



<http://LLL21.petrso.ru>

<http://petrsu.ru>

Издатель

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Петрозаводский государственный университет»,
Российская Федерация, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33

Научный электронный ежеквартальный журнал
НЕПРЕРЫВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: XXI ВЕК

Выпуск 3.
Autumn 2013

Главный редактор
И. А. Колесникова

Редакционный совет

О. Грауманн
Е. В. Игнатович
В. В. Сериков
С. В. Сигова
И. З. Сковородкина
Е. Э. Смирнова
И. И. Сулима

Редакционная коллегия

Т. А. Бабакова
Е. В. Борзова
А. Виегерова
С. А. Дочкин
А. Клим-Климашевска
Е. А. Маралова
А. В. Москвина
А. И. Назаров
Е. Рангелова
А. П. Сманцер

Служба поддержки

А. Г. Марахтанов
Е. Ю. Ермолаева
Т. А. Каракан
Е. В. Петрова
Е. И. Соколова
А. Б. Бигдан

ISSN 2308-7234

Адрес редакции

185910 Республика Карелия, г. Петрозаводск, пр. Ленина, 33, каб. 254а
Электронная почта: LLL21@petrsu.ru

ХРОМОВА Зоя Владимировна

педагог-организатор подростково-молодежного клуба «Фонарик» ПМЦ (подростково-молодежный центра) Василеостровского р-на (Санкт-Петербург)

e.frimmer@bk.ru

СОЦИАЛИЗАЦИЯ МОЛОДЫХ ЛЮДЕЙ С ПРОБЛЕМАМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕРЕЗ КЛУБНУЮ РАБОТУ

Аннотация: в статье отражен опыт подростково-молодежного клуба, одним из главных направлений деятельности которого стала работа с детьми, подростками и молодежью с ограниченными возможностями. Речь идет о социальной адаптации молодых людей с интеллектуальными проблемами и помощи их семьям в системе досуговой деятельности, которая при определенных условиях становится источником неформального образования для всех ее участников. Автор раскрывает специфику контингента воспитанников клуба, молодых людей с проблемами умственного развития, характеризует основные трудности, которые возникают при взаимодействии с ними у взрослых, определяет круг основных задач, которые необходимо решать для их социализации и улучшения эмоционального состояния. Варианты решения этих задач показаны на примере реабилитационного туризма как формы социализации молодых людей с интеллектуальными нарушениями. Среди задач реабилитационного туризма выделены: интеграция в общество, создание дополнительных импульсов к формированию навыков самостоятельного поведения и самообслуживания вне семьи; приобщение семьи к реабилитационному процессу; общефизическое оздоровление; развитие в среде сверстников уважительного и терпимого отношения к молодым инвалидам. Статья содержит много конкретных примеров из опыта работы с молодыми инвалидами, имеющими проблемы интеллектуального развития.

Ключевые слова: социализация, молодые люди с проблемами интеллектуального развития, подростково-молодежный клуб, реабилитационный туризм.

Khromova Z. V.

SOCIALIZATION OF MENTALLY CHALLENGED YOUNG PEOPLE THROUGH CLUB ACTIVITIES

Abstract: the paper is dedicated to the practices of a youth club with the main focus being on the work with disabled children, adolescents, and young people. Under certain conditions, leisure activity is a way of social adaptation of mentally challenged young people, a way to help their parents, and a source of informal education for all involved. The author specifies the characteristics of mentally challenged young people, explains the main difficulties which arise when they interact with adults, determines the main tasks to be completed in order to socialize these people and improve their emotional state. Rehabilitation tourism is presented in the article as a method to perform the following tasks: integration into society, creating additional impetus for developing the independent living skills, family inclusion into the rehabilitation process, general physical rehabilitation, building tolerance in peers. The author provides specific real life examples from practice with mentally challenged young people.

Key words: socialization, mentally challenged young people, youth club, rehabilitation tourism.

По данным различных статистических исследований, количество детей с психическими и интеллектуальными расстройствами во всем мире неуклонно возрастает, независимо от уровня жизни населения. «В наши дни психически больных во многих странах Европы и Северной Америки больше, чем больных раком, туберкулезом и сердечно-сосудистыми заболеваниями вместе взятых. Кроме того, на каждого пациента психоневрологической лечебницы (по данным ЮНЕСКО) за стенами медицинских учреждений приходится два человека с теми или иными психическими недостатками. Этим людям нельзя госпитализировать – они “недостаточно больны”, но и жить здоровой психической жизнью они не могут. По данным Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского, в Российской Федерации в последние годы распространенность нервно-психических нарушений среди населения составляет около 25 %» [1].

