти механизмы также включены в процессы социальной реабилитации молодых инвалидов. Иными словами, различные виды социальной реабилитации инвалидов можно представить в форме механизмов формирования социальной активности в модификационном виде.

Согласно Р.М. Шамионову, социальная активность представлена механизмами, которые можно разделить на первичные и вторичные. Первичные механизмы – мотивация и общие механизмы регуляции деятельности; вторичные – механизмы согласования/рассогласования системы взаимодействия личности и среды, которые проявляются в удовлетворённости/неудовлетворённости личности.

Трудовая социальная активность формируется при помощи механизмов трудоустройства молодых инвалидов, их профориентации. Обязательными условиями здесь являются: наличие и расширение рабочих мест для этой категории, эффективная работа по профориентации, предполагающая сопровождение молодого инвалида, формирование мотивации к трудовой деятельности – при помощи психологического сопровождения молодого человека с ОВЗ на всех этапах его образования, и, безусловно, развитие мощной системы образования для инвалидов, главным образом, практико-ориентированного и инклюзивного.

Общественно-политическая социальная активность молодых людей с

ОВЗ формируется путём включения их в общественные объединения, в том числе, в политические партии. Общественные объединения инвалидов осуществляют не только непосредственную защиту прав и интересов инвалидов, но и задачи и цели по социокультурной реабилитации и интеграции, создавая и развивая тем самым социальную активность представленной категории. Также механизмами формирования общественно-политической социальной активности молодых людей с ОВЗ являются: деятельность социально-реабилитационных учреждений инвалидов; создание инклюзивной среды в учреждениях образования различных уровней, в том числе, в высшей школе, предполагающее развитие у обучающихся с ОВЗ потенциала разной направленности, например, проведение мероприятий, участниками и организаторами которых могут быть молодые инвалиды, психологическое сопровождение, помогающее повысить уровень мотивации; реализация программ и проектов различных уровней с целью формирования социальной активности данной категории.

Формирование социальной активности молодых инвалидов в сфере культуры и быта представлено следующими механизмами: организация социокультурной реабилитации и интеграции, в частности, участие в фестивалях, концертах, спортивных мероприятиях; психологическое сопровождение, нацеленное на создание и развитие мотивации.

Разумеется, перечисленные выше механизмы перекликаются между собой в разных видах социальной активности, могут дополнять друг друга.

По мнению Р.М. Шамионова, следует не рассматривать виды социальной активности в качестве изолированных друг от друга элементов, а нужно представлять их «как связанные и порой реализующиеся одновременно» [65]. Так, можно сделать вывод о том, что и механизмы формирования социальной активности молодых инвалидов тесно переплетаются между собой, образуя целостное единство.

Механизмы формирования социальной активности молодых инвалидов могут представлять собой реализацию совокупности различных методов,

например, организация совместной (социально-полезной) деятельности со здоровыми людьми; также это может быть воспитательная работа (если речь идёт о школьниках и студентах), нацеленная на развитие профессиональных качеств. Методы формирования сознания, направленные на молодых инвалидов, играют важную роль в создании их социальной активности, например, – лекции, дискуссии, беседы, организуемые также с целью информирования о значимости социальной активности молодежи с инвалидностью. Важно отметить, что само формирование социальной активности молодых инвалидов невозможно без включенного участия в этом процессе как можно большего количества субъектов – в частности, преподавателей, учителей, психологов, работников социальных служб, самих молодых инвалидов, их семей и ближайшего окружения.

Философия независимого образа жизни инвалидов, в частности, молодого возраста, должна стать главенствующей в системе формирования их социальной активности. Формирование социальной активности молодых инвалидов, также, как и реализация модели независимого образа жизни инвалидов, согласно В.С. Ткаченко, требует соблюдения основных условий:

1. Обеспечение возможности молодым людям с ОВЗ принимать решения о своих действиях самостоятельно.
2. Выравнивание возможностей для молодых инвалидов в отношении пользования инфраструктурой общества, а также их полноценное участие в повседневной жизни.
3. Обеспечение возможности участия в общественной деятельности в тех формах и в то время, как это определяют сами инвалиды.
4. Ответственность молодых инвалидов за принимаемые ими решения.
5. Создание условий для возможности пользования молодыми инвалидами ресурсами, находящимися в общественной собственности.
6. Необходимость выполнять законодательные требования, которые приняты в обществе, необходимость защищать свои права [51, 23].

Помимо сказанного, важно отметить условия, в которых формируется социальная активность молодых инвалидов. Прежде всего, это различные социальные институты – учреждения образования (школа, вузы, учреждения среднего профессионального образования, дополнительного образования); учреждения социальной защиты населения города и области и подведомственные им организации – реабилитационные центры инвалидов, комплексные центры социального обслуживания; учреждения культуры, досуга и спорта; социальное окружение молодого инвалида.

Для того, чтобы социальная активность молодых инвалидов стала в полной мере сформированной в российском обществе, нужно приложить очень много усилий, преодолеть множество преград и барьеров. Эти преграды могут быть как внутренними (состояние здоровья), так и внешними (физическая среда и т.д.), а также социальными (отношение людей). Когда молодой человек с ограниченными возможностями здоровья преодолеет эти препятствия, он сможет жить полноценной жизнью обычного человека – выступать в роли работника/специалиста в трудовой и профессиональной деятельности, в роли супруга/супруги, родителя, иными словами, быть активным членом общества. Помимо этого, он также может заниматься творчеством и общественно полезной деятельностью. Эти роли могут приносить пользу обществу, которому надо осознать, что молодые люди с инвалидностью помимо индивидуальных потребностей, связанных непосредственно с инвалидностью, имеют такие же общечеловеческие потребности, как и обычные люди [51, 23].

Обществу необходимо отказаться от стереотипного мышления, что инвалиды – это иждивенцы, не способные принести пользу обществу. Чем больше наглядно видно, что молодой инвалид чего-то достигает, тем меньше видно его отличий от других людей, и гораздо меньше внимание уделяется его инвалидности и дефектам.

Чтобы сформировать социальную активность молодых инвалидов, нужно действовать многомерно и разнонаправленно, т.е. должно быть

подключено как можно больше субъектов. Государство, общество, сами молодые инвалиды должны действовать сообща и ориентируясь друг на друга.

Во-первых, инклюзивная среда и инклюзивное образование должны быть полностью сформированными. Во-вторых, нужно решить проблему трудоустройства молодых инвалидов, так как в этой сфере имеются большие трудности – количество инвалидов трудоспособного возраста в России, которые нигде не трудоустроены значительно превышает количество рабочих мест, подходящих для инвалидов и вакансий для них же.

Помимо вышеизложенного, очень важно учитывать специфику возраста молодых инвалидов. Например, чтобы сформировать социальную активность подростков-инвалидов, нужно обладать знаниями и опытом по работе с ними, иными словами, подростковый возраст характеризуется интенсивным формированием личности, переходом от детства к взрослой жизни, отсюда могут возникнуть проблемы с принятием подростков-инвалидов в школьную среду.

Делая вывод из всего вышесказанного, следует сказать, о том, что социальная интеграция молодых инвалидов и формирование их социальной активности тесно взаимосвязаны. Ведь с помощью формирования социальной активности можно интегрировать инвалидов в общество, хотя и не без сложностей.

В социальной активности молодых инвалидов выделяется несколько аспектов, в каждом из которых молодой человек с ограниченными возможностями может реализовать себя.

Независимый образ жизни молодых инвалидов может стать отправной точкой на пути к формированию их социальной активности, благодаря соблюдению определённых условий.

Механизмы формирования социальной активности молодых людей с ОВЗ, как личностные, так и организационные, являются звеньями всей её системы. Данные механизмы перекликаются между собой и организуют

целостное единство.

Также стоит отметить, что социальная активность молодых людей с ограниченными возможностями формируется на основе ресурсов и факторов; в условиях, называемых социальными институтами.

К пониманию социальной активности существует несколько подходов. Но главная ее особенность – преобразующее поведение субъектов, направленное не только на внешнюю действительность, но и на внутреннюю составляющую личности. Помимо этого, существует три вида социальной активности, каждый из которых направлен на сферу жизнедеятельности человека.

Социальная активность молодых инвалидов должна начать формироваться на законодательном уровне, на уровне проектных решений федерального и регионального масштабов. Но социальная активность молодежи с ограничениями – это та сфера деятельности социальной политики, которая пока что на данный момент не развита должным образом, а чтобы ее развивать, нужно помимо законодательной базы, полноценно сформировать практический опыт и научное обоснование данного вопроса.

Существует множество барьеров, препятствующих формированию социальной активности молодых инвалидов, преодолеть которые становится одной из основных задач на пути ней.

Но тем не менее уже имеются предпосылки и реальные перспективы формирования социальной активности молодых людей с ОВЗ.

2. ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ МОЛОДЫХ ИНВАЛИДОВ: ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

2.1. Формирование социальной активности молодых инвалидов: региональный опыт

В Белгородской области социальная активность молодых инвалидов формируется благодаря деятельности общественных объединений инвалидов, органов социальной защиты города и области, некоммерческих организаций, деятельности образовательных учреждений различных уровней, где создаётся и развивается инклюзивная среда; учреждений культуры, спорта.

На сегодняшний день в Белгородской области реализуется программа «Доступная среда» государственной программы Белгородской области «Социальная поддержка граждан в Белгородской области на 2014-2020 годы». Программа осуществляется с целью формирования для маломобильных категорий населения доступности объектов и услуг социальной защиты населения, здравоохранения, культуры, занятости, образования, транспортных и пешеходных систем, физической культуры и спорта.

С 2009 года учрежден Совет при Губернаторе области по делам инвалидов, занимающийся проблемами социальной реабилитации и социальной защиты инвалидов. Также сформирована комиссия по вопросам обеспечения инвалидам условий жизнедеятельности наравне с другими лицами в соответствии с конвенцией о правах инвалидов (2015 г.).

В Многопрофильном центре реабилитации осуществляется социокультурная реабилитация инвалидов, включающая в себя не только деятельность по обучению различным видам искусств, но и организацию фестивалей творчества, например, подопечные Центра ежегодно участвуют в

фестивале для людей с ограничениями по здоровью «Верю в себя» наравне с инвалидами из других социальных учреждений. Также в Центре предоставляются услуги по профессиональному консультированию. Помимо этого, осуществляется клубная и кружковая работа, профориентирование, занятия адаптивной физкультурой, действует студия инклюзивного танца, участники которой – инвалиды, в том числе молодые, и волонтеры – становятся лауреатами областных, межрегиональных, Всероссийских и международных конкурсов («Кубок стран СНГ» в номинации Para Dance, Международный фестиваль Inclusive Dance, Всероссийский фестиваль «Другой мир»). Также стоит отметить, что Центр уже два раза организовал Инклюзивный бал для людей с особенностями здоровья.

Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями реализует проект «Создание на базе ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» группы комплексной реабилитации инвалидов молодого возраста (18-23 лет)», который направлен на повышение эффективности предшествующих реабилитационных мероприятий. В ходе реализации проекта в 2018 году были выполнены следующие мероприятия:

- составлено Положение о группе комплексной реабилитации молодых инвалидов 18-23 лет;

- добавлены изменения в должностные инструкции специалистов, которые работают с инвалидами молодого возраста;

- составлены формы заявлений для комплексной реабилитации молодых инвалидов;

- осуществлена выборка из банка данных областного центра не менее 50 молодых людей с инвалидностью, которые имеют сохранные реабилитационные ресурсы – с целью прохождения реабилитации;

- создана группа из числа обучающихся НИУ «БелГУ» для приобретения знаний и навыков в качестве волонтеров для работы с молодыми инвалидами на базе Центра молодёжных инициатив;

-сформирована модельная Программа комплексной реабилитации молодых людей с инвалидностью по двум направлениям: психолого-педагогическая реабилитация и социально-бытовая реабилитация;

-составлена типовая Программа индивидуальной направленности с целью предоставления социальных услуг молодому инвалиду, а также разработаны методические рекомендации по работе с молодыми инвалидами;

-осуществлены 6 заездов инвалидов молодого возраста – 30 человек;

-организованы встречи специалистов центров занятости населения области;

-сформирована программа профориентации молодёжи с ОВЗ;

-организована экскурсия на Белгородскую швейную фабрику «Россиянка» с целью изучения молодыми инвалидами различных профессий;

-создана группа в социальной сети «Вконтакте» для общения и обмена информацией молодых людей с инвалидностью со своими ровесниками «Вместе в будущее!».

В 2019 году в рамках проекта были выполнены следующие мероприятия:

-заключались Соглашения о сотрудничестве с учреждениями занятости населения муниципальных районов и городских округов с целью организации профориентации молодых инвалидов для последующего трудоустройства;

-14 февраля 2019 года и 14 марта 2019 года состоялись встречи инвалидов молодого возраста с представителями управления по труду и занятости населения Белгородского района и Белгородской области. Молодые люди ознакомились с пакетом документов, с которыми они могут обращаться в центры занятости по окончании учебного заведения; также специалисты представили перечень наиболее востребованных профессий города и области;

-20 февраля 2019 года была проведена экскурсия на ОАО «Завод железобетонных конструкций №1», где молодые инвалиды ознакомились с

профессиями, востребованными на сегодняшний день на предприятии.

Проект «Создание на базе ОГБУ «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» группы комплексной реабилитации инвалидов молодого возраста (18-23 лет)» реализуется до 31.05.2019 г.

Помимо вышесказанного, в рамках проекта Центра осуществляется дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Мы вместе» для группы комплексной реабилитации инвалидов молодого возраста (18-23 лет), одними из разделов которой являются – «Формирование коммуникативных моделей поведения молодых инвалидов средствами форум–театра» и «Профориентирование».

Также, на базе Центра реализуется Программа по профессиональной ориентации молодежи с ограниченными возможностями здоровья с целью профориентационной работы, направленной на обеспечение конкурентоспособности, функциональной грамотности и социальной ориентации молодежи с ограниченными возможностями здоровья на рынке труда.

На территории области недавно завершился межведомственный областной проект «Свое дело», ставивший своей целью – увеличение конкурентоспособности инвалидов, предпочтительно молодого возраста, в развитии малого бизнеса. Данный проект дал возможность заниматься предпринимательской деятельностью 26 инвалидам, получившим финансовую поддержку на формирование собственного бизнеса (200 тыс. рублей). Помимо этого, учреждениями социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов Белгородской области заключены социальные контракты на сумму, свыше 100 тыс. рублей с тремя участниками конкурса «Молодой предприниматель России – 2018».

В 2019 году финансовая помощь на создание своего дела будет предоставлена 40 жителям Белгородской области – безработным. Также для них предусмотрена финансовая поддержка при оформлении в качестве

индивидуального предпринимателя.

Рассматривая опыт формирования социальной активности молодых инвалидов в Белгородской области, необходимо отметить создание и развитие инклюзивной среды в учебных заведениях города и области. В Белгородском государственном национальном исследовательском университете действует программа «Доступная среда в НИУ «БелГУ» с целью создания для студентов с ОВЗ возможностей доступа к образовательным ресурсам наравне с обычными студентами. Программа предполагает создание психологического сопровождения студентов, обеспечение специальным оборудованием для доступа к образовательным ресурсам, повышение уровня архитектурной безбарьерности и формирование законодательного, методического и организационного оснащения. Помимо НИУ «БелГУ» доступная среда и элементы инклюзивной среды формируются и в других вузах города, но чуть менее интенсивно. В Белгородском университете кооперации, экономики и права работает «Центр социальной и психологической поддержки обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья», одними из целей которого являются: формирование системы социального и психологического сопровождения вузовского образования; обеспечение психологического здоровья студентов-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на всех этапах вузовской подготовки; помощь в адаптации студентов с ОВЗ. Также следует выделить задачи Центра в отношении студентов с ограниченными возможностями здоровья: помощь в полноценном интеллектуальном и личностном развитии, учитывая их особенности – возрастные, психологические и социальные, содействие в формировании у них навыков саморазвития, самокоррекции и самовоспитания; изучение проблем в адаптации студентов с ОВЗ к университетской жизни и предоставление помощи в их решении; оказание своевременной психологической помощи; содействие в получении знаний, умений и навыков для формирования устойчивой мотивации на здоровый

образ жизни.

Вышеупомянутые задачи «Центра социальной и психологической поддержки обучающихся, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья» реализуются при помощи различных форм деятельности: индивидуальные и групповые консультации, психологические консультации и тренинги со студентами с ограничениями, психологические тренинги и ролевые игры и пр.

В Белгородском государственном институте искусств и культуры создан и реализуется план мероприятий по развитию инклюзивного образования на период до 2030 года, где уделяется внимание профориентационной работе со студентами-инвалидами.

Стоит отметить, что помимо вышеуказанных заведений высшего образования в Белгороде, доступная среда формируется также в Белгородском технологическом университете им. В.Г. Шухова, в Белгородском государственном аграрном университете им. В. Я. Горина – там проводится профориентационная работа абитуриентов с ОВЗ.

Также формируется инклюзивная среда и в школах города и области. С целью обеспечения условий для инклюзивного образования детей в 2017 году был утвержден муниципальный проект «Создание инклюзивной образовательной среды в муниципальной системе образования города Белгорода» («Пусть всегда будем МЫ!»). Проект поставил перед собой задачу создания необходимых условий, обеспечивающих доступность организаций и услуг в сфере образования, для не менее 200 детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов. В результате реализации проекта было для 314 детей с ОВЗ создана безбарьерная среда и закуплено спецоборудование в Белгородский дворец детского творчества. В 2017 году в образовательных учреждениях Белгорода психолого-педагогическую поддержку детям с ограниченными возможностями здоровья оказывали 43 педагога, работающих в классах для детей с ОВЗ, 128 педагогов-психологов, 167 учителей-логопедов, 17 учителей-дефектологов,

27 тьюторов, 2 помощника-ассистента, 57 социальных педагогов.

В 2013 году разработано Положение об организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях Белгородской области. В Белгородской области как минимум 71 школа создает условия для инклюзивного образования.

В Центре молодёжных инициатив проходят встречи и творческие занятия с молодыми людьми с ОВЗ, в том числе с участниками Белгородской местной общественной организации инвалидов детства «Тепло души».

Следует особенно выделить открывшийся в 2017 году Центр инклюзивного образования «Территория возможностей» на базе Индустриального колледжа, который рассчитан на 230 студентов. В колледже созданы специальные условия для обучения в нём студентов с ограниченными возможностями – в первую очередь – доступная среда. Получение образования в Центре дает реальную возможность трудоустройства молодых инвалидов. В настоящее время к обучению студентов с ограничениями адаптированы как минимум 8 специальностей, всего в колледже – 17 обучающихся с различными нозологиями. Благодаря системе дуального обучения, студенты, проходящие практику на профильных предприятиях, имеют возможность получить там работу.

