

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П.АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Кафедра социальной педагогики и социальной работы

ЕФРЕМОВА КСЕНИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
Формирование готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного
аппарата к подбору технических средств реабилитации

Направление подготовки 39.03.02 Социальная работа
Направленность (профиль) образовательной программы
Реабилитолог в социальной сфере

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ
Заведующий кафедрой
д. пед. наук профессор Фурьева Т.В.

Руководитель
канд. пед. наук доцент Кунстман
Е.П.

Дата защиты

Обучающийся
Ефремова К.А.

Оценка отлично

Красноярск 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА К ПОДБОРУ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ	7
1.1. Содержание и сущность понятий готовность, психологическая готовность родителей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.....	7
1.2. Характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (типы, виды, особенности).....	9
Выводы по главе 1.....	1
	3
ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА К ПОДБОРУ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ	1
	4
2.1. Диагностика уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.....	1
	4
2.2. Разработка и реализация программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.....	2
	7
Выводы по главе 2.....	3
	5

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	3
.	6
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	3
	8
ПРИЛОЖЕНИЯ	4
	4

ВВЕДЕНИЕ

По данным федерального реестра инвалидов на 1 апреля 2022 года численность детей с инвалидностью составила более 735 тысяч, на 2021 год их было 716 тысяч.

Жизнь ребенка с инвалидностью невозможна без обеспеченности техническими средствами реабилитации – они помогают поддерживать позу, перемещаться, манипулировать руками, быть активным в повседневных делах, играх, обучаться в школе. Технические средства реабилитации компенсируют нарушения ребенка, насколько это возможно в его состоянии и дают возможность развиваться. Для многих детей технические средства реабилитации порой это единственная возможность чувствовать себя хорошо – не испытывать боль, иметь возможность выходить на прогулку, принимать пищу в стабильной позе, в которой легче глотать и жевать.

Вопросы, связанные с обеспечением техническими средствами реабилитации, являются одними из самых актуальных для семей, в которых растут ребята с особыми потребностями.

Проблемы обеспечения детей с инвалидностью техническими средствами реабилитации, получения качественных и подходящих конкретному ребенку изделий, а также сложности, которые испытывают родители при получении технических изделий для ребенка от государства, проблемы выбора изделий для детей практически нигде не обозначаются – нами не были найдены данные по результатам чьих-то исследований или опросов.

Ежемесячно на крупнейшем в России сайте Милосердие.ру публикуются просьбы о приобретении инвалидных колясок, что говорит, во-первых, о том, что большое количество детей нуждается в них, а во-вторых о том, что существует проблема с их получением и выбором, а также с несовершенством системы обеспечения и прежде всего – с формированием готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Актуальность темы исследования состоит в том, что отдельно готовность родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации в литературе не исследована и никем пока не изучалась, и наша цель состоит в изучении и освещении данной проблемы.

Б.А. Душков, А.В. Королев Б.А. Смирнов разделили понятия психологическая готовность и психологическая подготовка. Психологическая подготовка – процесс формирования, закрепления и активизации готовности личности, коллектива к определенному виду деятельности или выполнению задачи. Психологическая готовность – одна из составляющих общей готовности к действию, определяемая необходимыми психологическими факторами.

Рассматриваемая нами готовность несомненно включает в себя как психологический компонент, так и является одновременно готовностью к целенаправленной деятельности.

Объект: процесс формирования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Предмет: условия формирования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Цель: выявление и теоретическое обоснование условий формирования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:

- охарактеризовать содержание и сущность понятия готовность родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации;
- описать особенности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- провести диагностику уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации;
- разработать и реализовать программу, направленную на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Гипотеза исследования: условиями формирования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации являются: формирование у родителей знаний механизмов обеспечения техническими средствами реабилитации детей, основных нормативных документов и прав, развитие умений применить эти знания и повышение уровня мотивации к подбору технических средств реабилитации.

Методы: теоретические методы: анализ психологической и педагогической литературы по проблеме; эмпирический метод исследования: анкета-опросник «Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации», интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации», а также полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

Структура выпускной квалификационной работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемых источников и двух приложений. Во введении сформулирована актуальность исследования и методологический аппарат. В первой главе рассматривается понятие психологической готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата; охарактеризованы особенности детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Во второй главе изложены первичные результаты диагностирования уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации. Было приведено теоретическое и практическое описание программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации. В заключении подводятся итоги исследования, формируются окончательные выводы по рассматриваемой теме. В приложения включены анкета-опросник «Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации» и

вопросы интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации».

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА К ПОДБОРУ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ

1.1. Содержание и сущность понятий готовность, психологическая готовность родителей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Понятие готовность в педагогике авторы определяют как комплексное личностное образование, включающее в себя мотивационный, содержательно-деятельностный, интеллектуальный, коммуникативно-методический (технологический), результативный и прогностический компоненты [5].

Вопросы психологической готовности личности к деятельности разрабатываются в разных направлениях психологии: психологии труда, инженерной психологии, эргономике, психологии профессионализма, акмеологии и т.д. Имеется множество подходов к определению и содержанию понятия «психологической готовности», разработанных большим количеством авторов.

В психологической науке выделяется отдельно готовность индивида к деятельности и рассматривается как отдельное психическое функциональное состояние, когда человек осознает свои цели, оценивает внешние условия и обстоятельства, определяет для себя оптимальные способы действий, прогнозирует мотивационные, интеллектуальные усилия и вероятность достижения цели [21].