Многие страны, в том числе и развивающиеся, давно и успешно решают проблемы интеграции в общество этой категории детей и молодежи. При этом они исходят из равной ценности для общества каждого гражданина страны, реального равенства в правах и идеи о том, что забота о людях с ограниченными возможностями способствует гуманизации общества [2]. За последние годы наше государство начинает уделять все больше внимания проблеме реабилитации молодых людей с ограниченными возможностями. В Петербурге в каждом районе появились реабилитационные центры при психоневрологических диспансерах, а также центры дневного пребывания и реабилитационные центры в структуре комплексных центров социального обслуживания населения, в которых организованы творческие мастерские, рассчитанные на разные интересы и возможности молодых людей с интеллектуальными нарушениями. Именно для решения проблем социальной адаптации молодых людей с интеллектуальными проблемами и помощи их семьям в системе ПМЦ Василеостровского района С.-Петербурга был создан подростково-молодежный клуб «Чайка» (с 2010 года – «Фонарик»).

1. Кто такие «молодые люди с проблемами интеллектуального развития». Среди множества счастливых, умных, удачливых и перспективных молодых людей существует особая категория – «люди с проблемами умственного развития». Их объединяет наличие инвалидности 1-й или 2-й группы, но при этом все они разные, не похожие друг на друга индивидуумы. Умственная отсталость и психические нарушения нередко сопровождаются заболеваниями опорно-двигательного аппарата, пониженным зрением, слухом и другими соматическими проблемами. Молодые люди, с которыми мы работаем в клубе, уже вышли из школьного возраста, некоторые окончили коррекционную школу, кто-то и вовсе был признан необучаемым. В нашем обществе эти молодые люди являются, пожалуй, самой безнадёжной категорией инвалидов. Им трудно рассчитывать хотя бы на сочувственное отношение – зачастую они внешне к этому совсем не располагают. В лучшем случае окружающие отворачиваются от них, делая вид, что ничего не замечают, в худшем – они становятся объектом для издевательств и насмешек. Страх и неприязнь по отношению к людям с

психическими нарушениями связаны с непониманием природы их поведения и недостатком опыта общения с ними. Даже родственники редко способны адекватно воспринимать людей с проблемами умственного развития и испытывать к ним родственные чувства. Между тем такие ребята остро нуждаются в душевном тепле, понимании и сочувствии. Они страдают от неприязни и насмешек окружающих, даже если не могут это выразить словами. Чувствуя свою непохожесть на других, они ощущают ее как вину и не видят возможности исправить ситуацию. Вместе с тем многие из таких ребят способны к достаточно тонкому восприятию мира и окружающих людей. Чтобы проиллюстрировать специфику контингента, с которым ведется работа, приведем несколько портретов молодых людей, постоянно посещающих клуб.

Катя Б., 29 лет. Не умеет ни читать, ни писать, но абсолютно уверена в себе, очень здраво рассуждает обо всем и обладает счастливой способностью так попросить о помощи или об услуге, что никто из ребят, не говоря уже о взрослых людях, не сможет ей отказать. Она удивительным образом умеет чувствовать людей и никогда не обратится за помощью к равнодушному человеку. Катя – оптимист, у которого мы все учимся позитивному отношению к жизни.

Виктор К., 27 лет. Молчун, застенчив. Обладает поразительной выдержкой, под которой скрывается живой, эмоциональный характер. Ценит в людях «честь и достоинство», большой патриот своего клуба, семьи и Родины. Любит читать, знает гораздо больше, чем говорит.

Ольга Н., 27 лет. Аутистический синдром. Постоянно в движении, не может стоять или сидеть на месте. Умеет читать, знает много отвлеченных вещей и может философствовать на любую тему. Очень музыкальна, любит петь и слушать музыку. При этом не может удерживаться в состоянии равновесия, постоянно страдает от эмоциональных срывов. Из-за этого не может реализовать свои возможности.