В колледже также действует Ресурсный учебно-методический центр по обучению инвалидов и лиц с ОВЗ, основной целью которого является управление деятельностью, направленной на сопровождение студентов с инвалидностью и ограничениями при освоении основных образовательных программ, при профессиональной ориентации и содействии трудоустройства. Также, центр ставит задачу формирования и развития способностей у студентов и выпускников с ОВЗ к планированию своей карьеры. В сетевое взаимодействие с Ресурсным центром входят следующие профессиональные организации: Белгородский педагогический колледж, Старооскольский педагогический колледж, Валуйский колледж, Алексеевский колледж,

Старооскольский индустриально-технологический техникум.

В Белгородской области регулярно проходит региональный чемпионат Национального чемпионата профессионального мастерства среди людей с инвалидностью «Абилимпикс». Конкурс проводится по олимпийской системе и включает конкурсы по 45 профессиям, которые наиболее востребованы на рынке труда. Это профессии, которые получают в техникумах, высших учебных заведениях и в программах профобучения. Конкурс «Абилимпикс» проводится в рамках государственной программы «Доступная среда» и является эффективным способом демонстрации молодыми инвалидами своих профессиональных умений и навыков. В конкурсе участвуют учащиеся школ, студенты техникумов и вузов и молодые специалисты. Одно из важных условий эффективности конкурса – трудоустройство победителей и участников. В конкурсе представлены специальности различного профиля: «Поварское дело», «Классический массаж», «Декоративное искусство», «Сухое строительство и штукатурные работы», «Массажист» и пр. Региональный чемпионат включает в себя не только конкурсную программу, но и профориентацию, выставки, культурную составляющую, мастер-классы. За последние два года, в конкурсе на региональном этапе приняли участие 71 человек и 85 экспертов. Победители регионального этапа принимают участие в Национальном чемпионате в Москве. Задачи, которые ставит перед собой Чемпионат, состоят в следующем: профориентация людей, в том числе молодых с ограниченными возможностями здоровья, формирование их мотивации к профессиональному образованию посредством конкурсов профессионального мастерства; непосредственное трудоустройство молодых людей с инвалидностью; поиски и поддержка талантов среди молодёжи с ОВЗ; формирование сообщества экспертов по образованию профессиональной направленности и трудоустройству молодых людей с ОВЗ; подключение работодателей в инклюзивный образовательный процесс и систему трудоустройства молодых инвалидов и молодых людей с ОВЗ. Например, в 2018 году при поддержке

правительства Белгородской области для конкурсантов номинаций-компетенций «Поварское дело», «Медицинский и социальный уход», «Веб-дизайн и разработка» и «Экономика и бухучёт» профсоюз «Правда» организовал оплачиваемую практику на передовых предприятиях области, на которой участники приобрели опыт и обучились на специальных курсах.

Общественные организации Белгорода и области помогают своим подопечным, в том числе – молодым инвалидам и молодым людям с ограниченными возможностями здоровья – решать вопрос о трудоустройстве. Среди таких организаций, оказывающих помощь с трудоустройством инвалидов – Всероссийское общество инвалидов Восточного округа, Всероссийское общество инвалидов Западного округа, Всероссийское общество слепых, Всероссийское общество слепых, Всероссийское общество гемофилии.

Управление по труду и социальному партнерству также оказывает помощь в трудоустройстве инвалидов.

Вопросами спорта для инвалидов и людей с ОВЗ, в том числе молодых, занимается Региональная общественная организация «Федерация спорта глухих, спорта слепых, спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата и спорта лиц с интеллектуальными нарушениями» – Федерация адаптивного спорта, Центр адаптивного спорта и физической культуры Белгородской области. Федерация адаптивного спорта ставит перед собой следующие задачи: привлечение к спорту инвалидов – в том числе молодых – с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата и интеллектуальными нарушениями; деятельность по разработке и улучшению систем подготовки квалифицированных спортсменов, тренеров, инструкторов и судей; деятельность по организации соревнований, конференций, семинаров, курсов повышения квалификации для спортсменов и кадрового состава; защита прав и интересов членов Федерации; укрепление роли физической культуры и спорта в развитии личности и здорового образа жизни.

На сегодняшний день в Федерации адаптивного спорта занимается около 800 человек, из них 136 – в составе сборных команд области, 45 спортсменов – участники сборных команд России. Спортсмены занимаются по следующим десяти дисциплинам: баскетбол, плавание, армспорт, стрельба из лука, настольный теннис, футбол, шашки и шахматы, легкая атлетика. Количество дисциплин постоянно увеличивается.

Также в Белгороде ежегодно проходит фестиваль-марафон физической культуры, спорта, туризма, творчества и социальной адаптации людей с ограниченными возможностями здоровья «Мир равных возможностей».

Учреждения культуры Белгородской области также содействуют формированию социальной активности молодых инвалидов, являясь площадкой для проведения творческих конкурсов и фестивалей. В Белгородской государственной филармонии развита доступная среда. В Белгородском государственном центре народного творчества регулярно проходит областной культурно-спортивный праздник-фестиваль «Преодоление» для детей, подростков и молодежи с ограниченными физическими возможностями. Фестиваль проходит в два этапа: в городах и районах области и в Белгороде.

Таким образом, делая вывод из вышеизложенного, следует сказать о том, что формирование социальной активности молодых инвалидов в Белгородской области косвенно реализуется посредством нормативно-правовых актов – областных, муниципальных, локальных; различной направленности. Стоит отметить, что некоторые проекты области и города формируют социальную активность молодых людей с ОВЗ непосредственным образом – но таких проектов пока немного, и еще есть над чем работать.

В целом, же, определённые шаги на пути к формированию социальной активности молодых инвалидов делаются, пусть и не так интенсивно.

2.2. Проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов (по материалам социологического исследования)

Проведенное исследование было нацелено на выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов.

Метод анкетного опроса позволил выяснить, каковы основные проблемы в данной области со стороны 3 групп респондентов: молодые инвалиды – клиенты Многопрофильного центра реабилитации; эксперты (сотрудники Центра, занимающиеся вопросами социальной реабилитации инвалидов); студенты НИУ «БелГУ» в качестве представителей общественного мнения.

Первая группа респондентов – молодые инвалиды, в количестве 21 человека, ответили на вопросы, касающиеся их включенности в общество в разных аспектах.

На вопрос «Вы занимаетесь в каких-либо творческих студиях/клубах/кружках?» 10 человек выбрали вариант «Да, музыкальной направленности» (47,6%), такое же количество выбрало вариант «Да, театральное направление» (47,6%), 9 человек – вариант «Да, танцевальной направленности» (42,9%), 7 человек – «Да, творческо-прикладной направленности» (33,3%), 5 человек – «Да, художественно-изобразительной направленности» (23,8%), вариант «Нет» выбрало 6 человек. Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Из результатов ответов можно сделать вывод, что формирование социальной активности в сфере культуры (возможно даже только на начальных уровнях) осуществляется у большинства опрошенных, в основном в области музыкального и театрального творчества.

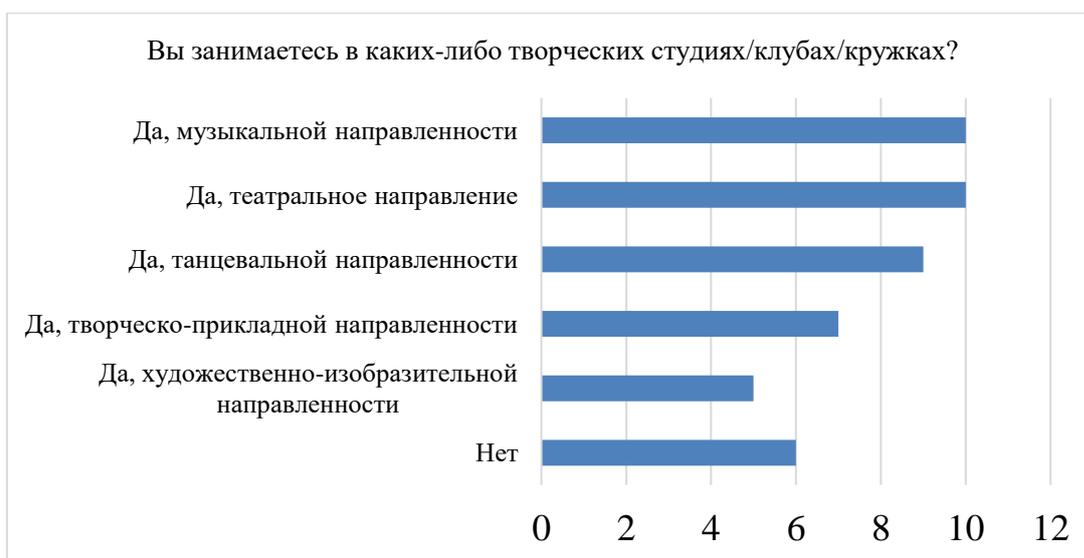


Рисунок 1. Занятость молодых инвалидов в творческой деятельности

В ходе анкетирования также было выяснено, что количество неработающих молодых инвалидов Центра достаточно высоко. На вопрос «Работаете ли вы на данный момент?» вариант «Да» выбрало 4 человека (19%), вариант «Нет» – 17 человек (81%). Это может говорить о том, что в трудоустройстве и занятости молодых инвалидов есть проблемы.

Также респондентам был задан вопрос про причины их незанятости. Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Больше всех выбирали вариант «Ограничения по инвалидности» – 9 человек (53%) и вариант «Отсутствие вакансий» – 6 человек (35%). Вариант «Трудности, связанные с передвижением на работу и обратно» выбрало 5 человек (29%). По 4 респондента выбрали варианты «Плохое состояние здоровья» (24%) и «Нет соответствующего образования» (24%). Вариант «Требуется специально оборудованное место для работы» выбрало 3 человека (18%), «По семейным обстоятельствам» – 1 человек (6%). Такие результаты могут говорить о том, что существует достаточно препятствий в трудоустройстве молодых инвалидов, основные из них состоят в ограничениях по инвалидности. (См. Рисунок 1. в Приложении 2)

На вопрос «Вы испытывали или испытываете какие-либо трудности, проявляя инициативу (желание) участия в мероприятиях по общественной (общественно-политической) деятельности – (социальные акции, фестивали,

конкурсы, благотворительные мероприятия и пр.)?» 10 респондентов (48%) ответили «Нет», 7 (33%) – «Не проявлял инициативу», 4 (19%) – «Да». Из этого можно сделать вывод о том, что чуть меньше половины опрошенных молодых инвалидов не проявляли инициативу участия в общественных мероприятиях, что может говорить, как об определенных барьерах, так и о незаинтересованности. (См. Рисунок 2. в Приложении 2)

Очень показательными являются ответы на вопрос «Как вы оцениваете уровень своей социальной активности в различных сферах? (от 1 до 5, где 1 – самый низкий балл, 5 – самый высокий)?», в котором наибольшая социальная активность оценивается молодыми инвалидами в сфере культуры и творчества – вариант «5 баллов» здесь выбрали 9 человек (43%), вариант «4 балла» – 5 человек (24%). Также в этой графе вариант «3 балла» выбрало 3 респондента (14%), «2 балла» – 3 респондента (14%), «1 балл» – 1 респондент (5%). Социальная активность в области спорта представлена следующими показателями: вариант «5 баллов» здесь выбрало 3 человека (14%), вариант «4 балла» – 1 человек (5%), «3 балла» – 6 человек (29%), «2 балла» – 6 человек (29%), «1 балл» – 5 человек (24%). Социальная общественная (общественно-политическая) активность оценивается молодыми инвалидами следующим образом: на «4 балла» ее оценивают 2 респондента (10%), на «3 балла» – 4 респондента (19%), на «2 балла» – 9 респондентов (43%), на «1 балл» – 6 респондентов (29%). Социальная активность в сфере труда (работа) оценена молодыми инвалидами очень низко – большинство опрошенных выбрали вариант «1 балл» – 14 человек (67%), «2 балла» выбрал 1 человек (5%), «3 балла» – 2 человека (10%), «4 балла» – 3 человека (14%), «5 баллов» – 1 человек (5%). Такие результаты говорят о том, что большинство опрошенных молодых инвалидов наиболее высоко оценивают свою социальную активность в сфере культуры, что немаловажно в эффективном формировании социальной активности; наиболее низкие показатели в сфере трудовой социальной активности.

Таким образом, следует сказать о том, что одной из главных проблем

формирования социальной активности молодых инвалидов является проблема их занятости и трудоустройства, а также трудности в проявлении инициативы участия в различных мероприятиях.

Вторая группа респондентов – специалисты Многопрофильного центра реабилитации, в количестве 14 человек, также ответили на вопросы, касающиеся проблем формирования социальной активности молодых инвалидов. В ходе исследования было выяснено, какие недостатки в формировании доступной среды для инвалидов в Белгороде выделяют эксперты. Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Вариант «Проблемы в трудоустройстве инвалидов» выбрало 10 респондентов (71%), «Ограниченный доступ к транспортным системам» – 9 респондентов (64%), «Ограниченный доступ к объектам социальной значимости» – 6 респондентов (43%), «Инклюзивная среда (эффективное обеспечение совместного обучения людей с ОВЗ с другими людьми) не сформирована как следует» – 5 респондентов (36%), «Неготовность людей принять инвалидов» – 3 респондента (21%). Один специалист вписал свой вариант ответа: «Отсутствие параметров доступности в зоне непосредственного проживания инвалида». Данные результаты свидетельствуют о том, что одно из основных препятствий в формировании доступной среды в Белгороде для инвалидов – проблемы трудоустройства, а также проблема архитектурной доступности. (См. Рисунок 3. в Приложении 2)

На вопрос «На ваш взгляд, существуют ли проблемы в формировании социальной активности молодых инвалидов?» вариант «Да, определенно» выбрало 7 человек (50%), «Да, существуют, но их немного» – 6 человек (43%), «Скорее нет, чем да» – 1 человек (7%). Это может говорить о том, что по мнению большинства опрошенных специалистов, проблемы в данной области имеются, но тем не менее, чуть меньше половины отмечает, что их немного. (См. Рисунок 4. в Приложении 2)

Также специалисты ответили на вопрос, выясняющий какие именно

существуют проблемы в формировании социальной активности молодых инвалидов. Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Наибольшее количество человек – 13 (90%) – выбрали вариант «Низкий уровень мотивации молодых инвалидов». Вариант «Доступная среда, как одна из основ, пока еще не сформирована окончательно» так же, как и вариант «Проблемы трудоустройства молодых инвалидов» выбрало 7 человек (50%). Вариант ответа «Инклюзивная среда (эффективное обеспечение совместного обучения людей с ОВЗ с другими людьми) пока еще недостаточно сформирована» выбрало 5 человек (36%). Вариант «Отсутствие проектов/программ федерального и регионального масштаба, направленных непосредственно на формирование социальной активности молодых инвалидов», так же, как и «Проблема профориентации молодых инвалидов» выбрало 4 человека (29%). Вариант «Проблема принятия инвалидов в общество» выбрало 3 специалиста (21%), свой вариант вписал 1 специалист: «Проекты не финансируются. Все программы носят формальный подход со стороны федерации и региональных органов». Проанализировав вышепредставленные ответы, следует отметить, что одна из основных проблем в формировании социальной активности молодых инвалидов, по мнению специалистов, состоит в мотивации молодых инвалидов, а точнее – в ее низком уровне; на втором месте идут проблемы в доступной среде и трудоустройстве. Важно также отметить, что принятие инвалидов в общество лишь по мнению меньшинства опрошенных специалистов, является проблемой формирования социальной активности молодых инвалидов. (См. Рисунок 5. в Приложении 2)

Показательным является результат анализа ответов на вопрос «Как вам кажется, формирование какой сферы социальной активности молодых инвалидов больше всего не доработано в настоящий момент?». Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Вариант «Социальная активность в сфере труда» выбрало

большинство специалистов – 13 человек (90%), «Социальная активность в сфере науки» – 7 человек (50%), «Общественная (общественно-политическая) социальная активность» выбрало 6 человек (43%); «Социальная активность в сфере культуры» выбрало 2 человека (14%). Вариант «Социальная активность в сфере физической культуры и спорта» не выбрал ни один респондент, так же, как и вариант «Считаю, что все сферы сформированы в полной мере». Данные результаты свидетельствуют о том, что сфера труда, по мнению специалистов, более всего недоработанный аспект в формировании социальной активности молодых инвалидов. Чуть больше половины выделяет также наибольшую недоработанность в сфере науки. Графический результат вопроса отображен ниже.

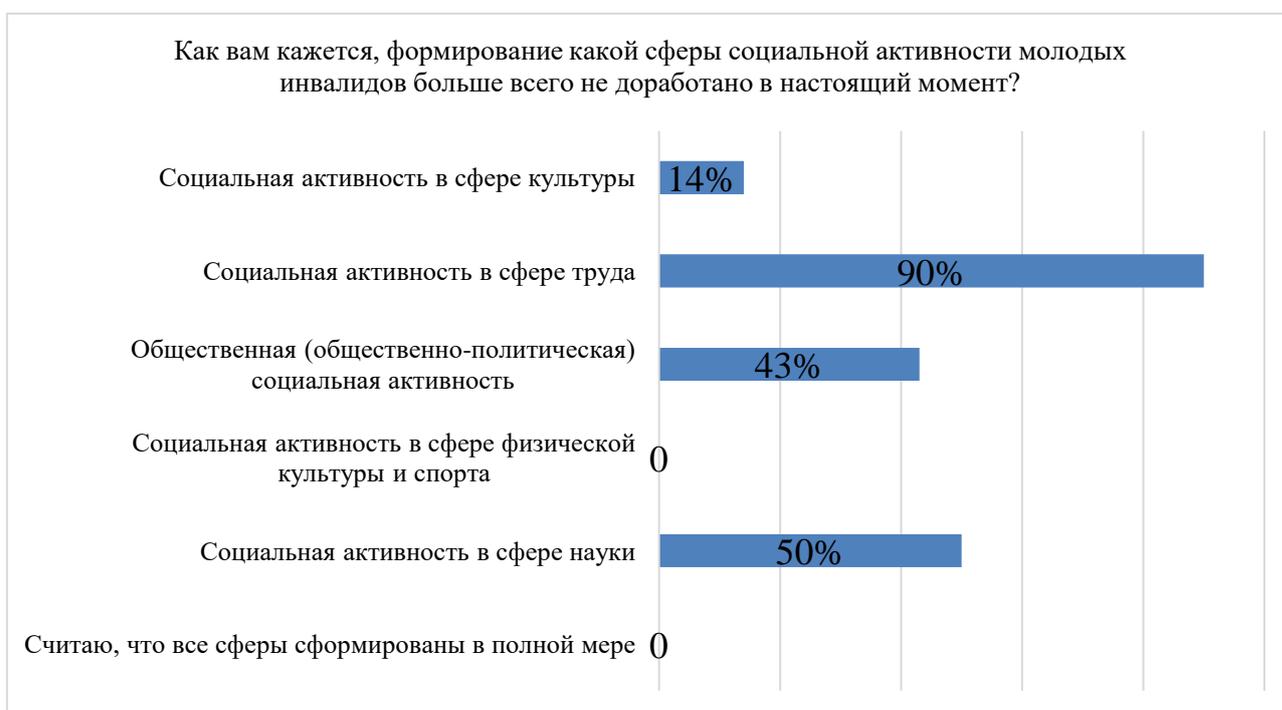


Рисунок 3. Наиболее недоработанные сферы социальной активности молодых инвалидов

На вопрос «Какие формы участия, на ваш взгляд, повышают социальную активность молодых инвалидов?» абсолютное большинство респондентов – 14 человек (100%) ответило «Продолжение формирования доступной и инклюзивной среды». Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Вариант «Создание проектов/программ, специально направленных на

формирование социальной активности молодых инвалидов» выбрало 7 респондентов (50%), «Информирование общества о важности формирования социальной активности молодых инвалидов» – 4 респондента (29%), «Усиление контроля за деятельностью социальных служб и других учреждений – касательно реализации ими формирования социальной активности молодых инвалидов» – 1 респондент (7%). Таким образом, следует сделать вывод о том, что все опрошенные специалисты считают, что продолжение формирования доступной среды – важный компонент в формировании уже социальной активности молодых инвалидов. Также необходимо отметить, что чуть больше половины специалистов считают, что создание проектов/программ, специально направленных на формирование социальной активности молодых инвалидов, также может улучшить качество ее формирования.