Такие авторы, как А.А. Ухтомский, Д.Н. Узнадзе и В.А. Ядов изучают психологическую готовность как возможности субъекта к объективным реакциям на внешние факторы, при этом предполагают, что данные возможности опираются на предыдущий опыт индивида [29].

Если мы обратимся к работам К.К. Платонова, то увидим, что автор охарактеризовывает психологическую готовность как комплексное качество человека, имеющего определенный уровень развития способностей и прошедшего

определенный подготовительный этап к рассматриваемому виду деятельности. Автором выделяются два вида способностей – актуальные и потенциальные [7].

Ряд авторов, такие как Л.С. Выготский, Н.И. Гуткина, Г. Крайг понимают психологическую готовность как уровни определенной зрелости человека, позволяющие ему выполнять определенные виды деятельности или формы поведения [23].

М.И. Дьяченко, Л.А. Кандыбович, Б.А. Сосновский рассматривают психологическую готовность как набор определенных качеств, свойств, знаний, умений, навыков личности, адекватных требованиям конкретной деятельности.

Многие авторы различают компоненты в понятии «психологическая готовность»: различные установки; уровни развития способностей и сочетания их с уровнями развития установок; определенные уровни развития личности; различные сочетания уровня знаний, умений, навыков и особенностей личности и др. У разных авторов взгляды на определение «психологическая готовность к деятельности» разнятся, однако они едины в одном – данный феномен имеет сложную структуру и целенаправленность проявления личности в нём [41].

Большая часть исследователей выделяют в структуре психологической готовности индивидуальные и личностные качества индивида, его мотивационные и целевые установки, не ограничиваясь освоением человеком блоков значимых умений, навыков и знаний.

Отдельно в литературе рассматривается феномен психологической готовности к родительству.

Психологическая готовность к родительству рассматривается как внутренняя готовность человека, важной частью которой считаются отношения в семье между будущими родителями, а уровень готовности родителя к воспитанию ребенка во многом зависит от качества развития компонентов отношений в паре.

По мнению Р.В. Овчаровой психологический феномен готовности супругов стать родителями включает в себя:

1. Мотивационно-ценностный компонент. Особенности семейных ценностей состоят в том, что они представляют сплав эмоций, чувств, убеждений и

поведенческих проявлений; они являются основополагающими для остальных компонентов готовности стать родителями и реализуются в направленности личности родителя и направленности его поведения.

2. Когнитивный компонент – родительские установки, ожидания. Включают в себя три уровня презентации:

- репродуктивные установки,
- установки и ожидания в детско-родительских отношениях,
- установки и ожидания в отношении образа собственного ребёнка.

3. Эмоциональный компонент – родительские чувства (это значимая группа чувств, занимающих особое место в жизни человека, они противоречивы, реализуются в родительском отношении и родительских позициях).

4. Деятельностный компонент включает в себя родительское отношение, родительские позиции, родительскую ответственность и стиль воспитания. Родительское отношение – это относительно устойчивое явление, включающее в себя альтернативные элементы эмоционально – ценностного отношения и способного изменяться в определённых пределах. Родительское отношение реализуется в поддержании контакта с ребёнком, формах контроля, воспитании взаимоотношениями [26].

Мы проанализировали результаты различных подходов к изучению психологической готовности, разделяем точку зрения Р.В. Овчаровой по структуре данного понятия и остановились на описании структурных компонентов готовности к родительству данного автора.

1.2. Характеристика детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (типы, виды, особенности)

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата наблюдаются у значительной части детей и могут носить как врожденный, так и приобретенный характер. Отклонения в развитии у детей с двигательной патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности различных нарушений. Контингент детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата крайне неоднороден как в клиническом, так и психолого-педагогическом отношении [44].

В зависимости от причин и времени действия вредных факторов выделяются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата:

- заболевания нервной системы: детский церебральный паралич; полиомиелит; текущие неврологические заболевания (миопатия и др.);
- врожденная патология опорно-двигательного аппарата: врожденный вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника, недоразвитие и дефекты конечностей, артрогрипоз;
- приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондрострофия, рахит) [21].

У большинства детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата вне зависимости от причин, вызвавших эти нарушения, имеются сходные проблемы. Ведущими являются нарушения движения – задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций, они могут иметь различную степень выраженности:

- тяжелая степень – отсутствие ходьбы и возможности манипуляции руками, невозможность самообслуживания;
- средняя степень – неуверенная ходьба с использованием дополнительных средств опоры, частичное самообслуживание;

– легкая степень – уверенная самостоятельная ходьба, достаточная степень самообслуживания, наблюдается лишь замедление скорости и качества движений [11].

При всех формах нарушений опорно-двигательного аппарата имеют место глубокая задержка и нарушение развития кинестетического анализатора (тактильное и мышечно-суставное чувство). Дети затрудняются определить положение и направление движений пальцев рук без зрительного контроля (с закрытыми глазами). Ощупывающие движения рук часто очень слабые, осязание и узнавание предметов на ощупь затруднены. У многих детей выражен астереогноз – невозможность или нарушение узнавания предмета на ощупь, без зрительного контроля. Ощупывание, манипулирование с предметами, т.е. действенное познание существенно нарушено [21].

Уровень интеллекта детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата колеблется от нормального до глубокой умственной отсталости, по данным литературы дети с уровнем интеллекта близко к нормальному встречаются крайне редко.

Двигательные нарушения негативно сказываются на познавательном развитии детей, а также вызывают ряд личностных особенностей, таких как изменения самооценки, коммуникативных навыков, эмоциональности, активности, инициативности [29].

При обучении школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата важным моментом является соблюдение ортопедического режима по рекомендациям лечащих врачей.