Люба Д., 24 года. Неврологические проблемы (ДЦП – детский церебральный паралич с серьезным нарушением речи и слуха) и легкая умственная отсталость. Великолепно адаптирована в быту и социальной жизни. Большие способности к декоративно-прикладному творчеству, которые она может реализовать только в специально созданных условиях.

Игорь Л., 27 лет. Аутизм с сохранным интеллектом. Выраженные эмоциональные нарушения, навязчивости, в связи с этим часто вступает в конфликты со сверстниками и старшими. При этом хорошо адаптирован в быту, самостоятельно ездит по всему городу, ходит на концерты. Любит хорошую эстрадную и классическую музыку. Изучает иностранные языки, имеет феноменальную память, с ранних лет много путешествовал. Как никто из наших ребят, нуждается в ровном, доброжелательном отношении.

Андрей Б., 26 лет. Генетическое нарушение обмена веществ (фенилкетонурия) и аутистические проблемы. При достаточно хорошо развитом интеллекте имеет трудности общения и бытовой адаптации. Подвержен разнообразным страхам в общении и освоении новых видов деятельности. Хорошо чувствует себя в привычной, эмоционально комфортной обстановке.

Даша Ш., 20 лет. Умственная отсталость со слабо выраженными психотическими проявлениями. Очень доброжелательна и приветлива, охотно участвует во всех видах деятельности нашего клуба. Пришла к нам год назад, но уже многому научилась и считает клуб своим вторым домом.

Варя Ф., 28 лет. ДЦП с умственной отсталостью и грубыми нарушениями опорно-двигательного аппарата и мелкой моторики. Может передвигаться только в сопро-

вождении старших. Различные неврологические проблемы препятствуют ее большому стремлению к творчеству и путешествиям.

Необходимо отметить, что у значительного числа подростков и молодежи с проблемами в интеллектуальном развитии отсутствует позитивная программа развития, присущая большинству людей. Они видят, что их усилия не приводят к успеху, никто не общается с ними на равных и не принимает их всерьез. Молодые инвалиды с психическими нарушениями и умственной отсталостью фактически исключены из государственной системы образования и не имеют возможности общаться со здоровыми сверстниками. Между тем общение больных и здоровых молодых людей было бы одинаково полезно для тех и других, чтобы расширить свое представление об окружающей действительности.

Исходя из особенностей наших воспитанников, можно очертить круг основных задач, которые необходимо решать для их социализации и улучшения эмоционального состояния. Прежде всего, это:

- создание комфортной среды, в которой могут быть реализованы способности молодых людей к общению и творчеству;
- организация обучения необходимым социальным и бытовым навыкам;
- использование реабилитационного туризма в качестве инструмента, стимулирующего развитие личности и адаптационных возможностей воспитанников.

Рассмотрим, как работа клуба, ориентированная на данную категорию подростков и молодежи, способствует решению этих задач и какова специфика проблем социализации при самых тяжелых с медицинской точки зрения нарушениях интеллекта и психики.

2. Проблемы социализации. В «Психотерапевтической энциклопедии» Б. Д. Карвасарского [3] социализация рассматривается как «взаимодействие потребностей, импульсов, аффектов индивида с влиянием внешнего социального нормирования». Формирование наиболее общепринятых, распространенных черт индивида достигается как в ходе целенаправленного воздействия на человека, так и под влиянием семейного и внесемейного общения, средств массовой информации, литературы, искусства и др. Едва родившись, человек попадает в мир отношений между людьми, в котором каждый играет множество ролей. Осваивая эти роли, человек социализируется, становится личностью. Окружение играет огромную роль в данном процессе. Кроме родителей, наиболее значимыми для детей с интеллектуальными нарушениями являются учителя, коррекционные педагоги и такие же больные дети, со всеми их особенностями и острыми углами. Приходя к нам в клуб, подрастающий человек несет в себе уже весь накопленный им позитивный и негативный опыт отношений в коллективе, весь комплекс сформированных стереотипов. При этом негативный опыт обычно преобладает и вызывает к жизни определенную манеру реагирования на различные жизненные ситуации: словесную агрессию или отказ от общения и участия в совместной деятельности. Поэтому поведение молодых людей не вписывается в стандартные рамки, часто оказывается непонятным окружающим и не принимается ими.