Рисунок 3. Варианты форм участия в повышении социальной активности молодых инвалидов

Таким образом, следует сказать о том, что специалисты выделяют проблему трудоустройства как одну из центральных проблем в формировании социальной активности молодых инвалидов. Помимо этого,

большинство отмечает низкий уровень мотивации молодых инвалидов.

Третья группа респондентов – представители общественного мнения – студенты НИУ «БелГУ», в количестве 44 человек, также выразили свое мнение по поводу проблем формирования социальной активности молодых инвалидов посредством ответов на вопросы анкеты.

На вопрос «По вашему мнению, молодой человек с инвалидностью имеет перспективы и предпосылки к тому, чтобы проявлять свою социальную активность? (Работать, заниматься наукой, творчеством, общественной/общественно-политической деятельностью, спортом)» большинство респондентов ответили «Скорее да, чем нет» – 31 человек (70%); вариант «Да» выбрало 10 человек (23%), вариант «Скорее нет, чем да» – 2 человека (5%), вариант «Нет» – 1 человек (2%). Из этого можно сделать вывод о том, что большинство студентов определяют положительно перспективы и предпосылки молодых инвалидов в проявлении их социальной активности. (См. Рисунок 6. в Приложении 2)

Очень показательными являются результаты анализа ответов на вопрос «Как вы отнесётесь к тому, что с вами (например, в одной организации) будет работать молодой инвалид (молодые инвалиды)?», на который 26 человек ответили «Положительно» (59%), 17 человек ответили «Скорее положительно» (39%), 1 человек ответил «Затрудняюсь ответить» (2%). Отсюда следует сказать, что в целом, отношение опрошенных к совместной работе с ними молодых инвалидов – благоприятное. Графический результат вопроса отображен ниже.



Рисунок 4. Отношение к работе с молодыми инвалидами

На вопрос «Как вы отнесётесь к тому, что молодые инвалиды будут активно участвовать в общественной/общественно-политической жизни города, страны?» большинство респондентов – 29 человек (66%) ответили «Положительно», 15 респондентов (34%) ответили «Скорее положительно». Варианты «Отрицательно», «Скорее отрицательно», «Затрудняюсь ответить» не выбрал никто. Такие результаты говорят о том, что представители общественного мнения не против, того, чтобы молодые инвалиды проявляли свою социальную активность в общественной/общественно-политической сфере, что является плюсом для самих молодых инвалидов. (См. Рисунок 7. в Приложении 2)

Также студенты ответили на следующий вопрос «На ваш взгляд, проявление социальной активности молодыми инвалидами может оказать положительное влияние на других людей (на их сознание, восприятие)?». Вариант «Да» выбрали 40 человек (90%), вариант «Затрудняюсь ответить» – 2 человека (5%), «Нет» – 2 человека (5%). Данные результаты свидетельствуют о том, что большинство опрошенных считают возможное влияние молодых инвалидов на окружающее общество положительным. (См. Рисунок 8. в Приложении 2)

На вопрос «Как вы думаете, что может помочь в формировании

активной жизненной позиции молодого инвалида?» наибольшее количество респондентов – 26 человек (59%) ответили «Поддержка государства посредством принятия специальных проектов или программ». Также большое количество респондентов – 24 человека (55%) – выбрали вариант «Поддержка общества». 21 респондент (48%) выбрал вариант «Активность самих молодых инвалидов»; 19 респондентов (43%) – «Поддержка близких»; 17 респондентов (39%) – «Поддержка социальных институтов». Совокупность результатов не соответствует 100%, так как были предложены несколько вариантов ответов. Проанализировав данные результаты, следует сказать, о том, что по мнению респондентов массового опроса, одним из первоочередных субъектов формирования активной жизненной позиции молодого инвалида является государство, а также общество и сами молодые инвалиды.



Рисунок 5. Компоненты формирования активной жизненной позиции молодого инвалида

Обобщая результаты исследования общественного мнения, нужно сказать о том, что общество в целом готово к принятию инвалидов и понимает важность проявления социальной активности молодыми инвалидами.

Исходя из всего вышесказанного, следует сделать вывод о том, что главная выделенная проблема в формировании социальной активности

молодых инвалидов – это проблема их трудоустройства, а также, в меньшей степени – проблема проявления инициативы в контексте участия в различных мероприятиях и действиях.

2.3. Проект «Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир»

В качестве рекомендаций к выпускной квалификационной работе нами предложен социальный проект.

Проектная программа

I. Краткие сведения о проекте.

Наименование социального проекта: Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир».

Руководитель проекта: Варганова Валерия Валерьевна, студентка 4 курса гр. 10001502 Института общественных наук и массовых коммуникаций, направления подготовки «Социальная работа» НИУ «БелГУ».

Организация-заявитель, предполагающая реализовать проект: ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

Цель проекта: формирование условий для трудовой занятости молодых инвалидов посредством создания творческой мастерской; создание информационного сообщества в социальной сети «ВКонтакте».

Задачи проекта:

- проведение диагностических мероприятий для выявления проблем молодых инвалидов в сфере реализации их социальной активности, в том числе – в сфере труда;
- раскрытие трудового потенциала молодых инвалидов на базе творческой мастерской (преимущественно инвалидов, имеющих нарушения психических функций); в социальной сети «ВКонтакте» (преимущественно инвалидов, не имеющих нарушений психических функций) – для мобилизации их внутренних ресурсов;

- поддержка и развитие инициативных идей молодых инвалидов на базе творческой мастерской (преимущественно инвалидов, имеющих нарушения психических функций); и на базе информационного сообщества для стимулирования их способностей и потенциала (преимущественно инвалидов, не имеющих нарушений психических функций»);
- продвижение произведенной в мастерской продукции в информационном сообществе.

Основные методы реализации социального проекта:

- диагностические методы (метод анкетирования – молодых инвалидов для вскрытия проблем в сфере реализации их социальной активности, в том числе – в сфере труда; опрос специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» для выявления проблем и перспектив формирования социальной активности молодых инвалидов; массовый опрос);
- организация занятий по изготовлению сувенирных изделий и обучение основам СММ (Social Media Marketing – дословно означает маркетинг в социальных сетях) с целью эффективного продвижения продукции;
- проведение тренингов – психологических и обучающих, арт-терапевтических занятий, бесед, интервью с молодыми инвалидами, а также помощь в создании и оформлении контента информационного сообщества;
- привлечение как можно большего количества людей в сообщество, реклама продукции в сообществе, поиск площадок для реализации продукции.

II. Сведения об организации-заявителе.

Руководитель проекта: Варганова Валерия Валерьевна, студентка 4 курса Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ».

Исполнители проекта: мастер декоративно-прикладного творчества; специалист по социальной работе; помощник-ассистент в творческой мастерской; администратор информационного сообщества «ВКонтакте»; специалист SMM.

III. Описание проекта

Анализ проектной ситуации. На сегодняшний день у молодых инвалидов нет широких возможностей трудоустройства, что является большой проблемой. Рабочих мест и вакансий не хватает, чтобы трудоустроить всех инвалидов, желающих работать.

Актуальность проекта объясняется следующими позитивными предпосылками: осознание гуманистической ценности помощи людям с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе; имеющийся творческий и трудовой потенциал молодых инвалидов, который можно раскрыть в специальных условиях; несомненная польза социально-культурной и трудовой реабилитации, которая положительно влияет на состояние и социальное самочувствие инвалида. Но помимо позитивных, есть и негативные предпосылки: отсутствие достаточного количества рабочих мест и вакансий для инвалидов; социальная изоляция, которая вызвана как объективными, так и субъективными факторами; низкие доходы молодых инвалидов в силу их ограничений; стигматизация со стороны общества (осознанная и неосознанная).

Социальный проект направлен на совершенствование формирования социальной активности молодых инвалидов – путём создания для них условий трудовой занятости. Молодые инвалиды – в зависимости от характера заболевания и группы инвалидности по медицинским показаниям, могут работать там, где соблюдаются специальные условия для них, и перечень приоритетных рабочих и служащих профессий для инвалидов довольно широкий. Но на современном этапе множество молодых людей с инвалидностью остаются без работы в силу факторов, сильно препятствующих формированию их социальной активности.

Объект проектирования – молодые инвалиды. Предмет – их социальная активность в сфере труда. Мы предлагаем создать творческую мастерскую по изготовлению сувенирных изделий и информационное сообщество в социальной сети «ВКонтакте» с целью продвижения произведенной в мастерской продукции. В мастерской молодые инвалиды (преимущественно из числа инвалидов, имеющих нарушения психических

функций) под руководством мастера декоративно-прикладного искусства будут создавать сувенирные изделия из различных материалов. Параллельно с ними, в рамках информационного сообщества молодые инвалиды (преимущественно из числа инвалидов, не имеющих нарушения психических функций) будут работать над продвижением изготовленных изделий, предварительно обучившись основам СММ, а также над поиском площадок для реализации продукции. Регулярно будут проводиться общие встречи (собрания) двух групп на базе ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.

Также регулярно будут проводиться обучающие и психологические тренинги для молодых инвалидов, арт-терапевтические занятия, беседы и интервью – с целью поддержки и развития их инициативных идей. Кроме этого, в дальнейшем возможно выведение проекта на самоокупаемый уровень посредством размещения рекламы в сообществе и реализации продукции, произведенной в мастерской.

Этапы реализации социального проекта.

1 этап – предварительный (11.04.2019-27.08.2019).

Выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов через проведение социологического исследования. Определение формы совершенствования социальной активности молодых инвалидов. Утверждение организационно-правовой формы работы проекта. Составление плана мероприятий проекта. Подготовка творческой мастерской для работы. Изучение страниц в социальной сети «ВКонтакте». Изучение основ СММ (Social Media Marketing дословно означает маркетинг в социальных сетях). Формирование рабочей группы. Подбор исполнителей проекта. Установление оборудования, необходимого для работы мастерской работы мастерской. Установление формы работы мастерской. Разработка сообщества «ВКонтакте».

Определение содержания и графика общих встреч (собраний) двух групп направлений проекта (участники творческой мастерской и участники продвижения сувенирной продукции в информационном сообществе

«Вконтакте») для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.

2 этап – основной (02.09.2019-02.08.2020).

Начало работы творческой мастерской. Регулярное проведение занятий по изготовлению сувениров – 2 раза в неделю, продолжительность 1 занятия – 1 час. (Пн.: 15.00-16.00, Ср.: 11.00-12.00). Регулярное обучение молодых инвалидов основам СММ для эффективной работы сообщества. Начало работы информационного сообщества «Вконтакте». Регулярное проведение тренингов (психологических и обучающих), арт-терапевтических занятий, интерактивных бесед, интервью – с молодыми инвалидами. График проведения: каждый месяц, чередуясь. Регулярное проведение общих встреч (собраний) двух групп направлений проекта (участники творческой мастерской и участники продвижения сувенирной продукции в информационном сообществе «Вконтакте») для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.

3 этап – заключительный (02.08.2020-02.09.2020).

Проведение оценки эффективности текущей деятельности проекта, ее анализ: соответствие качественных и количественных показателей проекта реальным показателям. Корректировка проекта на основе полученных результатов.

Целевые рабочие группы. На предварительном этапе реализации проекта необходимо сформировать команду из 5 человек:

1. Руководитель проекта, студентка 4 курса, института общественных наук и массовых коммуникаций, направления подготовки «Социальная работа»;
2. Мастер декоративно-прикладного творчества;
3. Специалист по социальной работе;
4. Помощник-ассистент в творческой мастерской;
5. Администратор информационного сообщества «Вконтакте».

План-график проекта представлен в Приложении 3.

Анализ эффективности текущей деятельности проекта (сообщества) представлен в Приложении 8

Соисполнители проекта: ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, МБУ «Комплексный центр социального

обслуживания населения г. Белгорода», Управление молодежной политики администрации города Белгорода.

Обоснование жизнеспособности и перспектив дальнейшего развития социального проекта. После достижения результатов реализации проекта молодые инвалиды получают опыт работы в творческой мастерской, что можно отнести с трудовой и социально-культурной реабилитации, а также получают опыт работы в интернет-сообществе (те инвалиды, которые будут продвигать сувенирную продукцию в интернете). Реализация данного социального проекта послужит созданию новых социальных связей, что положительно скажется на дальнейшем развитии проекта. В дальнейшем возможно более широкое получение прибыли от реализации сувенирной продукции.

Таблица 1

Риски проекта			
Вид риска	Ожидаемые последствия наступления риска	Мероприятия по предупреждению наступления риска	Действия в случае наступления риска
Финансовый	Отсутствие необходимого финансирования, не позволит в полной мере реализовать задуманный план мероприятий. Поставит реализацию всего проект под угрозу	Заключение договора с организациями, которые на безвозмездной основе или за минимальную арендную плату, предоставят необходимую материально-техническую базу; поиск спонсоров готовых взять на себя нагрузку по обеспечению необходимым оборудованием для работы мастерской.	Привлечение дополнительных финансовых ресурсов при попомни заключения договора с коммерческими организациями, которые смогут оказать помощь взамен на размещение рекламы в сообществе
Человеческий	Плохая посещаемость мастерской (менее 50%)	Широкое информирование молодых инвалидов о существовании и деятельности мастерской	Привлечение молодых инвалидов из других учреждений
Низкий уровень социальной активности в сообществе	Отсутствие практической значимости сообщества	Поиск как можно большего количества молодых инвалидов в социальной сети «Вконтакте» с целью приглашения их в сообщество; репосты записей сообщества его исполнителями.	помощь специалиста СММ; увеличение количества записей в сообществе, постов.

Незаинтересованность членов команды проекта в работе	Отказ членов команды проекта от работы	Пояснение о дальнейшей возможности самокупаемости проекта	Поиск и приглашение новых членов команды проекта среди участников сообщества
Сбои в работе интернета у членов команды проекта	Невозможность работы в сообществе на какой-либо период времени	Уточнение у членов команды проекта о работе их интернета. При наличии проблем – обсуждение и решение вопроса.	Одному или нескольким членам команды следует взять на себя часть/всю работу того человека, у которого проблемы
Закрытие социальной сети «Вконтакте»	Невозможность реализации проекта в формате сообщества в «Вконтакте»	Создание страницы в других социальных сетях, например в «Фейсбук»/«Инстаграм», «Твиттер».	Переход сообщества в другую социальную сеть
Невозможность членов/члена команды проекта быть задействованными в работе на какой-либо период времени/навсегда	Отсутствие (части)/человеческого ресурса для реализации проекта	Предварительный поиск людей, заинтересованных и готовых работать в проекте	Поиск и приглашение новых членов команды проекта, в т.ч. среди участников сообщества
Появление конкурентных сообществ такого же формата	Снижение активности участников за счет переключения на конкурентные сообщества	Грамотная проработка разделов сообщества, сообщества в целом по правилам СММ.	Консультации СММ-специалиста;/ создание опросов и голосований в сообществе, добавление новых тем, обсуждений.

Спонсором выступила Всероссийская образовательная организация «Профакадемия», которая будет предоставлять необходимые финансовые средства за счет размещения в сообществе своей рекламы. Бюджет проекта представлен в Приложении 9.

Планируемые результаты реализации социального проекта (Оценка эффективности)

Качественные показатели: сформирована трудовая занятость молодых инвалидов; реализовано продвижение произведенной продукции в информационном сообществе, что можно будет отследить наглядно в самом информационном сообществе и при помощи аналитических данных сообщества; повысился уровень мотивации молодых инвалидов к трудовой

деятельности в рамках проекта, что можно будет отследить при помощи опросов; улучшилось социальное самочувствие молодых инвалидов, что можно будет отследить с помощью опросов, интервью молодых инвалидов.

Количественные показатели: вовлечение в творческую мастерскую не менее 10 молодых инвалидов (преимущественно из числа инвалидов, имеющих нарушения психических функций) и вовлечение в работу – над продвижением произведенной в мастерской продукции – в информационном сообществе в социальной сети «ВКонтакте» – не менее 4 молодых инвалидов (преимущественно из числа инвалидов, не имеющих нарушения психических функций); в информационном сообществе каждый день публикуется не менее 2 постов, продвигающих продукцию, найдена хотя бы 1 площадка для реализации продукции, в сообществе – не менее 30 подписчиков – не менее половины из них реагируют на представленный в сообществе контент, что можно будет отследить наглядно в самом информационном сообществе и при помощи аналитических данных сообщества; 90 % молодых инвалидов после реализации проекта положительно оценивают свое социальное самочувствие, что можно будет отследить благодаря опросам, интервью.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Социальная активность молодых инвалидов является важным аспектом социальной политики государства, которому на сегодняшний день не уделяется достаточного внимания. Проблематика формирования социальной активности молодых инвалидов в России характеризуется множеством задач, которые необходимо решить: решение проблемы трудоустройства молодых инвалидов, формирование мотивации молодых инвалидов к проявлению своей социальной активности в различных сферах, усовершенствование доступной среды, в том числе инклюзивной, создание проектов и программ, специально направленных на формирование социальной активности молодых инвалидов, – федерального и/регионального масштаба. Безусловно, перечисленные задачи можно дополнить большим количеством мелких подзадач, которые должны решаться повсеместно – всеми участниками процесса формирования социальной активности молодых инвалидов.

Социальная активность как понятие представляет собой деятельность по преобразованию субъектом окружающей действительности, при условии, что и личность самого субъекта также преобразуется. Существует несколько подходов к определению социальной активности, которые раскрывают его с разных точек зрения. Социальную активность в целом, как и социальную активность молодых инвалидов можно рассматривать с различных аспектов: структура социальной активности, характеристики социальной активности, виды (по разным критериям), признаки, факторы. Все это составляет теоретическую основу формирования социальной активности молодых инвалидов.

Социальная активность тесно связана с понятием независимого образа жизни инвалидов, который предполагает определенный способ мышления и деятельности, отвечающий за удовлетворение потребностей инвалида при помощи активизации его собственных ресурсов.