Ортопедический режим для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это комплекс мероприятий, создающих оптимальные условия для развития опорно-двигательного аппарата и предотвращения прогрессирования двигательных нарушений. Соблюдение ортопедического режима в процессе обучения направлено на создание и соблюдение правильных статических положений и двигательных стереотипов, способствует восстановлению и поддержанию двигательных возможностей ребенка [31].

Ортопедический режим для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата это, прежде всего, правильное позиционирование, поскольку многие дети не удерживают себя самостоятельно в положении сидя, либо сидят в несимметричных и нестабильных позах, являющихся неудобными, ограничивающими движения и манипуляции руками, необходимые для учебного процесса. Для возможности правильно усадить ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата используются специальные технические средства реабилитации – опоры для сидения, кресла-коляски комнатные, ортопедические кресла, которые обеспечивают возможность удерживать равновесие, сидеть не сползая и не заваливаясь, свободно манипулировать руками, а также контролировать положение головы.

Выводы по 1 главе

Теоретическая часть выпускной квалификационной работы была построена на анализе литературы, научных исследований многих авторов. Для наших исследований мы взяли за основу структуру и компоненты понятия психологической готовности к родительству Р.В. Овчаровой, включающие в себя мотивационно – ценностный, когнитивный, эмоциональный и деятельностный компоненты.

Готовность родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации определяется пониманием родителями всех рисков для здоровья ребенка при выборе технических средств реабилитации, поиском, изучением информации о видах технических средств реабилитации, соответствующих состоянию ребенка, знанием всех вариантов получения технических изделий и юридических прав, а также готовностью их отстаивать, и таким образом включает в себя компоненты психологической готовности к родительству.

ГЛАВА 2. ЭМПИРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ ГОТОВНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА К ПОДБОРУ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ

2.1. Диагностика уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Для изучения уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации мы использовали разработанные нами анкету – опросник «Удовлетворенность родителей качеством обеспечения техническими средствами реабилитации их детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющими инвалидность и потребность в инвалидной коляске» и интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации», а также полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

Рассмотрев различные подходы к понятию «психологическая готовность» и «готовность к родительству», мы пришли к выводу, что для нашего исследования, в большей степени, соответствует характеристика Р.В. Овчаровой [27]. Она выделяет в структуре психологического феномена готовности супругов стать родителями ценностные, когнитивные, эмоциональные и деятельностные компоненты. Опираясь на её исследования, мы сформулировали понятие готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Готовность родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представляет собой структурное объединение сформированных следующих компонентов: когнитивного, выражающегося в знаниях основной информации по техническим средствам реабилитации, включая нормативно-правовую базу и технические различия

изделий; ценностного, который выражается в стремлении родителей обеспечить ребенка самыми лучшими и удобными техническими средствами реабилитации и максимально улучшить качество жизни ребенка; эмоционального, выражающегося в общей удовлетворенности родителей в части обеспечения ребенка техническими изделиями, а также деятельностного, который выражается в умении родителей пользоваться техническими средствами реабилитации, настраивать их под ребенка и его особенности, а также использовать все функциональные возможности технических изделий.

Опираясь на данное определение, конкретизируем критерии готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации (таблица 1).

Таблица 1 – Критерии и показатели готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Компонент психологической готовности	Показатель готовности	Уровни готовности
Ценностный. Ценностные ориентации родителей, отражение в их сознании ценностей, признаваемых ими в качестве стратегических жизненных целей и общих мировоззренческих ориентиров.	Родителям важно, чтобы у ребенка были самые лучшие и дорогие технические средства реабилитации, чтобы у ребенка был максимальный комфорт.	Высокий (3 балла)
	Родителям важно, чтобы у ребенка было техническое средство, удобное для перемещения.	Средний (2 балла)
	Родителям не важно, какого качества техническое изделие у ребенка.	Низкий (1 балл)
Когнитивный Активное получение знаний, способность к изучению, сохранению знания и обмену им с другими.	Родители активно состоят в специализированных чатах, пользуются информационными ресурсами благотворительных фондов, следят за новостями в сфере технических средств реабилитации.	Высокий (3 балла)
	Родители изредка интересуются сферой технических средств реабилитации, чаще когда подходит срок их получения.	Средний (2 балла)
	Родители не интересуются сферой технических средств реабилитации, не имеют знаний о видах технических изделий и марках ведущих производителей.	Низкий (1 балл)

Компонент психологической готовности	Показатель готовности	Уровни готовности
Эмоциональный Чувства и эмоции, связанные с комфортом и качеством жизни ребенка.	Родители постоянно чувствуют обеспокоенность и тревогу, достаточно ли у ребенка удобные и подходящие технические изделия	Низкий (1 балл)
	Родители иногда чувствуют обеспокоенность и тревогу, достаточно ли у ребенка удобные и подходящие технические изделия	Средний (2 балла)
	Родители не чувствуют обеспокоенность и тревогу, достаточно ли у ребенка удобные и подходящие технические изделия	Высокий (3 балла)
Деятельностный Умения и навыки, практическая деятельность.	Родители умеют правильно пользоваться техническими средствами реабилитации, настраивать их под ребенка, как с пользой проводить время в технических средствах реабилитации для развития ребенка.	Высокий (3 балла)
	Родители умеют использовать основные, нужные им, функции технических средств реабилитации и иногда их используют.	Средний (2 балла)
	Родители не умеют пользоваться функциями и возможностями выданных или приобретенных технических средств реабилитации.	Низкий (1 балл)

Диагностика уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации включает в себя диагностику мотивационно – ценностного, когнитивного, эмоционального и деятельностного компонентов.