Например, молодой человек обращается с вопросом, как найти нужный дом по адресу, к прохожему на улице. Даже сама речь, тембр голоса и построение фразы выдают в нем «не вполне нормального», от которого «лучше держаться подальше». Очевидно, что для социализации и интеграции таких людей нужна разработка и организация продуманной системы специальных мер и серьезные усилия профессионалов. Работа должна проводиться в двух направлениях: с одной стороны, социализация молодых инвалидов, а с другой – формирование позитивного отношения общества к людям с интеллектуальными нарушениями.

Каким же образом клубная работа по организации досуговой деятельности может повлиять на становление личности молодого человека с проблемами интеллекта и способствовать изменению реакции окружающих на нестандартное поведение? Прежде всего, педагоги клуба стремятся гармонизировать сам процесс общения между воспитанниками таким образом, чтобы они научились уважать и ценить общество друг друга, приобрели опыт выражения своих чувств и высказывания своих потребностей. Следующим шагом будет организация совместной деятельности, начиная с отработки бытовых навыков (поход в магазин, выбор продуктов, оплата их на кассе и организация чаепития в клубе). Далее приобретенный опыт «что-то делать вместе» распространяется на другие ситуации: коллективные экскурсии, поездки и участие в соревнованиях. Наконец, при организации работы кружков (музыкальная терапия, декоративно-прикладное искусство и т. д.) уделяется внимание проблемам взаимодействия молодых людей между собой и выстраиванию теплых, дружеских отношений.

Отметим, что попытки родителей прививать те же бытовые навыки внутри своих семей, как правило, не имеют успеха и активно отвергаются. Но обучение, основанное на социализации, оказывается более эффективным и органичным, способствует развитию эмоционально-волевой сферы наших ребят. В клубе молодые люди могут компенсировать то, что им не дали обычные и коррекционные детские сады и школы. Они имеют возможность отрабатывать различные модели общения друг с другом и разрешения конфликтных ситуаций. Интересные ситуации можно наблюдать, когда мы выходим с воспитанниками «в люди», то есть на улицу. Восприятие их окружающими людьми дает богатую пищу для размышлений о нашем обществе. Молодежь в основном гораздо доброжелательнее и терпимее относится к нашим ребятам, чем пожилые люди, которые взирают на них почти с ужасом, в лучшем случае с сочувствием. Это объясняется тем, что современные молодые люди, как правило, больше ценят индивидуальность и признают уникальность и ценность любого человека, предпочитая юмор агрессии.

В течение двух последних лет в клуб приходят наши молодые друзья – из общественного фонда «Алеша». Их появление – всегда радость, праздник для ребят. Волонтеры приходят с подарками, с гитарой и сюрпризами. Например, однажды показали шоу со светодиодными шариками при погашенном свете, устроили файер-шоу во дворе клуба. Все увлеченно делятся с ними новостями: чем занимался, где побывал; все вместе поют. Каждый раз на прощание волонтеры благодарят ребят за возможность пообщаться с ними и говорят педагогам, что в ходе этого общения они многое приобретают для себя. Так происходит становление нового, толерантного общества.

Можно привести другой пример. При посещении Юсуповского дворца экскурсовод сначала с опаской отнеслась к необычным посетителям. Но когда она убедилась в том, что ребята ведут себя вполне адекватно: не перебивают, не переговариваются по ходу экскурсии, да еще задают интересные вопросы, каждому из ребят была дана возможность выступить на сцене дворцового домашнего театра, который является уменьшенной копией Большого театра. Кто спел песню, кто стихотворение рассказал, а с совсем слабыми ребятами экскурсовод водила хоровод на сцене. Все были страшно довольны, а кто больше – неизвестно: наши воспитанники, педагоги или сама экскурсовод.

Педагоги клуба умышленно выбирают для посещения с ребятами заведения с необычным, дорогим интерьером: престижные отели, самые красивые магазины, выставочные залы и галереи, в том числе частные. Они стараются показывать воспитанникам все красивое и исключительное, при этом позаботившись заранее о том, чтобы персонал подчеркнуто доброжелательно относился к ним. Это вселяет в воспитанников уверенность, а окружающие, глядя на них, осознают, что их проблемы – ничто в сравнении с трагедией семей этих ребят. Отношение нашего общества к людям с интеллектуальными нарушениями все-таки со временем изменяется в позитивном направлении.