Социальная интеграция молодых инвалидов, как и интеграция

инвалидов в общество являются значимыми понятиями, которые тесно связаны с понятием социальной активности молодых инвалидов, а также с понятием процесса ее формирования. Социальная интеграция подразумевает соединение элементов системы в единое целое при условии их взаимной зависимости и дополняемости. Создание интегрированности молодых инвалидов в обществе неразрывно должно происходить с формированием их социальной активности.

Процесс формирования социальной активности молодых инвалидов может рассматриваться с различных сторон. Например, степень социальной активности можно определить при помощи сопоставления характеристик субъектов; аспекты социальной активности характеризуются сферами ее проявления. Уровни проявления социальной активности молодых инвалидов классифицируются при помощи четырех составляющих. Ресурсы социальной активности молодых инвалидов делятся на внешние и внутренние; механизмы формирования социальной активности молодых инвалидов бывают первичными и вторичными, а также применяются в разных сферах социальной активности и для каждой сферы – они разные.

Формирование социальной активности молодых инвалидов требует соблюдения определенных условий, среди которых ответственность молодых инвалидов за принимаемые ими решения и выравнивание возможностей для молодых инвалидов в отношении пользования инфраструктурой общества, а также их полноценное участие в повседневной жизни. Также выделяются условия, в которых формируется социальная активность молодых инвалидов – социальные институты, учреждения социальной направленности и социальное окружение молодого человека с инвалидностью.

Опыт формирования социальной активности молодых инвалидов в Белгородской области представлен различными проектами и программами, некоторые из них прямым образом направлены на процесс формирования социальной активности молодых людей с инвалидностью. Но таких проектов и программ пока немного и реализуются они на различных уровнях. Помимо

непосредственно самой социальной активности выделяются те проекты и программы, которые формируют ее условия.

Проведенное социологическое исследование «Диагностика проблем формирования социальной активности молодых инвалидов» было направлено на выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов и обозначение путей совершенствования данного процесса. Молодым инвалидам задавались вопросы, выясняющие прежде всего, уровень их включенности в общество в различных областях жизни, причины их невключенности в общество, если это так; спрашивалось про трудности проявления инициативы участия в различных мероприятиях.

Специалистам задавались вопросы, направленные на выявление непосредственно проблем формирования социальной активности, а также на определение уровня социальной активности молодых инвалидов в Белгороде и Белгородской области. Также у специалистов спрашивалось об учреждениях, которые должны отвечать за формирование социальной активности инвалидов молодого возраста и о формах участия для ее повышения.

Представители общественного мнения в лице студентов дневного отделения направления подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ» ответили на вопросы, касающиеся принятия молодых инвалидов в среду обычных людей и выяснения отношения людей к проявлению социальной активности молодых инвалидов.

Согласно результатам социологического исследования, основная проблема в формировании социальной активности молодых инвалидов – проблема их трудоустройства и в меньшей степени проблема проявления инициативы в контексте участия в различных мероприятиях. Специалисты также выделяют такую проблему как – низкий уровень мотивации молодых инвалидов.

Предложенный социальный проект направлен на совершенствование формирования социальной активности молодых инвалидов и будет способствовать формированию условий для их трудовой занятости.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конвенция ООН о правах инвалидов [Электронный ресурс]: [Принята Генеральной Ассамблеей ООН 13.12.2006]. – Режим доступа: <http://dislife.ru/articles/view/11175> (дата обращения: 30.01.2019)
2. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов. [Текст] / Резолюция 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 1993 г. // Международные акты о правах человека. Сборник документов. – М.: Норма-Инфра, 2013 г.
3. Конституция Российской Федерации [Текст]: офиц. текст. – М.: Маркетинг, 2013. – 39 с.
4. О ратификации Конвенции о правах инвалидов [Электронный ресурс]: [федер. закон от 3.05.2012 №46-ФЗ] // Справочная правовая система «Консультант-Плюс». Разд. «Законодательство». – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_129200/ (дата обращения: 30.01.2019)
5. О социальной защите инвалидов в РФ [Электронный ресурс]: [федер. закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 07.03.2018)] // Справочная правовая система «Консультант-Плюс». Разд. «Законодательство». – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения: 30.01.2019)
6. Об образовании в Российской Федерации [Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018)]: [Электронный ресурс] // Справочная правовая система «Консультант-Плюс». Разд. «Законодательство». – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 30.01.2019)
7. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс]: [федер. закон от 28.12.2013 №442-ФЗ по состоянию на 01.05.2018] // Справочная правовая система «Консультант-Плюс». Разд. «Законодательство». – Режим доступа: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/#dst0 (дата

обращения: 30.01.2019)

8. «Доступная среда» [Электронный ресурс]: [Государственная программа Российской Федерации, утверждена постановлением Правительства Российской Федерации от 29.03.2019 г. № 363] // Справочная правовая система «Гарант». Разд. «Список документов». – Режим доступа: https://base.garant.ru/72216666/91ef6347c1e010227d456fc8ba1b9ca4/#block_1000 (дата обращения: 28.01.2019)

9. Агапов, Е.П. Теория социальной работы [Текст] / Е.П. Агапов. – М.: Дашков и К, 2011. – 150 с.

10. Адаптация и реабилитация в социальной работе [Текст]: учебное пособие / Н. Ш. Валеева [и др.]; под ред. Н. Ш. Валеевой. – Казань: КГТУ, 2011. – 586 с.

11. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст] / Л.И. Акатов. – М.: ВЛАДОС, 2015. – 115 с.

12. Андреев, Д.В. Вопросы трудового устройства инвалидов [Текст] / Д.В. Андреев. – М.: ФЦЭРИ, 2014. – 181 с.

13. Ахметова, Д.З. Инклюзивное образование – путь к инклюзивному обществу [Текст] / Д. З. Ахметова // «Педагогическое образование и наука». – 2014. – № 1. – С. 65 – 70.

14. Басов, Н.Ф. Социальная работа [Текст]: учебное пособие / Н.Ф. Басов. – М.: Дашков и К, 2012. – 117 с.

15. Бондырева, С.К. Толерантность (введение в проблему) [Текст] / С.К. Бондырева, Д.В. Колесов. – М.: МПСИ; Воронеж: МОДЭК, 2011. – 240 с.

16. Взрослые с ментальными нарушениями в России. По следам конвенции о правах инвалидов [Текст] / И.В. Ларикина [и др.]; под ред. И.В. Ларикиной. – М.: Теревинф, 2015. – 224 с.

17. Герасименко, О.А. Социально-педагогическая интеграция. Выработка концепции [Текст] / О.А. Герасименко, Р.П. Дименштейн // Социально-педагогическая интеграция в России / И.К. Петренко [и др.]; под ред. А. А. Цыганок. М.: Теревинф, 2013. С. 1-7.

18. Гуслова, М. Н. Организация и содержание работы по социальной защите престарелых и инвалидов [Текст] / М.Н. Гуслова. – М.: Academia, 2015. – 240 с.
19. Дворецкая, Г.В. Социология труда [Текст] / Г.В. Дворецкая, В. П. Махнарылов. – Киев: Выща шк., 2010. – 351 с.
20. Дементьева, Н.Ф. Трудовая терапия в системе реабилитации больных и инвалидов. Пособие для реабилитологов и социальных работников [Текст] / Н.Ф. Дементьева, Р.С. Яцемирская. – М.: Изд-во Российского гос. социального ун-та, 2014. – 98 с.
21. Дементьева, Н. Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы [Текст]: учебное пособие / Н. Ф. Дементьева, Л. И. Старовойтова. – М.: Академия, 2013. – 272 с.
22. Домбровская, А.Ю. Социальная адаптация инвалидов [Текст] / А.Ю. Домбровская // «Социологические исследования». – 2011. – № 11. – С. 71-75.
23. Дубровская, Т.А. Адаптация и реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст]: учебное пособие / Т.А. Дубровская, М.В. Воронцова, В. С. Кукушин. – М.: РГСУ, 2014. – 98 с.
24. Евсеев, С.П. Адаптивная культура [Текст]: учебное пособие / С.П. Евсеев, Л.В. Шапкова. – М.: Советский спорт, 2013. – 123 с.
25. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты [Текст]: Учебно-практическое пособие / Н. П. Жигарева. – М.: Дашков и К°, 2014. – 208 с.
26. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов [Текст] / Н.П. Жигарева. – М.: Дашков и К°, 2017. – 216 с.
27. Жигунова, Г.В. Ювенальная инвалидность в системе социальной реальности российского общества [Текст] / Г.В. Жигунова. – М.: Директ-Медиа, 2014. – 174 с.
28. Калмыкова, Е.А. Психология лиц с умственной отсталостью [Текст]: учебное пособие / Е.А. Калмыкова. – Курск: Курск. гос. ун-т, 2007. – 121 с.

29. Климов, Е.А. Психология профессионального самоопределения [Текст] / Е.А. Климов. – М.: Академия, 2015. – 304 с.
30. Крятова, Н.В. Социальная активность инвалидов [Текст]: монография / Н.В. Крятова, Л. Ю. Бусурина, М. А. Павленко. – Астрахань: Изд-во АГТУ, 2011. – 143 с.
31. Кузнецов, П.С. Адаптация как функция развития личности [Текст] / П.С. Кузнецов. – Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 2015. – 97 с.
32. Кузнецова, Л.П. Основные технологии социальной работы [Текст] / Л.П. Кузнецова. – Владивосток: Издательство ДВГТУ, 2014. – 96 с.
33. Куличенко, Р.М. Проблема интеграции детей с ограниченными возможностями в общество [Текст] / Р.М. Куличенко, Л.А. Романина // «Вестник ТГУ» – 2011. – № 12-2. – С. 118-128.
34. Куприянов, Р.В. Теория и практика социальной реабилитации [Текст] / Р.В. Куприянов, Д.Р. Шарифулина, Е.А. Берецкая. – Казань: КГТУ, 2015. – 312 с.
35. Леонтьева, Е.В. Доступная среда и универсальный дизайн глазами инвалида [Текст]: базовый курс / Е.В. Леонтьева. – М.: Татлин, 2013. – 128 с.
36. Мацукевич, О.Ю. Специфика социально-культурной ресоциализации молодых инвалидов [Текст] / О.Ю. Мацукевич // Многоуровневая система подготовки специалистов в сфере искусств и культуры: традиции и инновации: материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции, г. Орел, 22-23 марта 2012 года: к 40-летию Орловского государственного института искусств и культуры. – Орел: Орловский гос. ин-т искусств и культуры, 2012. – С. 62-65.
37. Мюллер-Колленберг, Х. Интегративное образование в Германии: аргументы «за» и «против» [Текст] / Х. Мюллер-Колленберг // «Вестник психосоциальной и коррекционно-реабилитационной работы». – М.: 2013. – № 1. – С. 50-60.
38. Налчаджян, А.А. Социально-психологическая адаптация личности. (Формы, механизмы и стратегии) [Текст] / А.А. Налчаджян. – М.:

Эксмо, 2013. – 371 с.

39. Нестерова, Г.Ф. Психолого-социальная работа с инвалидами. Абилизация при синдроме Дауна [Текст] / Г.Ф. Нестерова, С.М. Безух, А.Н. Волкова. – М.: Речь, 2015. – 128 с.

40. Павленок, П.Д. Методология и теория социальной работы [Текст]: учебное пособие / П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА-М, 2012. – 267 с.

41. Павлова, С.В. Общие основы теории и организации адаптивной физической культуры [Текст]: учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» / С. В. Павлова. – Набережные Челны: Изд-во НФ «Поволжская ГАФКСиТ», 2013. – 89 с.

42. Приступа, Е.Н. Социальная работа с лицами с ограниченными возможностями здоровья [Текст]: учебное пособие / Е.Н. Приступа. – М.: ФОРУМ: инфра-м, 2015. – 160 с.

43. Профилактика и преодоление социальной исключительности детей и молодых инвалидов с умеренной и тяжелой умственной отсталостью в условиях центра содействия семейному воспитанию [Текст]: сборник статей (Департамент социальной защиты населения г. Москвы, Гос. авт. учреждение г. Москвы «Ин-т доп. проф. образования работников социальной сферы», Центр содействия семейному воспитанию «Вера. Надежда. Любовь»; под ред. Л. Е. Сикорской и др.). – М.: Вера. Надежда. Любовь, 2015. – 143 с.

44. Дудьев, В.П. Психомоторика [Текст]: словарь-справочник / В.П. Дудьев. – М.: Владос, 2013. – 123 с.

45. Руденко, А. М. Социальная реабилитация [Текст] / А. М. Руденко, С. И. Самыгин. – М.: Дашков и К°, 2011. – 320 с.

46. Сафронов, К.Э. Подходы к формированию, управлению и оценке доступной среды [Текст] / К.Э. Сафронов // «Экономические науки». – 2012. – № 2. – С. 157 – 163.

47. Свищева, И.К. Технология социальной работы [Текст] / И.К. Свищева. – Белгород: Изд-во БелГУ, 2007. – 240 с.

48. Социальная работа с инвалидами [Текст]: учебное пособие

/ Н.Ф. Басов [и др.]; под ред. Н.Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2012. – 400 с.

49. Валеева, Н. Ш. Социальная реабилитация [Текст] / Н.Ш. Валеева. – М.: ИНФРА-М, 2012. – 320 с.

50. Технология социальной работы [Текст]: учебник / А.А. Чернецкая [и др.]; под. ред. А.А. Чернецкой. – Ростов н/Д: Феникс, 2012. – 400 с.

51. Ткаченко, В.С. Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов [Текст] / В.С. Ткаченко. – М.: Дашков и К°, 2012. – 384 с.

52. Трудоустройство инвалидов-выпускников образовательных организаций высшего и среднего профессионального образования города Москвы [Текст] / Е.С. Дарда [и др.]; под ред. Е.С. Дарда. – М.: ЛексПраксис, 2018. – 157 с.

53. Федоров, А.В. Социальная защита молодых инвалидов-горожан в условиях перехода к рыночной экономике [Текст] / А.В. Федоров. – СПб.: Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2011. – 102 с.

54. Фирсов, М.В. Теория социальной работы [Текст]: учебное пособие / М.В. Фирсов, Е.Г. Студенова. – М.: Академический Проект, 2014. – 511 с.

55. Фролов, М.И. Социальная адаптация инвалидов [Текст] / М.И. Фролов. – М.: Нобель Пресс, 2015. – 178 с.

56. Холостова, Е. И. Технологии социальной работы [Текст]: учебное пособие / Е.И. Холостова. – М.: ИНФРА-М, 2012. – 326 с.

57. Циткилов, П. Я. Технология социальной работы [Текст]: учебное пособие / П.Я. Циткилов. – М.: Дашков и К°, 2013. – 448 с.

58. Вакансии – вся Россия [Электронный ресурс] // Общероссийская база вакансий. – Режим доступа: https://trudvsem.ru/vacancy/search?_page=0&_titleType=VACANCY_NAME&_publishDateType=ALL&_quoted=true (дата обращения: 29.01.2019)

59. Водяная, Е.В. Вовлечение молодых инвалидов в общественную жизнь (на примере Белгородской области) [Электронный ресурс]: Дипломная работа / Е.В. Водяная, науч. рук. И.И. Гуляев // Электронная библиотека НИУ «БелГУ». – Белгород, 2016. – 106 с.

60. Занятость инвалидов в трудоспособном возрасте [Электронный ресурс] // Федеральный реестр инвалидов. – Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/zanyatost/zanyatost?territory> (дата обращения: 1.12.2018)

61. Лавриненко, Д.В. Профессиональная ориентация молодых инвалидов в нестационарных учреждениях социального обслуживания населения [Электронный ресурс]: Выпускная квалификационная работа / Д.В. Лавриненко, науч. рук. Н.Н. Подпорошина. – Белгород, 2017. – 101 с.

62. Пилипчевская, Н. В. Изучение социальной активности студентов педагогического вуза [Электронный ресурс]: теория и практика / Н.В. Пилипчевская. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/izuchenie-sotsialnoy-aktivnosti-studentov-pedagogicheskogo-vuza-teoriya-i-praktika> (дата обращения: 02.02.2019).

63. Распределение населения по возрастным группам [Электронный ресурс] // Федеральная служба государственной статистики – Режим доступа: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/demography/# (дата обращения: 29.01.2019)

64. Ситаров, В.А. Социальная активность личности (уровни, критерии, типы и пути ее развития) [Электронный ресурс] / В.А. Ситаров, В.Г. Маралов. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-aktivnost-lichnosti-urovni-kriterii-tipy-i-puti-ee-razvitiya> (дата обращения: 01.02.2019).

65. Численность инвалидов [Электронный ресурс] // Федеральный реестр инвалидов. – Режим доступа: <https://sfri.ru/analitika/chislennost> (дата обращения: 1.12.2018)

66. Шабанов, А.Г. Социальная активность молодежи как социопедагогический феномен [Электронный ресурс] / А.Г. Шабанов. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-aktivnost-molodezhi-kak-sotsiopedagogicheskiy-fenomen> (дата обращения: 02.02.2019)

67. Шамионов, Р.М. Соотношение адаптационной готовности и социальной активности личности [Электронный ресурс] / Р.М. Шамионов. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sootnoshenie-adaptatsionnoy-gotovnosti-i-sotsialnoy-aktivnosti-lichnosti> (дата обращения: 03.02.2019).

ПРИЛОЖЕНИЯ

Программа социологического исследования

Диагностика проблем формирования социальной активности молодых инвалидов

1. Методологический раздел программы

1. Тема исследования. «Диагностика проблем формирования социальной активности молодых инвалидов».

2. Актуальность исследования. На сегодняшний день в Российской Федерации насчитывается 634 958 тысяч молодых инвалидов в возрасте от 15 до 30 лет, что составляет около 2,5%² от всей молодежи России. Молодежь является одним из факторов развития экономической, общественно-политической и социальной сфер государства. На данный момент в России активно реализуется молодежная политика, но пока что она не предусматривает формирование социальной активности именно молодых инвалидов, хотя и приоритетность государственной поддержки социально незащищенных молодых граждан явно прослеживается. Молодые инвалиды обеспечены возможностями трудоустройства, но и здесь имеются сложности. Несмотря на наличие рабочих мест, не все трудоспособные инвалиды проявляют себя в трудовой деятельности, хотя имеют такую же потребность.

На данный момент в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода количество молодых инвалидов – 33 человека; подавляющее большинство из них – не работает ввиду различных ограничений. Проблеме их трудоустройства не уделяется достаточного внимания по причине их ограничений. Это подводит к обоснованию актуальности исследования, которая также обуславливается недостаточным количеством рабочих мест и вакансий для инвалидов в Белгороде и Белгородской области.

Актуальность также объясняется тем, что на сегодняшний день уровень сформированности доступной и инклюзивной среды в целом, и в частности – в Белгородской области не находится на достаточно высоком уровне; отсутствуют региональные программы и проекты, нацеленные непосредственно на формирование социальной активности молодых инвалидов. Локальные проекты и программы есть, в том числе мероприятия, организуемые в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» – как обособленно, так и совместно с другими учреждениями, но они в основном представляют культурную, культурно-массовую направленность.