Для диагностики уровня сформированности данных компонентов мы использовали следующие методики:

1. Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации (Приложение А).

2. Интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации» (Приложение Б).

3. Свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники» (Приложение В).

Содержание перечисленных методик представлено в таблице 2.

Таблица 2 – Методики исследования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации к подбору технических средств реабилитации

Компоненты психологической готовности	Методика исследования
Ценностный	Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации.
Эмоциональный Когнитивный	Интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации».
Деятельностный	Свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

Нами был проведен опрос среди родителей, находящихся с детьми в Областном центре паллиативной медицинской помощи детям «Детский хоспис» города Екатеринбурга, насколько они удовлетворены качеством обеспечения техническими средствами реабилитации их детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющими инвалидность и потребность в инвалидной коляске.

Опрос был реализован с помощью Гугл-формы. Приблизительный возраст респондентов от 28 до 53 лет, в опросе приняло участие 10 семей.

Для того, чтобы выявить уровень удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата техническими средствами реабилитации опрос состоял из 10 вопросов (Приложение А). Опрос «Удовлетворенность родителей качеством обеспечения техническими средствами

реабилитации их детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющими инвалидность и потребность в инвалидной коляске».

Вопросы 1 и 2 – предполагали сбор информации о респондентах.

Вопросы 3-7 – были посвящены выявлению проблем организации обеспечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата инвалидными колясками

Вопросы 8-10 – были направлены на выявление удовлетворенности родителей качеством обеспечения техническими средствами реабилитации их детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В результате опроса мы получили следующие данные, представленные на рисунке 1



Рисунок 1 – Осуществление родителями детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата выбора технических средств реабилитации для детей

Результаты изучения степени удовлетворенности выбором коляски у родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата представлены на рисунке 2.



Рисунок 2 – Степень удовлетворенности выбором коляски у родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Опрос показал, что 58% опрошенных используют самостоятельный выбор изделий при покупке, покупая их в интернет-магазинах, которые советуют родители в чатах, как проверенные и не ищут помощи специалистов по подбору технических средств реабилитации, и что ни одна семья, принявшая участие в исследовании, не удовлетворена ни сроками обеспечения, ни качеством изделий, ни их соответствием функциональному состоянию ребенка.

Следовательно, все опрошенные родители имеют высокий уровень ценностного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Результаты оценки уровня сформированности ценностного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты оценки уровня сформированности ценностного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Компонент психологической готовности	Уровень в баллах	Уровень	Количество семей
Ценностный	3	Высокий	10
	2	Средний	0
	1	Низкий	0

В рамках диагностических исследований нами было проведено интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации».

Интервью было проведено на базе Областного центра паллиативной медицинской помощи детям «Детский хоспис» г. Екатеринбург среди семей, находящихся в Отделении стационарной паллиативной медицинской помощи детям. Было опрошено 10 семей.

В целях выявления родителями знаний нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения техническими средствами реабилитации их детей, было предложено ответить на 10 вопросов в форме письменного интервью.

В результате интервью большинство респондентов ответили достаточно грамотно на вопросы о порядке и вариантах обеспечения техническими изделиями детей, а также о видах технических средств реабилитации (вопросы 1-3). Вопросы о знании нормативно-правовой базы вызвали наибольшие затруднения у респондентов (вопросы 4-7).

На вопросы 7 («Отказывались ли вы от технических средств реабилитации, предоставляемых вашему ребенку и по каким причинам?») и 8 («Обращались ли вы за поддержкой благотворительных фондов для обеспечения ребенка техническим средством реабилитации? Если да, то почему?») большинство родителей ответило одинаково – от технических средств реабилитации, предоставленных ребенку Социальным Фондом России в рамках обеспечения по

Индивидуальной программе реабилитации и абилитации, они никогда не отказывались, однако обращались хотя бы раз в благотворительные фонды для покупки технических изделий по причине не подходящих ребенку технических средств реабилитации, полученных от Социального Фонда России в рамках обеспечения по Индивидуальной программе реабилитации и абилитации, что также говорит о слабом знании нормативно-правовой базы и механизмах отказа от неподходящих технических изделий.

На вопрос 9 («Пользуетесь ли вы с информационными ресурсами об обеспечении ребенка техническими средствами реабилитации (сайты, специализированные группы в мессенджерах). Если да, то какими?») большинство семей ответило, что специализированными информационными ресурсами об обеспечении ребенка техническими средствами реабилитации не пользуются, но состоят в родительских чатах и просматривают сообщества и сайты по своим нозологиям, где данная информация встречается редко.

На вопрос 10 («Нужна ли вам информация о технических средствах реабилитации. Если да, то какая?») большинство родителей ответило, что информация о технических средствах реабилитации им нужна, и нужна именно в части возможности разобраться в нормативно-правовых актах, и при этом чтобы это не занимало много времени и было для них максимально просто и понятно написано.

Результаты оценки уровней эмоционального и когнитивного компонентов в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты оценки уровней эмоционального и когнитивного компонентов в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Компонент психологической готовности	Уровень в баллах	Уровень	Количество семей
Эмоциональный	3	Высокий	1
	2	Средний	7
	1	Низкий	2
Когнитивный	3	Высокий	0
	2	Средний	2
	1	Низкий	8

В результатам анализа итогов интервью можно сделать следующие выводы:

Эмоциональный компонент в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации у большей части интервьюируемых родителей имеет средний уровень.

Когнитивный компонент готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации находится на низком уровне у большинства респондентов.