3. Реабилитационный туризм как форма социализации молодых людей с интеллектуальными нарушениями. Молодой человек, имеющий инвалидность, – это не только объект социальной помощи, это прежде всего развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей: в познании, общении, творчестве. К сожалению, нам не приходится говорить о его трудовом участии в жизни общества. В силу особенностей заболевания для организации трудового процесса молодых людей с интеллектуальными проблемами требуются большие материальные затраты и заинтересованность общества. В настоящее время об этом можно только мечтать. Что касается потребности в познании и творчестве, то в клубе имеются такие направления развития личности и творческого потенциала, как арттерапия (декоративно-прикладное творчество, сказкотерапия, изготовление кукол), музыкальная терапия. Клуб является коллективным членом Специального олимпийского комитета, что позволяет регулярно участвовать в различных спортивных соревнованиях. Система организации досуговой деятельности создает необходимые предпосылки и условия для успешного развития молодых людей через свободный и творческий подход к своей жизни. Активное творчество в клубных кружках способствует раскрытию их потенциала и повышению самооценки не только воспитанников, но и членов их семей.

Одним из главных направлений работы клуба является *туристско-краеведческая деятельность*, или *социальный туризм*.

В начале 1990-х годов в Санкт-Петербурге у истоков реабилитационного туризма стояла общественная организация, объединяющая семьи с детьми-аутистами. Педагог дополнительного образования Дворца творчества юных, он же спортсмен-разрядник, опытный турист, в том числе турист-водник, Александр Кузьмин и детский психолог Лика Железняк организовывали группы детей 8–14 лет и водили их в 2–3-дневные походы по Ленинградской области. В эти группы входили как абсолютно здоровые дети, так и ребята с проблемами

психического развития. Родителям разрешали участвовать в походах, потому что они не могли себе представить, как это их тяжелый ребенок может ночевать в палатке, выдерживать физические нагрузки, подчиняться общей дисциплине и вообще оторваться от своих родных стен. Эти же специалисты в дальнейшем возили детей в том же составе на прогулки выходного дня: зимой на лыжах, летом на байдарках. В поездках лучше вырисовывались характеры и особенности детей – как больных, так и здоровых. Выезды продолжались несколько лет. За это время практически у всех детей проявилась положительная динамика в течении заболеваний и выработались навыки самообслуживания и общения. Впоследствии А. Кузьмин и Л. Железняк создали общественный фонд реабилитационного туризма «Емеля» – так называлась старенькая яхта, которую они приобрели для своих путешествий.

Летом 1998 года на средства от гранта фонда Сороса была организована длительная поездка на Дальний Восток России и на Камчатку. Это экстремальное путешествие стало для его участников настоящей школой выживания. Оказалось, что способности детей, вернее уже юношей и девушек, не так уж и ограничены. Они чисто интуитивно проявляли большую осторожность при переходе бурных рек по бревнам. На воде, в байдарках и резиновых лодках, ребята являли взрослым (педагогам, психологам, врачам и спасателям) чудеса умелой гребли и спокойствия на бурной воде. Навыки гребли на байдарках у ребят были предварительно сформированы.

По позитивным результатам поездки можно привести один наглядный пример. Молодой человек 18 лет, который в домашних условиях принимал психотропные препараты и спал до 2 часов дня, после двухмесячного путешествия в лекарствах уже не нуждался и стал ежедневно с 9 утра посещать реабилитационный центр. Там он охотно помогал педагогам и другим ребятам, более слабым, а особенно тем, кто на коляске. К сожалению, этот эффект продолжался всего два месяца и не был закреплен последующими путешествиями. Очевидно, для дальнейшего прогресса было необходимо изменить весь образ жизни семьи, а она к этому была не готова.