Таким образом, для улучшения формирования социальной активности молодых инвалидов, назрела необходимость выявить их проблемы в данной сфере и расширить область их реабилитации.

3. Степень научной разработанности. Проблемы молодых инвалидов в различных аспектах жизнедеятельности рассматривали такие авторы, как: М. Айшервуд, которая проанализировала психологические аспекты качества жизни личности с ограниченными возможностями здоровья на собственном примере; Дж. Холл и Т. Тинклин, рассмотревшие студентов-инвалидов в системе высшего образования.

Инвалидность как специфическое явление рассматривали в своих трудах Н. Валеева, В. Ткаченко, Е. Холостова. Проблемы и перспективы социальной интеграции инвалидов в общество изучали такие авторы, как С. Бондырева и Д. Колесов, исследовавшие вопросы толерантности в целом; Т. Жулковска, А. Ковалев, В. Луков, В. Рожков.

Особый интерес представляют результаты изучения вопросов инклюзии и инклюзивного образования, таких авторов как С.В. Алёхиной, Е.С. Грининой, А.С. Сунцовой, а также Х. Мюллера-Колленберга, исследовавшего интегративное

² Представлено автором программы социологического исследования путём математического расчета на основе статистической информации Росстата и Федерального реестра инвалидов.

образование в Германии.

Проблемы трудоустройства и занятости инвалидов отражены такими авторами, как В. Котов, М. Новиков, Н. Присецкая, Н. Семикова, М. Цыганов.

Социальную работу с молодыми инвалидами, организацию их досуга подробно рассмотрел Н.Ф. Басов, который также изучал технологии социальной работы с инвалидами в целом, содействие их занятости и трудоустройству.

Технологии социальной работы с инвалидами в целом рассматривали М.В. Фирсов, А.А. Чернецкая и П.Я. Циткилов.

Социальную интеграцию молодых людей с инвалидностью исследовали С. Васин и О. Синявская. А. Федоров изучал социальную защиту молодых инвалидов-горожан в условиях перехода к рыночной экономике.

Проблемы социальной активности и социализации молодых инвалидов в образовательных учреждениях исследовала Х.А. Исмаилова. Проблемы формирования социальной активности молодого поколения с ограниченными возможностями здоровья также изучала С.И. Журавлева. Г.К. Ахметова рассматривала формирование социальной активности молодых инвалидов в аспекте их трудоустройства и получения ими высшего образования. Профессиональную самореализацию молодежи с ограниченными возможностями здоровья исследовал, а также проблемы и перспективы этих аспектов социальной активности анализировал Н.А. Голиков.

Волонтерство как форму социальной активности в целом рассматривала А.К. Баженова; М.В. Подхомутникова анализировала социальную активность и социализацию студенческой молодежи в качестве компонента волонтерского движения.

Досуговую деятельность как способ формирования социальной активности молодых инвалидов изучала И.Н. Грушецкая; профессиональное самоопределение как форму социальной активности молодых инвалидов анализировали Н.А. Романович и Л.Н. Филонова. Ресурсный потенциал молодых инвалидов и практики его реализации рассматривала Г.В. Жигунова, профориентацию подростков с ограниченными возможностями как средство формирования их социальной активности анализировала Е.П. Родичева.

4. Проблема исследования направлена на поиск способов и технологий улучшения формирования социальной активности молодых инвалидов.

5. Объект исследования: молодые инвалиды – клиенты ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»; специалисты – сотрудники ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»; студенты направления подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ».

6. Предмет исследования: проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов.

7. Цель исследования: выявить проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов и обозначить пути совершенствования данного процесса.

8. Задачи исследования:

-изучить библиографические источники и электронные ресурсы по теме исследования;

-выявить характерные проблемы и трудности, с которыми сталкиваются молодые инвалиды и определить направления деятельности по их решению;

-выявить уровень социальной активности молодых инвалидов;

-обозначить пути совершенствования формирования социальной активности молодых инвалидов с целью разработки социального проекта.

Сроки проведения исследования – апрель-май 2019 г.

9. Эмпирическая интерпретация теоретических понятий

№ п/п	Теоретическое понятие	Интерпретация понятий
-------	-----------------------	-----------------------

1	Инвалид	Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты (181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)
2	Ограничение жизнедеятельности	Полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью (181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»)
3	Инвалидность	Стойкое нарушение (снижение или утрата) общей или профессиональной трудоспособности вследствие заболевания или травмы (Современная энциклопедия)
4	Молодёжь	Социально-демографическая группа, выделяемая на основе возрастных особенностей, социального положения и характеризующаяся специфическими интересами и ценностями. Эта группа включает лиц в возрасте от 14 до 30 лет, а в некоторых случаях, определенных нормативными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, - до 35 и более лет, имеющих постоянное место жительства в Российской Федерации или проживающих за рубежом (граждане Российской Федерации и соотечественники) (Распоряжение Правительства РФ N 2403-р «Об утверждении Основ государственной молодежной политики Российской на период до 2025 года»)
5	Молодые инвалиды	Граждане в возрасте 14-30 лет, которые имеют нарушения здоровья, обусловленные заболеваниями, дефектами, последствиями травм. (Петрова М.С. Учебное пособие под ред. Н.Ф. Басова «Социальная работа с инвалидами»)
6	Активность	Всеобщая характеристика живых существ, динамика преобразования или поддержания значимых связей с окружающим миром (Энциклопедический словарь по психологии и педагогике)
7	Социальная активность	Поведение социальных субъектов (общества,

		классов, групп, личностей), воспроизводящее или изменяющее условия их жизнедеятельности и развивающее их собственную культуру (Свищёва И.К. «Технология социальной работы»)
8	Независимый образ жизни	Способ мышления и действий, обеспечивающий удовлетворение собственных потребностей индивидуума за счет своей активности и в русле принимаемых самостоятельно решений, учитывающих свои возможности и возможности окружающей биологической среды (Ткаченко В.С. «Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов»)
9	Доступность инфраструктуры населенных мест	Социальная ситуация, при которой любой гражданин имеет возможность воспользоваться услугами учреждений и физическим пространством населенного пункта без дополнительной помощи сторонних лиц (Ткаченко В.С. «Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов»)
10	Социальная адаптация	Процесс приспособления индивида к изменявшейся социальной среде (Свищёва И.К. «Технология социальной работы»)
11	Социальная интеграция	Состояние и процесс объединения в единое целое, сосуществование ранее разрозненных частей и элементов системы вместе, на основе их взаимозависимости и взаимодополняемости, в том числе как процесс гармонизации отношений между различными социальными группами (Герасименко О.А., Дименштейн Р.П. Социально-педагогическая интеграция в России. Выработка концепции // Социально-педагогическая интеграция в России. Под ред. А.А. Цыганок)
12	Интеграция инвалидов в общество	Процессы возникновения социальных систем разного уровня организации с участием в них людей с инвалидностью, происходящие с целью повышения благосостояния всех его членов и устойчивости общества (Ткаченко В.С. «Медико-социальные основы независимой жизни инвалидов»)
13	Социальная реабилитация инвалидов	Система и процесс восстановления способностей инвалида к самостоятельной общественной и семейно-бытовой деятельности. (Валеева Н.Ш. «Социальная реабилитация»)
14	Профессиональная реабилитация	Процесс и система восстановления конкурентоспособности инвалида на рынке

		труда, включает в себя профессиональную ориентацию, образование, профессионально-производственную адаптацию и трудоустройство. (Валеева Н.Ш. «Социальная реабилитация»)
15	Социальное взаимодействие	Процесс общения, в результате которого вырабатывается общность в понимании социальной ситуации между его субъектами и достигается определенная степень солидарности. (Свищёва И.К. «Технология социальной работы»)
16	Социальная депривация	Ощущение, осознание личностью или группой сокращения или лишения возможностей удовлетворения основных жизненных потребностей (Свищёва И.К. «Технология социальной работы»)

10. Гипотеза исследования. Диагностика проблем формирования социальной активности молодых инвалидов позволит:

1) выявить в качестве целевой группы молодых инвалидов, нуждающихся в помощи касательно формирования их социальной активности;

2) совершенствовать работу по формированию социальной активности молодых инвалидов;

3) предложить проект по совершенствованию формирования социальной активности молодых инвалидов в условиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации».

2. Процедурный раздел программы

1. Стратегический план исследования

Вид мероприятия	Содержание мероприятий	Необходимые ресурсы	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
1 этап (предварительный)	Изучение литературы по теме исследования, концепций и теорий, посвященных проблемам формирования социальной активности молодых инвалидов	Материальный, человеческий	Изучена литература по теме исследования, концепции и теории	1.04. - 04.04. 2019 г.
	Составление списка литературы по проблемам формирования социальной	Материальный, человеческий	Составлен список литературы по проблемам формирования социальной активности	4.04. – 05.04. 2019 г.

	активности молодых инвалидов		молодых инвалидов	
	Накопление, систематизация и анализ практических материалов для программы исследования	Материальный, человеческий	Накоплен, систематизирован, проанализирован практический материал для программы исследования	05.04. - 11.04. 2019 г.
2 этап (основной)	Составление анкет для опроса молодых инвалидов, составление анкет для опроса специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, составление анкет для массового опроса студентов НИУ «БелГУ» направления подготовки «Социальная работа»	Материальный, организационный, человеческий	Составлены анкеты для опроса молодых инвалидов, составлены анкеты для опроса специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, анкеты для массового опроса студентов НИУ «БелГУ» направления подготовки «Социальная работа»	11.04. - 13.04. 2019 г.
	Проведение анкетирования молодых инвалидов, которые являются клиентами ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, проведение анкетного опроса специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, проведение массового анкетного опроса студентов НИУ	Человеческий, организационный	Проведено анкетирование молодых инвалидов, являющихся клиентами ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, проведен анкетный опрос специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, проведен массовый анкетный опрос студентов НИУ	15.04-18.04. 2019 г.

	«БелГУ» направления подготовки «Социальная работа».		«БелГУ».	
	Обработка результатов анкетирования молодых инвалидов, которые являются клиентами ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, обработка анкетного опроса специалистов, обработка анкет массового опроса студентов НИУ «БелГУ» направления подготовки «Социальная работа».	Человеческий, организационный	Обработаны результаты анкетирования молодых инвалидов, которые являются клиентами ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, обработаны результаты анкетного опроса специалистов, обработаны результаты анкет массового опроса студентов НИУ «БелГУ» направления подготовки «Социальная работа».	18.04-20.04. 2019 г.
	Составление плана реализации социального проекта с целью совершенствования формирования социальной активности молодых инвалидов.	Человеческий, организационный, материальный	Составлен план реализации социального проекта.	20.04. - 29.04. 2019 г.
3 этап (заключительный)	Внесение окончательных коррективов в программу исследования	Человеческий, организационный	Внесены окончательные коррективы в программу исследования	29.04. - 22.05. 2019 г.

Методы исследования

На различных этапах исследования используются следующие методы:

-теоретические: анализ научной литературы (позволил охарактеризовать теоретические основания социальной активности молодых инвалидов); анализ интернет-источников (позволил узнать статистические данные по теме исследования и изучить сущностные основы формирования социальной активности молодых инвалидов);

-методы социологического исследования (анкетный опрос целевой группы

молодых инвалидов, позволивший выяснить основные потребности, проблемы, опыт молодых инвалидов в контексте формирования их социальной активности; анкетный опрос специалистов, который позволил выявить проблемы и перспективы формирования социальной активности молодых инвалидов; анкетирование (массовый опрос) студентов направления подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ», позволивший изучить общественное мнение по проблеме исследования;

-математические методы обработки результатов исследования; методы описательной статистики – графики и диаграммы, позволившие наглядно представить результаты проведенных исследований.

2. Выборка (обоснование). Выборочная совокупность определялась посредством квотной выборки. В качестве квотных критериев выборки использовались признаки группы инвалидности, вида стойких расстройств функций организма (для молодых инвалидов – клиентов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода), стажа работы специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода; курса обучения студентов НИУ «БелГУ» направления подготовки «Социальная работа».

Опрос (анкетирование) молодых инвалидов. В ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» количество клиентов – 244 человека, из них молодых инвалидов – 33. Во время прохождения производственной преддипломной практики в учреждении количество молодых инвалидов, доступных для анкетного опроса составило 21 человек. Нами был опрошен 21 молодой инвалид (метод сплошной выборки).

Опрос (анкетирование) специалистов. В ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» работает 14 специалистов, непосредственно работающих с инвалидами. Нами было опрошено 14 человек, отвечающим критериям выборки.

Массовый опрос. По направлению подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ» обучается 149 человек, на дневном отделении – 70 человек. В опросе приняли участие 44 студента, обучающихся на дневном отделении по направлению подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ».

3. Инструментарий. Анкета для молодых инвалидов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, анкета для специалистов ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации» г. Белгорода, анкета для студентов направления подготовки «Социальная работа» Института общественных наук и массовых коммуникаций НИУ «БелГУ».

Анкета для молодых инвалидов

Уважаемые респонденты! Просим Вас принять участие в исследовании, которое направлено на выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов. Нам очень важно знать Ваше мнение.

На каждый вопрос можно выбрать несколько вариантов ответа с помощью любой пометки (крестик, галочка и пр.) либо вписать свой вариант, где это возможно. Анкета является анонимной; результаты исследования будут использованы для дипломной работы студентки 4 курса направления «Социальная работа».

Спасибо, что согласились принять участие в анкетировании!

1) В каких мероприятиях г. Белгорода и Белгородской области вы хотели бы принять участие в ближайшее время?

	Концерты	Конкурсы	Фестивали	Балы
1) В культурно-массовых				
	Соревнования	Марафоны	Эстафеты	Спартакиады
2) В спортивных				
3) В общественных/ общественно-политических (социальные акции, фестивали, конкурсы, благотворительные мероприятия и пр.)				
4) В научных (напр.: конференции, форумы)				
5) Нет такого желания				

2) Вы занимаетесь в каких-либо творческих студиях/клубах/кружках?

1) Да	Если да, то в каких?
Танцевальной направленности	
Музыкальной направленности	
Художественно-изобразительной направленности	
Творческо-прикладной направленности	
Театральное направление	
Другое	
2) Нет	
3) Другое	

3) Если не занимаетесь, то по каким причинам?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	

3) Занимаюсь творчеством самостоятельно, как хобби	
4) Стеснение	
5) Нет поддержки со стороны близких	
Другое	

4) Принимаете/принимали ли вы когда-нибудь участие в культурно-массовых мероприятиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»/г. Белгорода и Белгородской области?

1) Да	Если да, то в каких?				
	Танцевальной направленности	Музыкальной направленности	Художественно-изобразительной направленности	Творческо-прикладной направленности	Другое
2) Нет					

5) Если принимали, то это было:

1) По собственному желанию	
2) По желанию родителей	
3) По желанию друзей	
4) По желанию работников социальных служб	

6) Вы испытывали или испытываете какие-либо трудности, проявляя инициативу (желание) участия в культурно-массовых мероприятиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»/г. Белгорода и Белгородской области? (Здесь нужно выбрать один вариант ответа)

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	
4) Не проявлял инициативу	

7) Если вы ответили «Да», то почему?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	
3) Нет поддержки со стороны семьи, друзей	
4) Стеснение	
5) Нет поддержки со стороны работников социальных служб/ ответственных за культурно-массовые мероприятия	
Другое	

8) Вы занимаетесь в каких-либо спортивных секциях?

1) Да		Если да, то в каких?
2) Нет		

9) Если не занимаетесь, то по каким причинам?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	
3) Занимаюсь спортом самостоятельно, как хобби	
4) Стеснение	
5) Нет поддержки со стороны близких	
Другое	

10) Принимаете/принимали ли вы когда-либо участие в каких-либо спортивных мероприятиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»/г. Белгорода и Белгородской области?

1) Да	Если да, то в каких?				
	Соревнования	Марафоны	Эстафеты	Спартакиады	Другое
2) Нет					

11) Если принимали, то это было:

1) По собственному желанию	
2) По желанию родителей	
3) По желанию друзей	
4) По желанию работников социальных служб	

12) Вы испытывали или испытываете какие-либо трудности, проявляя инициативу (желание) участия в каких-либо спортивных мероприятиях ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»/г. Белгорода и Белгородской области? (Здесь нужно выбрать один вариант ответа)

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	

4) Не проявлял инициативу	
---------------------------	--

13) Если вы ответили «Да», то почему?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	
3) Нет поддержки со стороны семьи, друзей	
4) Стеснение	
5) Нет поддержки со стороны работников социальных служб, тренеров	
Другое	

14) Какой у вас уровень образования?

1) Дошкольное образование	
2) Начальное общее образование (1-4 класс)	
3) Основное общее образование (9 классов)	
4) Среднее общее образование (11 классов)	
5) Среднее профессиональное образование	
6) Высшее образование	
7) Нет образования	

15) Есть ли у вас желание продолжить свое образование?

1) Да	Если да, то где/каким образом?					
	В высшем учебном заведении	В среднем профессиональном учебном заведении	В школе	Закончить дистанционные курсы	Заняться самообразованием	Другое
2) Нет						

16) Какие трудности возникают у вас при получении дальнейшего образования?

1) Не возникает трудностей	
2) Плохое состояние здоровья	
3) Ограничения по инвалидности	
4) Трудности, связанные с передвижением на учебу и обратно	
5) Требуется специальные условия для учебы	
6) Отношение окружающих людей	
7) По семейным обстоятельствам	
8) Финансовые трудности	
Другое	

17) Работаете ли вы на данный момент? (Здесь нужно выбрать один вариант ответа)

1) Да	
2) Нет	

18) Если не работаете, то по какой причине?

1) Плохое состояние здоровья	
2) Ограничения по инвалидности	
3) По семейным обстоятельствам	
4) Нет соответствующего образования	
5) Отсутствие вакансий	
6) Неблагоприятный прошлый опыт	
7) Требуется специально оборудованное место для работы	
8) Отношение окружающих людей	
9) Трудности, связанные с передвижением на работу и обратно	
10) Не устраивает зарплата	
Другое	

19) Вы состоите в каких-либо общественных (общественно-политических) объединениях/благотворительных организациях/волонтерских организациях г. Белгорода и Белгородской области?

1) Да		Если да, то в каких?
2) Нет		

20) Если не состоите, то по каким причинам?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	
3) Стеснение	
4) Нет поддержки со стороны близких	
Другое	

21) Ваше участие в общественных (общественно-политических) объединениях/благотворительных организациях/волонтерских организациях г. Белгорода и Белгородской области осуществляется по вашему личному желанию?

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	

22) Вы испытывали или испытываете какие-либо трудности, проявляя инициативу (желание) участия в мероприятиях по общественной (общественно-политической) деятельности – (социальные акции, фестивали, конкурсы, благотворительные мероприятия и пр.)? (Здесь нужно выбрать один вариант ответа)

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	
4) Не проявлял инициативу	

23) Если вы ответили «Да», то почему?