Вопросы о знании нормативно-правовой базы вызвали затруднения, а также интервьюируемые высказали желание иметь возможность в простой и понятной форме изучить нормативно-правовую базу обеспечения детей техническими средствами реабилитации, что ещё раз говорит нам о низком уровне когнитивного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации по результатам интервью.

Также нами было проведено свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники» проводилось на базе Центра подбора и адаптации технических средств реабилитации «ТСР-МАРКЕТ.РУ», г.Екатеринбург. В наблюдении приняло участие 10 семей.

Критерии исследования деятельностного компонента готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Критерии исследования деятельностного компонента готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Этап наблюдения	Критерий	Оценка в баллах	
1. Каким образом семья заходит в помещение: заносят ребенка на руках, приезжают на своей коляске по пандусу. Если коляска своя – насколько на подходит ребенку, насколько удобно и комфортно ребенок себя в ней чувствует, умеют ли родители пользоваться функциями коляски.	Умение родителей пользоваться функциями коляски (при её наличии).	Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
2. В каком составе семья приехала на консультацию, какие документы взяла с собой, какую информацию предварительно изучила по техническим изделиям и их моделям.	Наличие всех необходимых документов	Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
3. Семья отказывается от консультации и осматривает изделия самостоятельно, семья задает вопросы про конкретные изделия (с собой список или ссылки на фотографии из интернета), семья отвечает на вопросы, какие изделия их интересуют.	Наличие знаний о подходящих технических изделиях для ребенка, подготовка к визиту в магазин	Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
4. Семья знает варианты и порядок приобретения технических средств реабилитации	Наличие знаний о вариантах и порядке приобретения технических средств реабилитации	Да (1 балл)	Нет (0 баллов)
5. При приобретении технического изделия семья просит показать все функции коляски, все её технические возможности, самостоятельно пробует воспользоваться коляской (настроить, сложить, разложить).	Умение пользоваться техническим средством реабилитации после покупки.	Да (1 балл)	Нет (0 баллов)

В итоге наблюдения мы получили следующие результаты:

- большая часть родителей (7 из 10), пришедших на консультацию по выбору технических изделий для их ребенка с нарушениями опорно-двигательного

аппарата показали высокий уровень деятельностного компонента готовности к подбору технических средств реабилитации для детей;

- только две семьи из десяти показали наличие умений применять знания о вариантах и порядке приобретения технических средств реабилитации.

Результаты оценки деятельностного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты оценки деятельностного компонента в структуре готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Сумма баллов (максимальная)	Сумма 0-1 (низкий уровень), семей	Сумма 2-3 (средний уровень), семей	Сумма 4-5 (высокий уровень), семей
5 баллов	0	2	8

Результаты оценки умения родителями применять знания о вариантах и порядке приобретения технических средств реабилитации во время проведения свободного полного включенного наблюдения «Консультация семей в магазине инвалидной техники» представлены на рисунке 3.

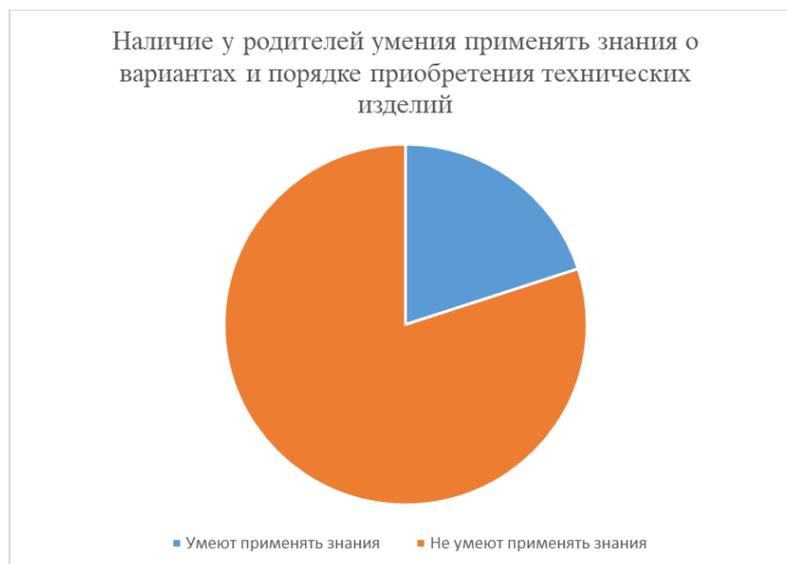


Рисунок 3 – Результаты оценки умения родителями применять знания о вариантах и порядке приобретения технических средств реабилитации во время проведения свободного полного включенного наблюдения «Консультация семей в магазине инвалидной техники»

Суммировав результаты диагностических исследований, мы пришли к выводу о том, что ценностный и деятельностный компоненты готовности к подбору технических средств реабилитации у исследуемых родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата сформированы на высоком уровне, эмоциональный компонент на среднем уровне, однако когнитивный компонент находится на низком уровне сформированности, что не может указывать на высокий уровень общей сформированности готовности исследуемых родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации, поскольку когнитивный компонент – один из ключевых и важных компонентов готовности (таблица 7).

Таблица 7 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Компонент психологической готовности	Уровень	Опрос удовлетворенности и родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации	Интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации».	Свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники».
Ценностный, кол-во семей	Высокий	10 семей		
	Средний	0		
	Низкий	0		
Эмоциональный, кол-во семей	Высокий		1 семья	
	Средний		7 семей	
	Низкий		2 семьи	
Когнитивный, кол-во семей	Высокий		0	
	Средний		2 семьи	
	Низкий		8 семей	
Деятельностный, кол-во семей	Высокий			8 семей
	Средний			2 семьи
	Низкий			0

Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены на рисунке 4.