Что касается опыта организации реабилитационного туризма в нашем клубе, стоит подчеркнуть: мы избегаем экстремальных маршрутов и соотносим их с реальными возможностями конкретных ребят. Кроме отсутствия достаточного количества специалистов и специального оснащения, это связано с особенностями заболеваний воспитанников, обусловленными как умственными, так и опорно-двигательными нарушениями. Трудности возникают достаточно специфические. Например, одна девушка испытывает страх при посадке с платформы на поезд, связанный с ее двигательными ограничениями. Если ей помогает мама, она пребывает в состоянии паники. Другое дело, когда ей помогают молодые люди – ее ровесники. Здесь она расслабляется, держится с большим достоинством и позволяет себе помочь. При этом помощники забывают о собственном страхе и гордятся своим «могуществом». Другой молодой человек страдает генетическим заболеванием, которое требует соблюдения специальной диеты. Это требует организации для него во время поездок специального питания. Еще один юноша с аутистическим синдромом привык придерживаться строгого распорядка дня и болезненно воспринимает неизбежные во время путешествия отклонения от режима. Действия педагогов в этом случае направле-

ны как на смягчение стрессовых ситуаций, так и на расширение диапазона присущих человеку стереотипов поведения. У нас есть девушка с выраженной двигательной расторможенностью, которая своим необычным поведением зачастую шокирует окружающих. При этом она очень чувствительна к негативной реакции и болезненно реагирует на недоброжелательные замечания посторонних людей. Педагогическая задача здесь двоякая: не только привить ей социально приемлемые формы поведения, но также найти нужные слова для негативно настроенного окружения.

Трудности поездок вознаграждаются позитивными сдвигами в нелегком процессе реабилитации и улучшением качества жизни наших воспитанников. Для подавляющего большинства молодых людей путешествие является уникальным опытом самостоятельного проживания в незнакомых условиях. Оно содействует максимальному расширению круга общения и представлений об окружающем мире. Познавая окружающий мир, ребята по-новому познают в нем себя и свои возможности, испытывая незнакомые ощущения. В силу повышенной физической и эмоциональной нагрузки у участников происходит активизация всех систем жизнедеятельности, а необходимость постоянного коллективного взаимодействия требует дальнейшего совершенствования навыков общения. Родители, которые могут тоже принимать участие в путешествиях, получают возможность ознакомиться с новыми адаптационными способностями своих детей и приобретают полезные навыки их воспитания. Так подспудно идет процесс неформального образования всех людей, причастных к участию в туристических акциях.

Среди основных задач социально-реабилитационного туризма выделим:

- интеграцию в общество молодых людей с ограниченными интеллектуальными возможностями;
- создание дополнительных импульсов для формирования навыков самостоятельного поведения за счет смены привычного пространства и окружения;
- приобретение навыков самообслуживания вне семьи;
- приобщение семьи к реабилитационному процессу;
- общефизическое оздоровление;
- привлечение здоровых сверстников и развитие у них уважительного и терпимого отношения к молодым инвалидам.

В данном случае социальный туризм – это выезды за пределы Петербурга (иногда России) молодых людей и педагогов клуба, с участием нескольких родителей тех детей, которые нуждаются в дополнительной опеке и лекарственной терапии. Ничего сверхсложного в этих путешествиях нет, мы избегаем тяжелых маршрутов и сообразуемся с возможностями ребят, заранее договариваемся с партнерами об условиях проживания. Желательно, чтобы это было недорого или совсем бесплатно. Все партнерские и дружеские связи возникают либо на городских и международных семинарах, либо при общении с заинтересованными людьми. Это могут быть знакомые наших родителей или педагогов. Так нашими партнерами стали реабилитационный центр «Родничок» (Великий Новгород), скаутский центр «Выбор» (г. Кингисепп), реабилитационный центр

г. Райсио (Финляндия). Перед поездкой совместно изучаются достопримечательности намеченного для посещения города и его окрестностей, составляется рабочий план – программа путешествия. Затем следует почасовой план на каждый день пребывания. Впоследствии эти планы могут обсуждаться со всем коллективом и корректироваться, особенно если дополнительно поступает какая-либо интересная информация от местных жителей. Первым путешествием за пределы Петербурга была поездка в Великий Новгород на четыре дня летом 2008 года с остановкой в реабилитационном центре «Родничок». В составе группы два педагога и девять ребят. Подготовлена обширная экскурсионная программа по городу и монастырям в окрестностях Новгорода, мы побывали в этнографическом центре «Витославицы». Это был первый опыт, который многому научил. Участники поездки сами готовили еду, убирали помещения, выбирали маршруты на каждый день. Главное, что стало понятным: путешествия с такими сложными воспитанниками в принципе возможны, и всегда найдутся посторонние люди, готовые прийти на помощь. Вместе с тем обнаружилась необходимость более тщательного планирования состава группы с учетом совместимости воспитанников. В дальнейшем были путешествия в Новгород, Кингисепп, Ивангород, множество однодневных поездок по известным и святым местам Ленинградской области.