1) Трудности, связанные с инвалидностью	
2) Нет времени из-за занятости в других сферах жизнедеятельности	
3) Нет поддержки со стороны семьи, друзей	
4) Стеснение	
5) Нет поддержки со стороны б) работников социальных служб/людей, задействованных в общественной работе	
Другое	

24) Как вы оцениваете уровень своей социальной активности в различных сферах (от 1 до 5, где 1 – самый низкий балл, 5 – самый высокий)?

	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Социальная активность в сфере культуры, творчества					
Социальная активность в области спорта					
Социальная общественная (общественно-политическая активность)					
Социальная активность в сфере труда (работа)					

25) Как вы считаете, ваше проявление социальной активности в культурно-массовых мероприятиях/спортивных мероприятиях/общественных (общественно-политических) мероприятиях оказывает влияние на других людей (на их сознание, восприятие)?

1) Оказывает положительное влияние	
2) Оказывает отрицательное влияние	
3) Не оказывает влияния	
4) Оказывает скорее положительное влияние	
5) Оказывает скорее отрицательно влияние	

26) Укажите, пожалуйста, Ваш возраст:

16-18
18-25
25-30

27) Укажите, пожалуйста, вашу группу инвалидности и характер заболевания:

1) Нарушения психических функций	
2) Нарушения языковых и речевых функций	
3) Нарушения сенсорных функций	
4) Нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций	
5) Нарушения функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной систем и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной функции, функции	

кожи и связанных с ней систем	
б) Нарушения, обусловленные внешними деформациями	

Спасибо за участие в исследовании!

Опрос специалистов

Уважаемые респонденты! Просим Вас принять участие в исследовании, которое направлено на выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов. Нам очень важно знать Ваше мнение.

На каждый вопрос нужно выбрать один вариант ответа с помощью любой пометки (крестик, галочка и пр.) либо вписать свой вариант ответа, где это возможно. Анкета является анонимной; результаты исследования будут использованы для дипломной работы студентки 4 курса направления «Социальная работа».

Спасибо, что согласились принять участие в анкетировании!

1) Как вы считаете, в последнее время отношение к инвалидам в обществе изменилось?

1) Да, в лучшую сторону	
2) Да, в худшую сторону	
3) Нет, осталось прежним	

2) Как вы считаете, насколько важно формировать социальную активность молодых инвалидов в современном обществе?

1) Это очень важно	
2) Скорее всего, это важно	
3) Это важно, но не в первую очередь, в обществе есть проблемы более серьезные	
4) Скорее это не важно	
5) Это не важно	

3) Как вы считаете, доступная среда для инвалидов в Белгороде и Белгородской области достаточно сформирована для их комфортной и активной жизнедеятельности?

1) Да, абсолютно	
2) В целом да, но есть недостатки	
3) В целом да, но есть существенные недостатки	
4) Скорее нет, очень много недостатков	
5) Нет, абсолютно	

4) Если есть недостатки, то какие? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Ограниченный доступ к транспортным системам	
2) Ограниченный доступ к объектам социальной значимости	
3) Инклюзивная среда (эффективное обеспечение совместного обучения людей с ОВЗ с другими людьми) не сформирована как следует	
4) Неготовность людей принять инвалидов	

5) Проблемы в трудоустройстве инвалидов	
Свой вариант	

5) Как вы считаете, в Белгороде и Белгородской области молодые инвалиды активно участвуют в жизни общества?

1) Да	
2) Нет	
3) Скорее да, чем нет	
4) Скорее нет, чем да	

6) На ваш взгляд, существуют ли проблемы в формировании социальной активности молодых инвалидов?

1) Да, определённо	
2) Да, существуют, но их немного	
3) Скорее нет, чем да	
4) Считаю, что проблем нет	

7) Если да, то какие именно? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Отсутствие проектов/программ федерального и регионального масштаба, направленных непосредственно на формирование социальной активности молодых инвалидов	
2) Доступная среда, как одна из основ, пока еще не сформирована окончательно	
3) Низкий уровень мотивации молодых инвалидов	
4) Проблемы трудоустройства молодых инвалидов	
5) Проблема профориентации молодых инвалидов	
6) Проблема принятия инвалидов в общество	
7) Инклюзивная среда (эффективное обеспечение совместного обучения людей с ОВЗ с другими людьми) пока еще не достаточно сформирована	
Свой вариант	

8) Как вы оцениваете деятельность Правительства области по формированию социальной активности молодых инвалидов?

1) Положительно	
2) Отрицательно	
3) Затрудняюсь ответить	

9) Как вы оцениваете в целом уровень социальной активности молодых инвалидов в Белгороде и Белгородской области? (от 1 до 5, где 1 – самый низкий балл, 5 – самый высокий)

	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Социальная активность в сфере культуры, творчества					
Социальная активность в области спорта					
Социальная общественная (общественно-политическая активность)					
Социальная активность в сфере труда (работа)					

10) Как вам кажется, формирование какой сферы социальной активности молодых инвалидов больше всего не доработано в настоящий момент? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Социальная активность в сфере культуры	
2) Социальная активность в сфере труда	
3) Общественная (общественно-политическая) социальная активность	
4) Социальная активность в сфере физической культуры и спорта	
5) Социальная активность в сфере науки	
6) Считаю, что все сферы сформированы в полной мере	

11) Как вы думаете, какие учреждения должны отвечать за формирование социальной активности молодых инвалидов? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Общественные объединения	
2) Учреждения образования	
3) Центры реабилитации инвалидов	
4) Центр социального обслуживания населения	
5) Управление социальной защиты	

6) Управление по труду и занятости населения	
7) Учреждения культуры	
8) Учреждения физической культуры и спорта	
9) Управление молодёжной политики	
10) Все представленные учреждения, объединив усилия	
Другое	

12) Какие формы участия, на ваш взгляд, повышают социальную активность молодых инвалидов? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Создание проектов/программ, специально направленных на формирование социальной активности молодых инвалидов	
2) Усиление контроля за деятельностью социальных служб и других учреждений – касательно реализации ими формирования социальной активности молодых инвалидов	
3) Продолжение формирования доступной и инклюзивной среды	
4) Информирование общества о важности формирования социальной активности молодых инвалидов	
Свой вариант	

13) Укажите, пожалуйста, стаж работы в учреждении

1) 1-3 года	
2) 3-5 лет	
3) 5-7 лет	
4) 7-10 лет	
5) Больше 10 лет	

Спасибо за участие в исследовании!

Анкета студента

Уважаемые респонденты! Просим Вас принять участие в исследовании, которое направлено на выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов. Нам очень важно знать Ваше мнение.

На каждый вопрос нужно выбрать один вариант ответа с помощью любой пометки (крестик, галочка и пр.) Анкета является анонимной; результаты исследования будут использованы для дипломной работы студентки 4 курса направления «Социальная работа».

Спасибо, что согласились принять участие в анкетировании!

1) Как вы считаете, в последнее время отношение к инвалидам в обществе изменилось?

1) Да, в лучшую сторону	
2) Да, в худшую сторону	
3) Нет, осталось прежним	

2) По вашему мнению, молодой человек с инвалидностью имеет перспективы и предпосылки к тому, чтобы проявлять свою социальную активность? (Работать, заниматься наукой, творчеством, общественной/общественно-политической деятельностью, спортом)

1) Да	
2) Нет	
3) Скорее да, чем нет	
4) Скорее нет, чем да	

3) Как вы считаете, насколько важно, чтобы молодые инвалиды чувствовали себя полноценно в обществе и проявляли свою социальную активность? (Работали, занимались наукой, творчеством, общественной/общественно-политической деятельностью, спортом)

1) Очень важно	
2) Скорее всего это важно	
3) Скорее это не важно	
4) Это не важно	

4) Как вы отнесётесь к тому, что с вами в одной группе (одном факультете) будет обучаться молодой инвалид (молодые инвалиды)?

1) Положительно	
2) Отрицательно	
3) Скорее положительно	
4) Скорее отрицательно	
5) Затрудняюсь ответить	

5) Как вы отнесётесь к тому, что с вами (например, в одной организации) будет работать молодой инвалид (молодые инвалиды)?

1) Положительно	
2) Отрицательно	
3) Скорее положительно	
4) Скорее отрицательно	
5) Затрудняюсь ответить	

6) Как вы отнесётесь к тому, что молодые инвалиды будут активно участвовать в

общественной/общественно-политической жизни города, страны?

1) Положительно	
2) Отрицательно	
3) Скорее положительно	
4) Скорее отрицательно	
5) Затрудняюсь ответить	

7) Как вы отнесётесь к тому, что молодые инвалиды будут активно участвовать в культурных/культурно-массовых мероприятиях города, страны?

1) Положительно	
2) Отрицательно	
3) Скорее положительно	
4) Скорее отрицательно	
5) Затрудняюсь ответить	

8) На ваш взгляд, государство уделяет достаточное внимание проблемам инвалидов?

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	

9) На ваш взгляд, проявление социальной активности молодыми инвалидами может оказать положительное влияние на других людей (на их сознание, восприятие)?

1) Да	
2) Нет	
3) Затрудняюсь ответить	

10) Как вы думаете, что может помочь в формировании активной жизненной позиции молодого инвалида? (Здесь можно выбрать несколько вариантов ответа)

1) Поддержка близких	
2) Поддержка государства посредством принятия специальных проектов или программ	
3) Поддержка социальных институтов	
4) Поддержка общества	
5) Активность самих молодых инвалидов	

11) Как вы оцениваете в целом уровень социальной активности молодых инвалидов в Белгороде и Белгородской области? (от 1 до 5, где 1 – самый низкий балл, 5 – самый

высокий)

	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла	5 баллов
Социальная активность в сфере культуры, творчества					
Социальная активность в области спорта					
Социальная общественная (общественно-политическая активность)					
Социальная активность в сфере труда (работа)					

12) Укажите, пожалуйста, курс, на котором вы обучаетесь

1 курс	
2 курс	
3 курс	
4 курс	

Спасибо за участие в исследовании!

Отображение результатов анкетирования
(молодые инвалиды)

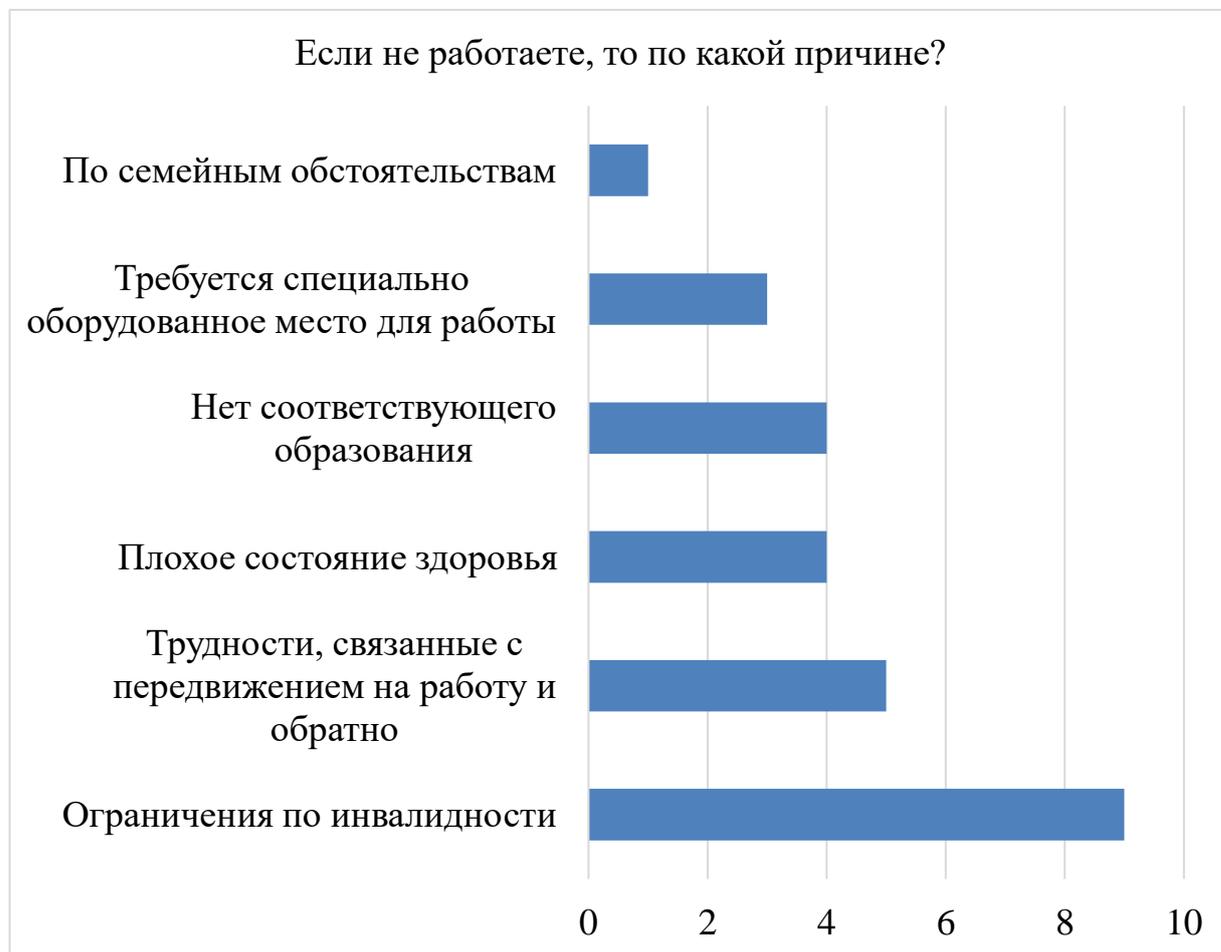


Рисунок 1. Причины незанятости молодых инвалидов



Рисунок 2. Трудности в проявлении инициативы участия в общественной (общественно-политической) деятельности

Отображение результатов анкетирования
(специалисты)



Рисунок 3. Недостатки в формировании доступной среды для инвалидов в Белгороде и Белгородской области



Рисунок 4. Наличие проблем в формировании социальной активности молодых инвалидов

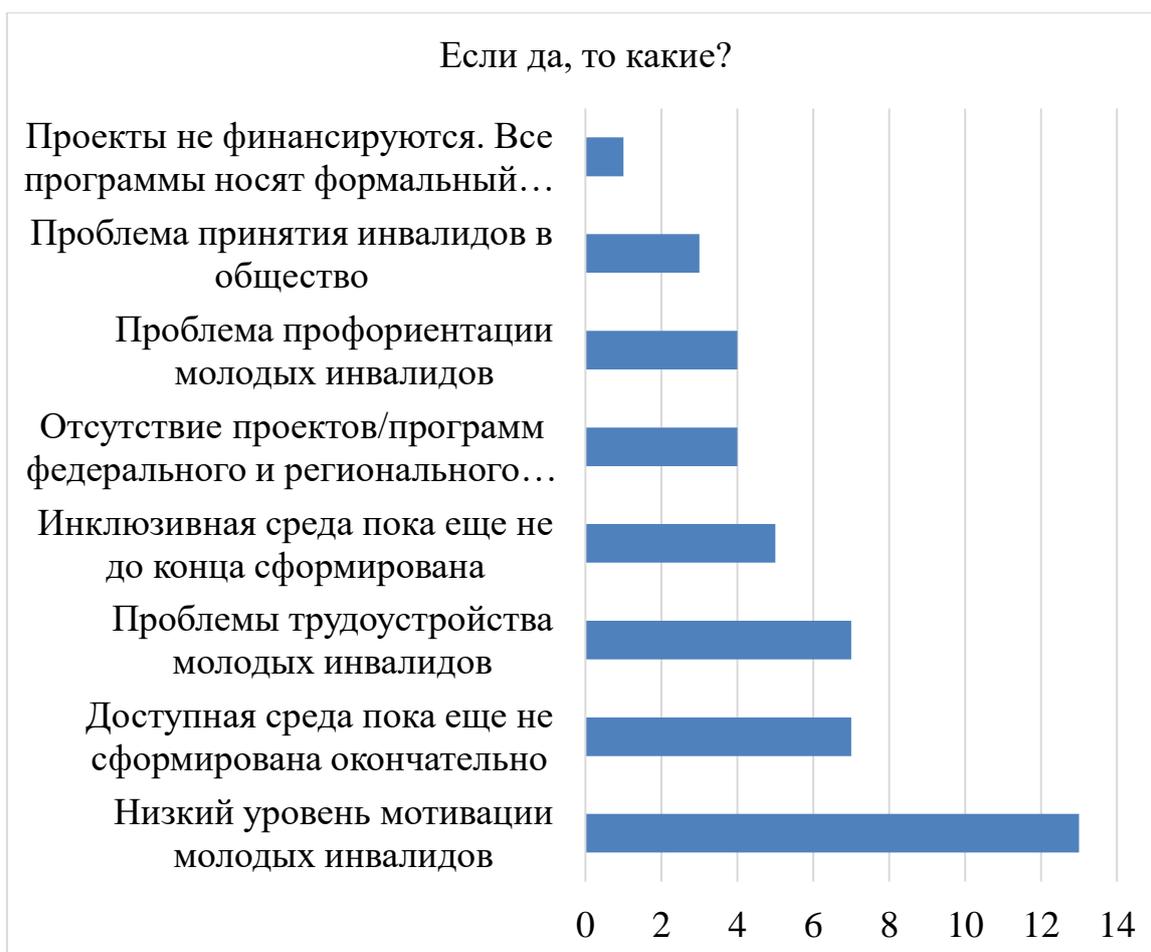


Рисунок 5. Проблемы в формировании социальной активности молодых инвалидов

Отображение результатов анкетирования
(массовый опрос)



Рисунок 6. Перспективы и предпосылки проявления социальной активности молодыми инвалидами

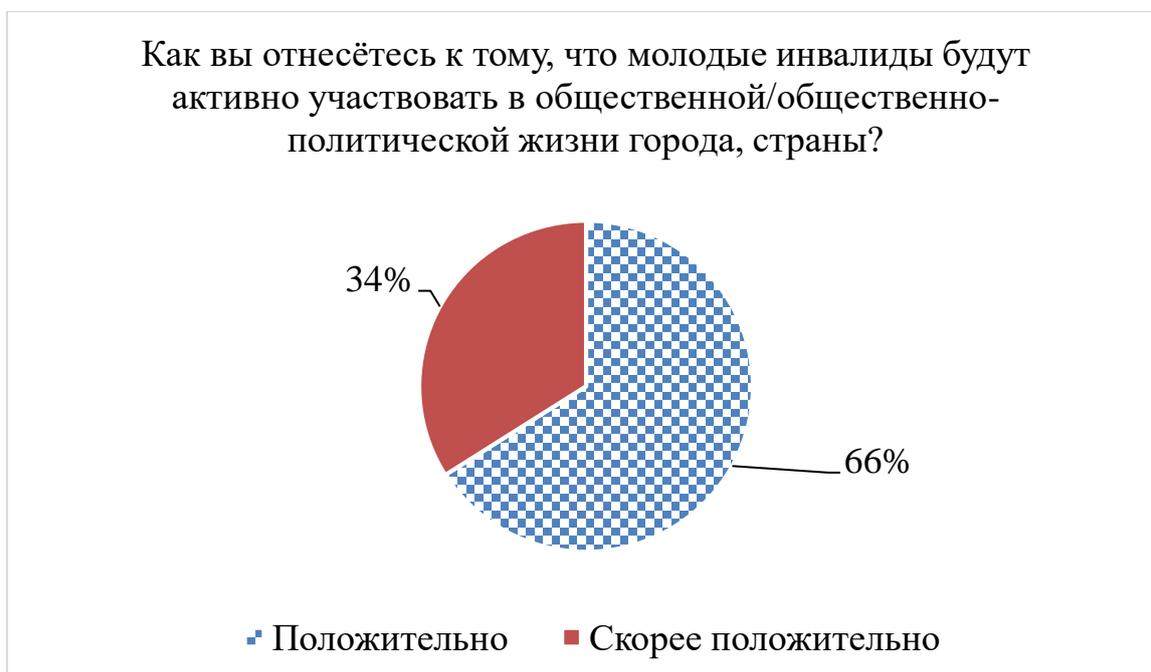


Рисунок 7. Отношение к активности молодых инвалидов в общественной/общественно-политической жизни