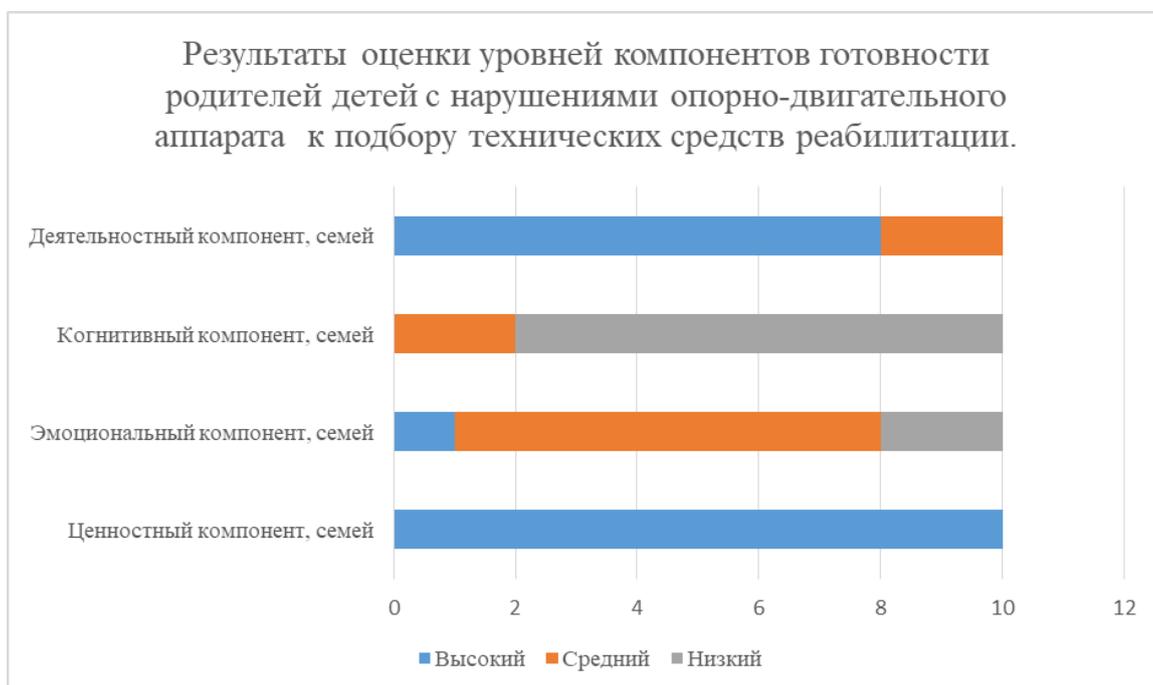


Рисунок 4 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации в баллах

Семья	Ценностный, баллы	Эмоциональный, баллы	Когнитивный, баллы	Деятельностный, баллы	Итого, баллы
Семья 1	Высокий, 3	Высокий, 3	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 10
Семья 2	Высокий, 3	Низкий, 1	Средний, 2	Высокий, 3	Средний, 9
Семья 3	Высокий, 3	Средний, 2	Средний, 2	Средний, 2	Средний, 9
Семья 4	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Средний, 2	Средний, 8
Семья 5	Высокий, 3	Низкий, 1	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 8
Семья 6	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 9
Семья 7	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 9

Продолжение таблицы 8

Семья	Ценностный, баллы	Эмоциональный, баллы	Когнитивный, баллы	Деятельностный, баллы	Итого, баллы
Семья 8	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 9
Семья 9	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 9
Семья 10	Высокий, 3	Средний, 2	Низкий, 1	Высокий, 3	Средний, 9

Выявив компоненты психологической готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации и проведя оценку уровня сформированности каждого компонента у родителей, мы пришли к выводу о низком уровне сформированности когнитивного, среднем уровне сформированности эмоционального компонентов готовности родителей к подбору технических средств реабилитации и общем среднем уровне готовности родителей к подбору технических средств реабилитации, а также к необходимости разработки программы, повышающей у родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата уровень сформированности данных компонентов и, соответственно, повышающей общий уровень готовности родителей к подбору технических средств реабилитации.

2.2. Разработка и реализация программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Название программы – «Родительский клуб».

Форма проведения: лекции.

Место проведения – Областной центр паллиативной медицинской помощи детям «Детский хоспис» г. Екатеринбург.

Цель программы: повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Задачи программы:

- разработать и провести мероприятия для родителей, направленные на повышение уровня сформированности когнитивного компонента готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации;

- провести оценку результатов проведенных мероприятий с помощью интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации» и свободного полного включенного наблюдения «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

Критерии эффективности: уровень сформированности когнитивного и эмоционального компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации повысится.

Методическое обеспечение: проведенные диагностические исследования уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Особенности (новизна): программа разработана на основе проведенной диагностики и исследований, содержание программы основано на практической работе.

Мониторинг результатов: повторное интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации», а также повторное проведение свободного полного включенного наблюдения «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

План мероприятий.

Мероприятия программы рассчитаны на 3 месяца, были проведены с января 2023 по март 2023 года, представлены в таблице 9.

Таблица 9 – План мероприятий программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Мероприятие	Продолжительность	Частота проведения/сроки	Количество
Лекции	1 час 30 мин	Еженедельно по четвергам	11

Лекции 1-11 были направлены на повышение уровня когнитивного компонента готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации, лекции 12 и 13 были направлены на повышение уровня эмоционального компонента психологической готовности.