В ноябре 2009 года состоялась первая зарубежная поездка в Финляндию. Участников клуба принимала скаутская организация, которая организовала их проживание в реабилитационном центре города Райсио под Турку. Для всех перемещений от Петербурга и по Финляндии партнерами из Кингисеппа был предоставлен в аренду микроавтобус с водителем, что значительно облегчало путешествие. В программе путешествия было посещение шведского реабилитационного центра при приходе церкви в Меримаску. Педагоги и воспитанники участвовали в работе круглого стола по проблемам социальной адаптации молодых людей с интеллектуальными нарушениями. Наши ребята через переводчика отвечали на заданные вопросы и задавали вопросы сами, держались уверенно и с большим достоинством. Пастор прихода очень тепло принял группу, сам сыграл для нас в церкви на органе и выразил глубокую благодарность ребятам за проведенную встречу и общение с ними.

Весной 2011 года было предпринято еще одно путешествие на микроавтобусе в Финляндию, затем на пароме в страны Балтии по маршруту Хельсинки – Таллин. Дальнейший путь проходил по городам Рига – Вильнюс – Тарту – Нарва – Ивангород. В результате путешествий педагоги, молодые люди, их родители приобрели бесценный опыт общения мира ограниченных возможностей с большим и сложным миром незнакомого города или даже страны. Появилась возможность преодолеть многие проблемы и комплексы внутри себя: нужно было договариваться с массой людей, научиться просить их о помощи и суметь их уговорить, даже если они не собираются никому помогать. Хотелось путешествовать еще и еще, поскольку у ребят уже сформировалась потребность узнавать и посещать новые места. Если раньше они боялись перемен и любой переезд был для них катастрофическим событием, то теперь они стремятся ездить, и основная проблема для педагогов и родителей, как достать деньги на

очередную поездку. На основе приобретенного опыта стало очевидным, что социальный туризм содержит огромный развивающий потенциал для категории молодежи, с которой работает клуб. В качестве главных результатов работы в этом направлении социальной реабилитации можно отметить:

- оздоровительное влияние природной среды и активных действий на свежем воздухе;
- кардинальную смену обстановки, изменение и расширение круга общения при выходе из домашних «четырех стен»;
- изменение социальной роли: переход из роли опекаемого в роль активного субъекта взаимодействия в меняющемся мире;
- функционирование в группе, состоящей из равных по социальному статусу людей;
- приобретение жизненного опыта, освоение новых знаний и умений.

В итоге в сообществе молодых людей с проблемами достигается положительная динамика общего эмоционального настроения: от настороженности и апатии к радостному желанию общаться, делиться своими впечатлениями со сверстниками и старшими. Жизнь ребят и их родителей становится более наполненной, радостной и интересной. В ней появляется перспектива очередного путешествия, новых встреч и впечатлений.

Многолетняя практика показала, что социальный туризм как форма реабилитации молодых людей с ограниченными возможностями очень эффективен. Хотелось бы, чтобы он получил в нашей стране и в нашем городе дальнейшее развитие, и не только на базе общественных организаций, а на государственном уровне. Педагоги клуба и родители воспитанников мечтают о появлении государственной программы социализации инвалидов через путешествия. Для реализации такой программы необходимо, чтобы на отделениях адаптивной физкультуры спортивных педагогических институтов готовили специально обученных тренеров, педагогов. Программа должна предусматривать оснащение путешествий автотранспортом и специальными средствами для помощи инвалидам-опорникам. Наличие государственной поддержки этого направления реабилитации инвалидов увеличит возможности для привлечения молодых людей – волонтеров к участию в наших поездках и помощи своим ровесникам.

Список литературы

1. Колоколов Г. Р. Энциклопедия клинической психиатрии. М.: ЛитРес, 2009. URL: svoy.ru/Книги/catalog/4777
2. Равные права для всех! Доступ к правам и правосудию для людей с нарушениями интеллекта. © Inclusion Europe, Брюссель, 2005.
3. Карвасарский Б. Д. Психотерапевтическая энциклопедия. 3-е изд. СПб., 2006.