Рисунок 8. Мнение респондентов касательно положительного влияния молодых инвалидов на других людей

План-график проекта
«Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир»:

Вид мероприятия	Содержание мероприятий	Необходимые ресурсы	Ответственные исполнители	Ожидаемые результаты	Сроки реализации
<p>I этап (Предварительный)</p> <p>Выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов через проведение социологического исследования</p>	<p>Составление анкет для целевой группы – молодых инвалидов (21 шт.)</p> <p>Составление анкет для опроса специалистов (14 шт.)</p> <p>Составление анкет для исследования общественного мнения (студенты НИУ «БелГУ») (44 шт.)</p>	<p>Человеческий, организационный, инструментальный</p> <p>Человеческий, организационный, инструментальный</p> <p>Человеческий, организационный, инструментальный</p>	<p>Варганов В.В.</p> <p>Варганов В.В.</p> <p>Варганов В.В.</p>	<p>Составлены и распечатаны анкеты (21 шт.)</p> <p>Составлены и распечатаны анкеты (14 шт.)</p> <p>Составлены и распечатаны анкеты (44 шт.)</p>	<p>11.04.2019</p> <p>12.04-13.04.</p>
	<p>Проведение исследования</p>	<p>Человеческий, организационный</p>	<p>Варганов В.В.</p>	<p>Проведено социологическое исследование по 3</p>	<p>15.04-18.04</p>

				направлениям (анкетирование молодых инвалидов, опрос специалистов, массовый опрос)	
	Обработка результатов исследования и их анализ	Человеческий, организационный, инструментальный,	Варганова В.В.	Выявлены и проанализированы проблемы формирования социальной активности и молодых инвалидов	18.04-20.04
Определение формы совершенствования социальной активности и молодых инвалидов	Изучение мнения специалистов касательно формы участия в повышении социальной активности молодых инвалидов через метод опроса специалистов, проведенного в рамках социологического исследования. Систематизация полученной информации и установление формы совершенствования социальной	Человеческий, организационный, инструментальный	Варганова В.В.	Изучено мнение специалистов касательно формы участия в повышении социальной активности и молодых инвалидов через метод опроса специалистов, проведенного в рамках социологического исследования. Систематизирована полученная	20.04-22.04

	активности молодых инвалидов			информация и установлена форма совершенствования социальной активности молодых инвалидов.	
Утверждение организационно-правовой формы работы проекта	Консультация юриста касательно реализации проекта в целом и касательно получения и распределения дохода от реализации сувенирной продукции. При необходимости – составление необходимых документов для реализации проекта.	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В., специалист по социальной работе	Утверждена организационно-правовая форма работы проекта	15.07-20.07
Составление плана мероприятий проекта	Разработка мероприятий проекта, установление плана-графика их выполнения.	Человеческий, организационный	Варганова В.В.	Составлен план мероприятий проекта	20.07-26.07
Подготовка творческой мастерской для работы	Поиск помещения на базе ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»	Человеческий, организационный	Варганова В.В.	Найдено помещение для работы мастерской, отвечающее специальным требованиям для	20.07.-26.07

				инвалидо в – удобный заезд/вхо д, правильн о подобран ное освещени е, рабочие места приспосо блены для инвалидо в с различны ми нарушени ями.	
Изучение страниц в социальной сети «ВКонтакте»	Анализ страниц сообществ в «ВКонтакте», тематика которых направлена на молодых инвалидов, их соц.активность; мониторинг страниц молодых инвалидов (целевой группы)	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В.	Изучены страницы в социальной сети «ВКонтакте», получена и проанализирована полученная информация	20.07.- 26.07
Изучение основ СММ (Social Media Marketing дословно означает маркетинг в социальных сетях)	Рассмотрение технологии СММ (основ), анализ полученной информации	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В.	Изучена и проанализирована информация о технологии СММ	26.07.- 02.08

Формирование рабочей группы	Поиск людей, готовых участвовать в разработке проекта	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В.	Найдены и приглашены люди к участию в разработке проекта.	02.08-06.08
Подбор исполнителей проекта	Поиск людей, готовых работать в проекте – исполнитель проекта	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В., специалист по социальной работе	Найдены 3 человека – исполнитель проекта, для которых представлены обязанности согласно их роли в проекте и объяснена суть проекта.	6.08-10.08
Установление оборудования, необходимого для работы мастерской работы мастерской	Составление списка оборудования и материалов, необходимых для работы мастерской. Поиск поставщиков оборудования и материалов, необходимых для работы мастерской. Составление сметы расходов на необходимые оборудование и материалы. Поиск/прив	Человеческий, организационный	Варганова В.В.		10.08-15.08

	лечение финансовых средств. Закупка необходимых товаров.				
Установление формы работы мастерской	Составление графика работы мастерской. Согласование содержания занятий, тренингов, бесед, интервью.	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В., специалист по социальной работе	Установлена форма работы мастерской	15.08-20.08
Разработка сообщества «ВКонтакте»	Разработка и подготовка макета Разработка контента Разработка и подготовка бренд-бука проекта Подготовка	Человеческий, информационный, организационный	Варганова В.В., специалист по социальной работе, администратор сообщества; модератор сообщества; редактор сообщества;	Подготовлен макет проекта с учетом технологии СММ. Составлен план содержания сообщества (ежедневного и постоянного) Разработано руководство по правильному использованию проекту, его бренда, описаны ценности, миссия и философия проекта. Подготовлены разделы сообществ	20.08-25.08

	<p>и разработка разделов сообщества (обсуждения, фотографии, контакты, видеозаписи, ссылки на другие сообщества, приложения, раздел ссылок на др. сообщества с похожей тематикой)</p> <p>Разработка формы работы сообщества</p> <p>Разработка графика работы/режим сообщества</p>			<p>ва с учетом технологии СММ; имеется возможность начать работу сообщества.</p> <p>Принято решение о форме работы сообщества</p> <p>Составлен график работы сообщества с учетом технологии СММ (после 11 вечера – нет публикаций, 2 новости в день – максимум, важные новости – в первой половине дня и пр.). Определен режим работы сообщества (с выходными/без выходными)</p>	
--	---	--	--	--	--

	Распределе ние обязанносте й			<p>х, время, часы ежедневн ой работы).</p> <p>Админис тратор сообщест ва, который будет курурова ть всю работу сообщест ва; Модерато р сообщест ва, который будет следить за соблюден ием правил сообщест ва в конкретн ых темах или разделах; Редактор сообщест ва, который будет следить за корректн остью всех результат ов труда, представл енных наглядно в сообщест ве (правка текстов, оформлен ие). Ответстве</p>	
--	---------------------------------------	--	--	---	--

				<p>нный за рекламу, который будет заниматься поиском рекламодателей, размещением рекламы в сообществе, поиском площадок для реализации сувенирной продукции.</p>	
<p>Определение содержания и графика общих встреч (собраний) двух групп направлений проекта (участники творческой мастерской и участники продвижения сувенирной продукции в информационном сообществе «ВКонтакте») для</p>	<p>Согласование и составление графика встреч</p>	<p>Человеческий, организационный</p>	<p>Варганова В.В.</p>	<p>Определён график и содержание общих встреч</p>	<p>25.08-27.08</p>

обсуждениями обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.					
II этап (Основной)					
Начало работы творческой мастерской	Открытие творческой мастерской. Проведение вводной интерактивной беседы с молодыми инвалидами (обоих направлений), объяснение цели и задач проекта. Распределение обязанностей	Человеческий, информационный, организационный	Мастер декоративно-прикладного творчества; Специалист по социальной работе; Варганова В.В.	Творческая мастерская начала свою работу	2.09.19
Регулярное проведение занятий по изготовлению сувениров – 2 раза в неделю, продолжительность 1 занятия – 1 час. (Пн.: 15.00-16.00, Ср.: 11.00-12.00)	Обучение молодых инвалидов изготовлению сувениров (интерактивные лекции+практика)	Человеческий, информационный, организационный	Мастер декоративно-прикладного творчества; Специалист по социальной работе; Помощник-ассистент в творческой мастерской.	Регулярно проводятся занятия по изготовлению сувениров согласно определённому графику.	2.09.19-2.08.20

Регулярное обучение молодых инвалидов основам СММ для эффективной работы сообщества	Организация обучающих тренингов по основам СММ – каждый месяц по вторникам с 17.00-18.00	Человеческий, информационный, организационный	Варганова В.В., администратор сообщества, специалист СММ	Молодые инвалиды – участники и сообщества получили необходимую информацию по вопросам СММ	2.09.19-2.08.20
Начало работы информационного сообщества «Вконтакте»	Рассылка приглашений потенциальным участникам сообщества	Человеческий, информационный, организационный	Администратор, модератор, редактор	Разосланы приглашения потенциальным участникам сообщества	2.09.19-2.08.20
	Наполнение сообщества содержанием: каждый день по 2 новости в день; создание нескольких обсуждений на темы: «Вопросы и предложения», «Вопрос-ответ», «Правила сообщества», обсуждения на различные темы (хобби и пр.); 1-2 раза в неделю опрос (развлекательного характера) на тему коммуника	Человеческий, информационный, организационный	Варганова В.В., администратор сообщества, модератор сообщества, редактор сообщества, ответственный за рекламу	Лайки, комментарии, репосты, использование хэштегов сообщества, заинтересованность людей производственной продукцией.	2.09.19-2.08.20

	ивной активности); тесты 1 раз в неделю/1 раз в 2 недели (на тему коммуникативной активности, развлекательного характера); добавление видеозаписей, создание чата; добавление ссылок на др. сообщества с похожей тематикой. Выставление фотографий произведенной сувенирной продукции с целью ее реализации. Размещение рекламных постов рекламодателей. График работы сообщества – свободный.				
Регулярное проведение тренингов (психологических и обучающих), арт-терапевтических занятий, интерактивных	Организация и проведение тренингов: обучающихся (для инвалидов, занятых в сообществе – 11 тренингов, – под руководством специалиста	Человеческий, информационный, организационный	Варганова В.В., мастер по декоративно-прикладному искусству, специалист по социальной работе,	Проведены тренинги (психологические и обучающие), с помощью которых достигнута задача – поддержка и развитие инициати	2.09.19-2.08.20

<p>бесед, интервью – с молодым и инвалидами. График проведения: каждый месяц, чередуясь .</p>	<p>СММ); психологических (для инвалидов обоих направлений – 11 тренингов на разные темы). Темы обучающих тренингов: «Я – SMM-маркетолог»; «Профессия SMM-менеджер»; «Основы SMM: тренды»; «Основы SMM: аудитории»; «Основы SMM: платформы»; «Основы SMM: аналитика»; «Управление репутацией в цифровом мире»; «Маркетинг приложений»; «Вирусный маркетинг или как создать заразный контент»; «Маркетинг в цифровом мире»; «Контент-менеджмент». Темы психологических тренингов: «Знакомств</p>		<p>помощник-ассистент, специалист СММ.</p>	<p>новых идей молодых инвалидов для стимулирования их способностей и потенциала.</p>	
---	--	--	--	--	--

	<p>о»; «Овладение техниками самопомощи»; «Технологии развития психологического доверия в группе»; «Профилактика стресса»; «Особенности невербального поведения»; «Как сказать «Нет»; «Кто Я?»; «Я смогу»; «Поверь в себя!»; «Развитие уверенности в себе»; «Преодоление жизненных кризисов».</p> <p>Организация и проведение арт-терапевтических занятий для инвалидов, занятых в мастерской под руководством специалиста по социальной работе, мастера по декоративному прикладному</p>	<p>Человеческий, информационный, организационный</p>	<p>Варганова В.В., мастер по декоративно-прикладному искусству, специалист по социальным</p>	<p>Проведены арт-терапевтические занятия, с помощью которых достигнута задача – поддержка и развитие инициативных идей молодых</p>	<p>2.09.19-</p>
--	--	--	--	--	-----------------

	<p>у искусству, помощника-ассистента. Темы арт-терапевтических занятий: «Морские сувениры»; «Ветка сакуры»; «Арт-открытки»; «Полёт фантазии»; «Сказочный лес»; «Зимний сон»; «Зимние узоры»; «Дикая природа»; «Волшебные мотивы»; «Царство снов»; «Арнуво»; «Русские узоры».</p> <p>Организация и проведение интерактивных бесед с молодыми инвалидами (11 бесед) на темы: «Знакомство»; «Хобби и увлечения»; «Литературные произведения»; «Киноискусство»; «Блюда мира»; «Традиции народов мира»; «Спорт»; «Путешеств</p>	<p>Человеческий, информационный, организационный</p>	<p>ой работе, помощник-ассистент.</p> <p>Варганова В.В., помощник-ассистент.</p>	<p>инвалидов для стимулирования их способностей и потенциала.</p> <p>Организованы и проведены интерактивные беседы с молодыми инвалидами, с помощью которых достигнута задача – поддержания и развитие инициативных идей</p>	2.08.20
--	--	--	--	--	---------

	<p>ия»; «Времена года»; «Музыка»; «Страна, в которой я живу».</p> <p>Организация и проведение интервью с молодыми инвалидами обоих направлений с целью публикации их в сообществе «Вконтакте». Тематика всех интервью будет направлена на получение информации и творческом процессе в мастерской. Всего – 11 интервью.</p>	Человеческий, информационный, организационный	Варганова В.В., помощник-ассистент.	<p>молодых инвалидов для стимулирования их способностей и потенциала.</p> <p>Организованы и проведены интервью с молодыми инвалидами с помощью которых достигнута задача – поддержка и развитие инициативных идей молодых инвалидов для стимулирования их способностей и потенциала.</p>	2.09.19-2.08.20
					2.09.19-2.08.20
Регулярное проведение общих встреч (собраний) двух групп направлений	Организация встреч каждые 3 месяца, с продолжительностью – 1 час.	Человеческий, организационный, информационный	Варганова В.В., специалист по социальной работе, администратор сообщества	Проведено 11 встреч с целью обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления	2.09.19-2.08.20

<p>проекта (участник и творческой мастерской и участник и продвижения сувенирной продукции в информационном сообществе «ВКонтакте») для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции</p>			<p>ва «ВКонтакте».</p>	<p>ния и продвижения сувенирной продукции.</p>	
<p>III этап (Заключительный)</p>	<p>Проведение оценки эффективности текущей деятельности и проекта, ее анализ: соответствие качественных и количественных показателей проекта реальным показателям</p>	<p>Человеческий, организационный, информационный</p>	<p>Варганова В.В., Администратор сообщества; Специалист по социальной работе.</p>	<p>Оценена эффективность текущей деятельности проекта на основе соответствия качественных и количественных показателей проекта реальным показателям, проведено ее анализ, составлены выводы</p>	<p>2.08.20-15.08.20</p>

				для ее корректи ровки.	
	Корректиро вка проекта на основе полученных результатов	Человеч еский, организа ционн ый, информ ационн ый, инстру менталь ный	Варганов а В.В., админист ратор сообщест ва, специали ст по соц. по работе	Проект скоррект ирован, повышен а его эффектив ность в качествен ных и количеств енных показател ях	15.08.20- 2.09.20

Приложение 4

Сценарий мероприятия

Арт-терапевтическое занятие по изотерапии «Полёт фантазии»

1. Теоретическая часть

Продолжительность занятия: 1 час.

Цель занятия: комплексное психокоррекционное, психопрофилактическое и развивающее воздействие на целевую группу – молодых инвалидов, посредством вовлечения их в изобразительное искусство.

Мастер по декоративно-прикладному искусству (далее – Мастер):

Здравствуйте, ребята! Сегодня мы с вами займёмся изобразительным искусством. Но для начала хотелось бы рассказать вам, как данный вид искусства может оказать положительное, лечебное воздействие на человека. Изотерапия – это один из самых распространенных и наиболее широко применяемых разновидностей арт-терапии. Лечение и решение различных проблем при помощи изобразительного искусства очень популярно и доступно многим людям. Человек может выразить себя, свои мысли, переживания, эмоции и чувства – все, что скрыто в его внутреннем мире – с помощью линий, форм и цветов на бумаге или холсте.

Изотерапия – это очень эффективный метод, помогающий человеку справиться с негативными эмоциями, снять нервно-психическое напряжение. Для рисования используется широкий спектр материалов: разнообразные краски (гуашь, акварель, акрил и др.), карандаши, уголь, пастель, восковые мелки – всё, что может оставить след на бумаге и способно создать рисунок или отпечаток. Несмотря на свою эффективность, изотерапия как отдельная методика лечения и психологической помощи появилась около полувека назад.

Востребованность изотерапии объясняется тем, что процесс рисования как таковой дает человеку возможность разгрузиться, снять стресс, успокоиться и почувствовать удовлетворение от деятельности. Для детей дошкольного возраста рисование является привычным способом выражения себя, отражения и осмысления своего нового опыта. При работе с ребенком изотерапия дает много информации о ребёнке и его внутреннем мире: о чём он думает, что чувствует, чего боится, кого и что любит и др. Дети в буквальном смысле «говорят» с окружающими через свои рисунки. Грамотный психолог и внимательный взрослый смогут намного быстрее и легче понять ребенка и помочь ему, используя знания изотерапии.

Благодаря изотерапии взрослые и дети могут справиться с такими проблемами, как:

-выразить свои эмоции и чувства безопасным для себя и окружающих способом. Изотерапия эффективна в случаях, когда нужно освободиться от психологической зажатости, агрессивности, нервозности,

неуравновешенности, ревности, страхов и др;

-низкая самооценка. По статистике от низкой самооценки и неуверенности в себе страдает больше 70% людей. Благодаря практическим упражнениям изотерапии, любой может значительно повысить свою самооценку и стать увереннее;

-проблемы с поведением;

-проблемы в отношениях и/или семейные проблемы;

-хронический стресс и психосоматические заболевания;

Кроме того, занятия изотерапией способствуют раскрытию творческого потенциала и открывают в человеке новые ресурсы и возможности.

2. Практическая часть

А сейчас мы с вами будем рисовать.

Изотерапия. Упражнение №1 Техника коллективной росписи.