Тематический план мероприятий программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлен в таблице 10.

Таблица 10 – Тематический план мероприятий программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Тема лекции	Цель	Результат
С чего начать получение технических средств реабилитации?	Повышение уровня знаний о маршруте получения	Семьи знают о маршруте получения технических средств реабилитации.

	технических средств реабилитации.	
Какие бывают виды технических средств реабилитации? Часть 1.	Повышение уровня знаний о видах технических средств реабилитации.	Родители знают о видах технических средств реабилитации.
Какие бывают виды технических средств реабилитации? Часть 2.	Повышение уровня знаний о видах технических средств реабилитации.	Семьи знают о видах технических средств реабилитации.
Какие бывают виды технических средств реабилитации? Часть 3.	Повышение уровня знаний о видах технических средств реабилитации.	Семьи знают о видах технических средств реабилитации.
Варианты обеспечения ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата техническими средствами реабилитации.	Повышение уровня знаний о вариантах обеспечения детей техническими средствами реабилитации.	Семьи знают о вариантах обеспечения детей техническими средствами реабилитации.

Продолжение таблицы 10

Тема лекции	Цель	Результат
Правила получения технических средств реабилитации для ребенка	Повышение уровня знаний о правилах получения технических средств реабилитации.	Семьи знают о правилах получения технических средств реабилитации.
Основные нормативные документы об обеспечении вашего ребенка техническими средствами реабилитации. Часть 1.	Повышение уровня знаний нормативно-правовой базы.	Семьи знают нормативно-правовую базу.
Основные нормативные документы об обеспечении вашего ребенка техническими средствами реабилитации. Часть 2.	Повышение уровня знаний нормативно-правовой базы.	Семьи знают нормативно-правовую базу.
Сроки обеспечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата техническими средствами реабилитации.	Повышение уровня знаний о сроках обеспечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата техническими средствами реабилитации.	Семьи знают о сроках обеспечения детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата техническими средствами реабилитации.
Правила отказа от технических средств реабилитации.	Повышение уровня знаний о правилах отказа от технических средств реабилитации.	Семьи знают о правилах отказа от технических средств реабилитации.

Электронный сертификат – как оформить, как использовать?	Повышение уровня знаний о правилах оформления электронных сертификатов на приобретение технических средств реабилитации	Семьи знают о правилах оформления электронных сертификатов на приобретение технических средств реабилитации.
Правильное позиционирование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в технических средствах реабилитации. Часть 1.	Появление у родителей навыков позиционирования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в технических средствах реабилитации.	Семьи не чувствуют обеспокоенность и тревогу, достаточно ли у ребенка удобные и подходящие технические изделия.
Правильное позиционирование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в технических средствах реабилитации. Часть 2.	Появление у родителей навыков позиционирования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в технических средствах реабилитации.	Семьи не чувствуют обеспокоенность и тревогу, достаточно ли у ребенка удобные и подходящие технические изделия.

В рамках оценки программы нами было повторно проведено интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации», участвовавших в мероприятиях программы «Родительский клуб», а также проведено повторно свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники».

В результатам анализа итогов повторной диагностики можно сделать следующие выводы:

1. Когнитивный и эмоциональный компоненты готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации повысился с низкого до высокого уровня у большинства респондентов.

2. Повысился уровень умения применить знания нормативно-правовой базы не вызвали затруднения, поскольку интервьюируемые имели возможность в простой и понятной форме изучить нормативно-правовую базу обеспечения детей техническими средствами реабилитации.

3. Общий уровень готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации для их детей увеличился во всех семьях.

Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб» представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб»

Компонент психологической готовности	Уровень	Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации	Интервью родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации»	Свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники»
Ценностный, кол-во семей	Высокий	10 семей		
	Средний	0		
	Низкий	0		
Эмоциональный, кол-во семей	Высокий		8 семей	
	Средний		2 семьи	
	Низкий		0	
Когнитивный, кол-во семей	Высокий		8 семей	
	Средний		2 семьи	
	Низкий		0	

Деятельностный, кол-во семей	Высокий			9 семей
	Средний			1 семья
	Низкий			0

Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации представлены на рисунке 5.