Рисование в круге. Тема: «Летний пейзаж».

Цель: активизация творческой деятельности, мышления и чувства коллективизма.

Материал: стандартный лист ватмана, гуашь, кисти. Ход занятия:

На листе ватмана рисуется круг. В середине большого круга ещё один круг меньшего размера. Большой круг делится на сектора по количеству участников. Середина остаётся пустой. Предлагается участникам выбрать любой из секторов и нарисовать рисунок по теме. При этом уточнить, что рисовать можно не только в своём секторе, но и в центре круга. Организовать деятельность участников так, чтобы каждый принял участие.

Упражнение №2 Техника передачи листа.

Тема: «Свободный рисунок».

Цель: проявление творческой фантазии в коллективном труде, от частного к общему, выявление психологических особенностей. Материал: большой лист бумаги, карандаши, восковые мелки.

Ход упражнения:

Участники садятся вокруг стола. Дается большой лист бумаги А-4, и первый участник рисует любую фигуру или её деталь, либо предмет. Далее лист передаётся следующему участнику, который дорисовывает свою деталь и снова передаёт лист. И так до последнего участника. В процессе рисования каждый высказывает свои ассоциации и комментирует рисунок. Основные задачи данного упражнения: добиваться активных и смелых ассоциаций, развивать чувство коллективизма. Результат оценивают все вместе, и каждый высказывает своё мнение по поводу общего рисунка, по поводу ощущений во время работы.

Упражнение №3 Техника довершения каракулей.

Тема: «Свободный рисунок».

Цель: активизация творческого мышления, развитие фантазии, выявление психологического состояния участников.

Материалы: лист бумаги А-4, карандаши, гуашь, восковые мелки.

Ход упражнения: каждому участнику даётся лист А-4, на котором предварительно Мастер изображает «каракули». Участникам предлагается

завершить каракули до какого-либо образа, в зависимости от ассоциаций каждого. Инструмент участники выбирают по желанию. В заключение занятия специалист по социальной работе подводит итог.

3. Рефлексия

Что понравилось на занятии? Что не понравилось? Какие упражнения хотелось бы добавить?

Сценарий мероприятия

Тренинг «Технологии развития психологического доверия в группе»

Цель и задачи: формирование установки на взаимопонимание, доверие, развитие навыков рефлексии и обратной связи. Выявление эффективных навыков коммуникации в группе, отработка на практике обратной связи.

Этапы и упражнения:

Этап приветствия (10 мин)

1. Приветствие, пояснение цели занятия – знакомство с понятием «обратная связь», «доверительное общение», отработка новых умений в этой области. Выяснение запросов, ожиданий участников группы. Прояснение целей тренинга и возможных результатов.

Повторение групповых правил.

2. Разминка. Упражнение «Презентация» – участники стоят в кругу. Каждый участник выходит в центр круга и называет ту черту, которая ему характерна, остальные участники должны запоминать, что он говорит, и по сигналу ведущего они должны повторить сказанное. В это время сам участник молча наблюдает за происходящим.

Цель: Более глубокое знакомство участников.

Этап отработки навыков (45 мин)

3. Упражнение «Обратная связь»

Обратная связь – это те впечатления, мысли и чувства другого человека в связи с вашим поведением, поступком, которые произнесены вслух и адресованы лично вам. Например, «Катя! Мне было очень приятно получить от тебя в подарок эту кассету. Я давно о такой мечтала!», «Ваня! Когда ты называешь меня дураком, я очень сержусь и мне хочется тебя ударить!».

Далее идет обсуждение проблемы обратной связи:

- Важна ли для вас обратная связь от других людей? Зачем она нужна?
- Важно ли давать обратную связь другим людям? Почему? Умеете ли

вы давать обратную связь? Легко ли это делать?

Участникам предлагается потренироваться давать обратную связь. С этой целью кто-то один из участников выходит в центр круга, а остальные участники по очереди дают ему обратную связь. В завершение упражнения, специалист по социальной работе спрашивает у 2-3 участников – какую обратную связь дала им группа.

Обсуждаемые вопросы: Что чувствовали, когда получали и когда давали обратную связь?

Цель: Проработать навык обратной связи

4. Упражнение «Паровозики».

Выполняется в тройках. Каждая тройка представляет собой поезд. Первый – паровоз идет с вытянутыми руками вперед, второй – вагон держит за талию паровоз, третий – машинист управляет всем поездом. У вагона и паровоза завязаны глаза. Нужно пройти до станции между преградами.

Обсуждение: насколько было спокойно в роли паровоза, который идет первым и не знает куда, насколько можно было доверять машинисту и вагону. Как себя чувствовали все в ролях.

Цель: рефлексия доверия

Этап завершения (5 мин)

5. Упражнение «Цветок чувств»

Слова ведущего: «На нашем занятии у нас было много разных чувств. Подумайте, какие именно чувства сегодня были у вас на занятии». Участникам предлагаются разноцветные «лепестки» – нужно выбрать цвет, соответствующий чувству, которое испытали участники на занятии. Каждый называет свое чувство и кладет лепесток в центр круга. Таким образом, получается цветок чувств группы.

Цель: Обратная связь.

Сценарий мероприятия

Тренинг «Проектирование средств общения»

Цель и задачи: Формирование установки на взаимопонимание, доверие, развитие навыков рефлексии и обратной связи. Формирование возможности распознавать собственные личностные качества и качества других людей.

Этапы и упражнения:

Этап приветствия (10 мин)

1. Упражнение «Приветствие»

Участники рассчитываются на 1-й 2-й, образуют внутренний и внешний круг. Каждый участник внутреннего круга стоит в паре с участником внешнего круга – положение «карусель». Внутренний круг неподвижен. По команде ведущего пары приветствуют друг друга, затем представители внешнего круга переходят к соседу слева и т.д.

Ведущий объявляет, что сейчас все будут здороваться друг с другом, но не совсем привычными способами. Ведущий хлопает в ладоши и кричит: «Как деловые люди рукопожатием!» Все пожимают друг другу руки. Затем ведущий хлопает в ладоши и выкрикивает: «Правыми коленями!!» Все касаются коленом колена и здороваются и т.д.

Можно здороваться:

- правыми локтями,
- левыми коленками,
- затылками,
- спинами,
- реверансом как французские короли и королевы,
- как африканские слоны, громко топая ногами,
- без помощи слов и рук, а только взглядом (например, подмигиванием),
- старым русским обычаем - трехкратным поцелуем

Обсуждаемые вопросы: изменилось ли и как самочувствие и эмоциональное состояние после упражнения.

Этап обучения (40 мин)

2. Дискуссия:

Обсуждаемый вопрос: «Мы живем в мире людей и в мире вещей. Мы знаем о качествах вещей – мы знаем, что стеклянная чашка может разбиться, а шерстяные варежки согреют нам руки зимой. То же с людьми. Важно знать о своих качествах и качествах других людей. А как вы думаете, зачем нам нужно знать о качествах других людей?»

3. Упражнение «Какой он?»

Один из участников (водящий) выходит за дверь, а остальные загадывают кого-то из группы. Водящий, задавая вопрос «Какой он?», должен по качествам, называемым участниками, догадаться, кто был загадан.

Цель: Активизация участников, позволяет отреагировать эмоции.

4. Упражнение «Пять добрых слов»

Участники разбиваются на подгруппы по пять человек.

Слова ведущего: «Каждый из Вас должен обвести свою руку на листе бумаги и на ладошке написать свое имя. Потом вы передаете свой лист соседу справа, а сами получаете рисунок от соседа слева. В одном из «пальчиков» полученной чужой «ладошки» вы пишете какое-нибудь положительное, на ваш взгляд, качество его обладателя. Другой человек делает запись на другом пальчике и т.д., пока лист не вернется к владельцу. Когда все надписи сделаны, ведущий собирает рисунки и зачитывает «комплименты», а группа должна догадаться, кому они предназначаются.

Затем проводится обсуждение.

Вопросы для осуждения:

Какие чувства вы испытывали, когда читали надписи на своей «ладошке»?

Все ли ваши достоинства, о которых написали другие, были вам известны?

5. Упражнение «Хорошо или плохо»

Ведущий выбирает какое-нибудь качество. Это может быть качество,

которое называлось чаще других на занятии, или спросить у группы, какое качество будет обсуждаться. По кругу каждый участник высказывает свое мнение о данном качестве. При этом первый участник свое высказывание начинает со слов «хорошо быть (выбранное качество), потому что...», а следующий участник начинает со слов «плохо быть (выбранное качество), потому что...» и так далее.

Цель: Помочь найти позитивные и негативные стороны качеств личности, присущих участникам, привлечь к активному обсуждению и поддержке друг друга.

Этап завершения (10 мин)

6. Обратная связь.

Подводятся итоги занятия при помощи опроса: «Что запомнилось на сегодняшнем занятии?», «Было ли что-то, что вас удивило?»

7. Упражнение «Аплодисменты»

Участники становятся в круг. Один начинает аплодировать и поворачиваясь к соседу улыбается, сосед начинает аплодировать и улыбаясь поворачивается к следующему. Так до тех пор, пока весь круг не начнет аплодировать и улыбаться.

Приложение 7

Проект «Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир»

Паспорт проекта

Название проекта	Творческая мастерская для молодых инвалидов «Сувенир»
Оргкомитет проекта	Варганова В.В.
	<i>Ф.И.О. руководителя проекта</i>
	Белгородская область, г. Белгород, пр-т Славы 84, 308000
	<i>Адрес проживания с индексом</i>
	8-906-600-27-08
	<i>Городской (с кодом) и мобильный телефоны</i>
	327902@mail.ru
	<i>Адрес электронной почты</i>
География проекта	Белгород
	<i>Перечислить все субъекты РФ, на которые распространяется проект</i>
Сроки реализации проекта	12
	<i>продолжительность проекта (в месяцах)</i>
	2.09.2019 г.
	<i>Начало реализации проекта (день, месяц, год)</i>
	2.09.2020 г.
	<i>Окончание реализации проекта (день, месяц, год)</i>
1. Краткая аннотация	Социальный проект направлен на совершенствование формирования социальной активности молодых инвалидов – путём создания для них условий трудовой занятости.
2. Описание проблемы, решению/снижению которой посвящен проект Актуальность проекта	На сегодняшний день у молодых инвалидов нет широких возможностей трудоустройства, что является большой проблемой. Рабочих мест и вакансий не хватает, чтобы трудоустроить всех инвалидов, желающих работать. Актуальность проекта объясняется следующими позитивными предпосылками: осознание гуманистической ценности помощи людям с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе; имеющийся творческий и трудовой потенциал молодых инвалидов, который можно раскрыть в специальных условиях; несомненная польза социально-культурной и трудовой реабилитации, которая положительно влияет на состояние и социальное самочувствие инвалида. Но помимо позитивных, есть и негативные предпосылки: отсутствие достаточного количества рабочих мест и вакансий для инвалидов; социальная изоляция, которая вызвана как объективными, так и субъективными факторами; низкие доходы молодых инвалидов в силу их ограничений; стигматизация со стороны общества (осознанная и неосознанная).
3. Основные целевые группы, на которые направлен проект	Молодые инвалиды, получающие услуги в ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»
4. Основная цель проекта	Формирование условий для трудовой занятости молодых

	инвалидов посредством создания творческой мастерской; создание информационного сообщества в социальной сети «ВКонтакте».
5. Задачи проекта	<ul style="list-style-type: none"> • проведение диагностических мероприятий для выявления проблем молодых инвалидов в сфере реализации их социальной активности, в том числе – в сфере труда; • раскрытие трудового потенциала молодых инвалидов на базе творческой мастерской (преимущественно инвалидов, имеющих нарушения психических функций); в социальной сети «ВКонтакте» (преимущественно инвалидов, не имеющих нарушений психических функций) – для мобилизации их внутренних ресурсов; • поддержка и развитие инициативных идей молодых инвалидов на базе творческой мастерской (преимущественно инвалидов, имеющих нарушения психических функций); и на базе информационного сообщества для стимулирования их способностей и потенциала (преимущественно инвалидов, не имеющих нарушений психических функций); • продвижение произведенной в мастерской продукции в информационном сообществе.
6. Этапы реализации социального проекта	<p>1 этап – предварительный (11.04.2019-27.08.2019)</p> <p>Выявление проблем формирования социальной активности молодых инвалидов через проведение социологического исследования</p> <p>Определение формы совершенствования социальной активности молодых инвалидов</p> <p>Утверждение организационно-правовой формы работы проекта</p> <p>Составление плана мероприятий проекта</p> <p>Подготовка творческой мастерской для работы</p> <p>Изучение страниц в социальной сети «ВКонтакте»</p> <p>Изучение основ СММ (Social Media Marketing дословно означает маркетинг в социальных сетях)</p> <p>Формирование рабочей группы</p> <p>Подбор исполнителей проекта</p> <p>Установление оборудования, необходимого для работы мастерской работы мастерской</p> <p>Установление формы работы мастерской</p> <p>Разработка сообщества «ВКонтакте»</p> <p>Определение содержания и графика общих встреч (собраний) двух групп направлений проекта (участники творческой мастерской и участники продвижения сувенирной продукции в информационном сообществе «ВКонтакте») для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.</p> <p>2 этап – основной (02.09.2019-02.08.2020):</p> <p>Начало работы творческой мастерской</p> <p>Регулярное проведение занятий по изготовлению сувениров – 2 раза в неделю, продолжительность 1 занятия – 1 час. (Пн.: 15.00-16.00, Ср.: 11.00-12.00)</p> <p>Регулярное обучение молодых инвалидов основам СММ для эффективной работы сообщества</p> <p>Начало работы информационного сообщества «ВКонтакте»</p> <p>Регулярное проведение тренингов (психологических и обучающих), арт-терапевтических занятий, интерактивных бесед, интервью – с молодыми инвалидами. График проведения: каждый месяц, чередуясь</p> <p>Регулярное проведение общих встреч (собраний) двух групп направлений проекта (участники творческой мастерской и участники продвижения сувенирной продукции в</p>

	<p>информационном сообществе «Вконтакте») для обсуждения и обмена идеями по поводу изготовления и продвижения сувенирной продукции.</p> <p>3 этап – заключительный (02.08.2020-02.09.2020):</p> <p>Проведение оценки эффективности текущей деятельности проекта, ее анализ: соответствие качественных и количественных показателей проекта реальным показателям</p> <p>Корректировка проекта на основе полученных результатов.</p>
--	--

7. Результаты реализации социального проекта	<p>– выявлены проблемы формирования социальной активности молодых инвалидов;</p> <p>– сформирована трудовая занятость молодых инвалидов;</p> <p>– повышен уровень социальной активности молодых инвалидов.</p>
--	--

8. Показатели социального проекта	
Количественные	<p>Количественные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • вовлечение в творческую мастерскую не менее 10 молодых инвалидов (преимущественно из числа инвалидов, имеющих нарушения психических функций) и вовлечение в работу – над продвижением произведенной в мастерской продукции – в информационном сообществе в социальной сети «Вконтакте» – не менее 4 молодых инвалидов (преимущественно из числа инвалидов, не имеющих нарушения психических функций); • В информационном сообществе каждый день публикуется не менее 2 постов, продвигающих продукцию, найдена хотя бы 1 площадка для реализации продукции, в сообществе – не менее 30 подписчиков – не менее половины из них реагируют на представленный в сообществе контент, что можно будет отследить наглядно в самом информационном сообществе и при помощи аналитических данных сообщества; • 90 % молодых инвалидов после реализации проекта положительно оценивают свое социальное самочувствие, что можно будет отследить благодаря опросам, интервью.
Качественные	<p>Качественные показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сформирована трудовая занятость молодых инвалидов; • реализовано продвижение произведенной продукции в информационном сообществе, что можно будет отследить наглядно в самом информационном сообществе и при помощи аналитических данных сообщества; • повысился уровень мотивации молодых инвалидов к трудовой деятельности в рамках проекта, что можно будет отследить при помощи опросов; • улучшилось социальное самочувствие молодых инвалидов, что можно будет отследить с помощью опросов, интервью молодых инвалидов.

Анализ эффективности текущей деятельности проекта (сообщества)

представлен в

Теоретическое понятие	Эмпирический показатель	Индикатор	Уровень измерения	Значение	Оценка эффективности
Уровень соц.-коммуник. активности	Посещаемость	Просмотры	Номинальный	Есть/нету	
			Абсолютный	Количество лайков под одним постом	
Взаимодействие в сообществе (обратная связь)	Лайки	Лайки	Номинальный	Есть/нету	
			Абсолютный	Количество лайков под одним постом	
			Ранговый	1)От 1 до 5 лайков на 1 пост 2)От 5 до 10 лайков на 1 пост 3)от 10 лайков на 1 пост	Низкий уровень Средний уровень Высокий уровень
		Репосты	Номинальный	Есть/нету	
			Абсолютный	Кол-во репостов под 1 постом	
			Ранговый	1)от 0 до 3... репостов 2)от 3...до ...10 репостов на 1 пост. 3)от 10 репостов на 1 пост	Низкий уровень Средний уровень Высокий уровень
		Комментарии	Номинальный	Есть/нету	
			Абсолютный	Кол-во комментариев на 1 пост	
			Ранговый	1)от 0 до 5 комментариев под одним постом 2)от 5 до 10 комментариев на 1 пост 3) от 10 комментариев на 1 пост	Низкий уровень Средний уровень Высокий уровень

		Ответы на обсуждения	Номинальный Абсолютный	Есть/нету Кол-во ответов на 1 обсуждение	
			Ранговый	1) от 1 до 5 ответов на 1 обсуждение 2) от 5 до 10 ответов на 1 обсуждение 3) от 10 ответов на 1 обсуждение	Низкий уровень Средний уровень Высокий уровень

Бюджет проекта

Смета расходов					
№	Статья расходов	Стоимость ед. в руб.	Кол-во	Всего	Спонсоры:
Оборудование и материалы для мастерской					
1.	Стол и стулья	В наличии ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»			
2.	Лампы настольные	В наличии ОГБУ «Многопрофильный центр реабилитации»			
3.	Бумага А4	400	5	2000	
4.	Ножницы канцелярские	49	28	1372	
5.	Ручки	20	28	560	
6.	Картридж	3970	1	3970	
7.	Цветная бумага	75	25	1875	
8.	Цветной картон	115	25	2875	
9.	Клей ПВА	67	20	1340	
10.	Простые карандаши	9	30	270	
11.	Цветные карандаши (набор 12 цветов)	111	30	3330	
12.	Краски акварель	52	20	1040	
13.	Краски гуашь	140	20	2800	
14.	Ластик	10	15	150	
15.	Деревянные фоторамки 21 x 30	200	40	8000	
16.	Магнитная бумага	50	30	1500	
17.	Металлическая линейка	27	15	405	
18.	Восковые мелки	82	15	1230	
19.	Ватман А2	30	15	450	
20.	Кисти для рисования (набор)	171	15	2565	
Организация и проведение обучающих тренингов					
21.	Услуги SMM специалиста для проведения обучающих тренингов	700	11	7700	

	ИТОГО: 35732 р.
--	-----------------