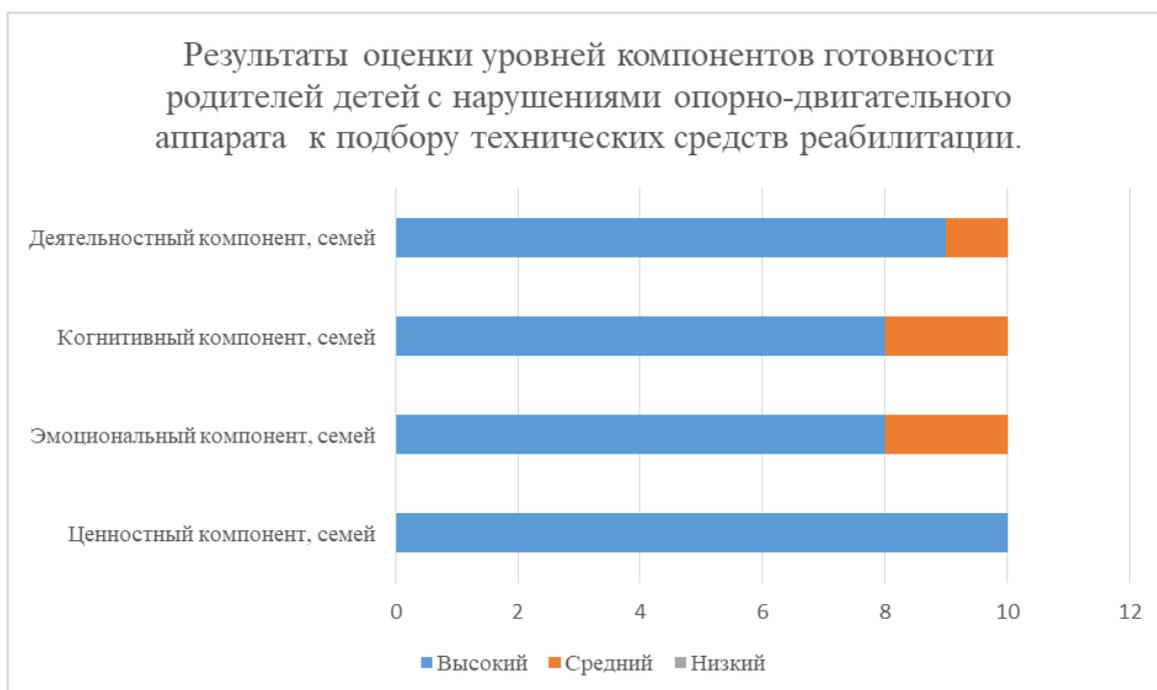


Рисунок 5 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации

Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб» представлены в таблице 12.

Таблица 12 – Результаты оценки уровней компонентов готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб» в баллах

Семья	Ценностный, баллы	Эмоциональный, баллы	Когнитивный, баллы	Деятельностный, баллы	Итого, баллы
Семья 1	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12

Семья 2	Высокий, 3	Высокий, 3	Средний, 2	Высокий, 3	Высокий, 11
Семья 3	Высокий, 3	Средний, 2	Высокий, 3	Средний, 2	Средний, 10
Семья 4	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12
Семья 5	Высокий, 3	Высокий, 3	Средний, 2	Высокий, 3	Высокий, 11
Семья 6	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12
Семья 7	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12
Семья 8	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12
Семья 9	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12
Семья 10	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 3	Высокий, 12

Результаты оценки уровней готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб» представлены на рисунке 6.

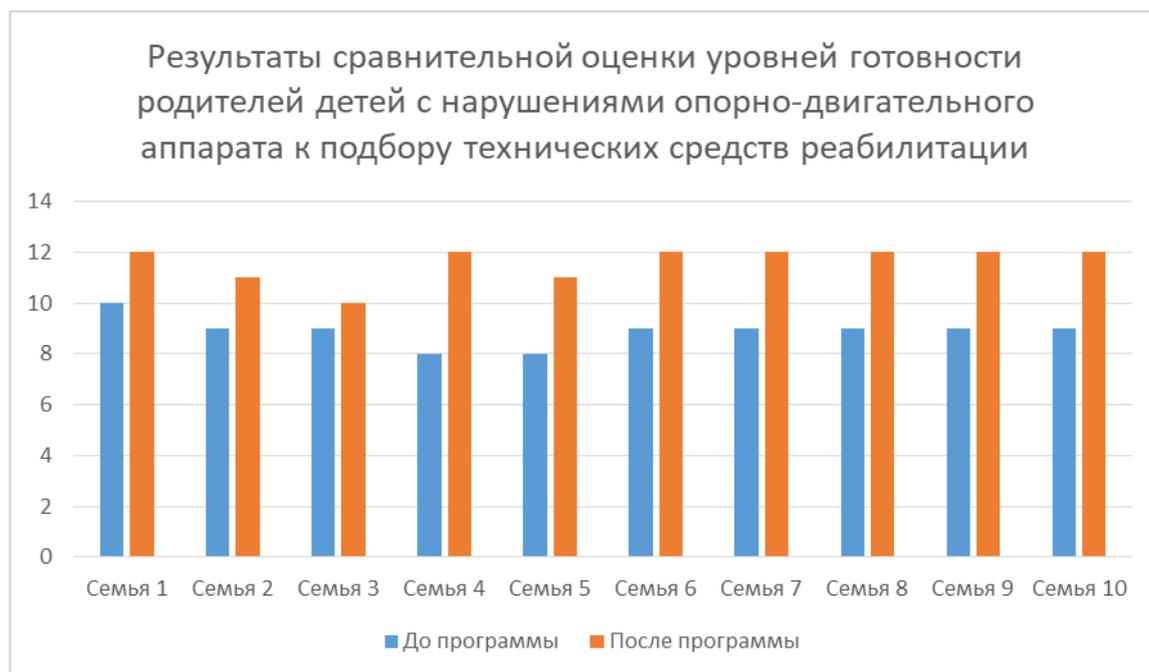


Рисунок 6 – Результаты оценки уровней готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации после реализации программы «Родительский клуб»

Выводы по 2 главе

Диагностика уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации включает в себя диагностику ценностного, когнитивного, эмоционального и деятельностного компонентов.

Объединив результаты всех диагностических исследований, мы пришли к выводу о том, что в отличие от эмоционального, ценностного и деятельностного компонентов готовности к подбору технических средств реабилитации у исследуемых родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, сформированных на высоком и среднем уровне, когнитивный компонент находится на низком уровне сформированности, что влияет на общий уровень сформированности готовности родителей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Таким образом мы доказали необходимость разработки программы, повышающей у родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата уровень сформированности данного компонента готовности к подбору технических средств реабилитации, также нами была проведена разработка и реализация программы, направленной на повышение уровня готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

По результатам анализа итогов программы мы сделали вывод: когнитивный компонент готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации изменился с низкого до высокого уровня у большинства родителей. Соответственно, увеличился и общий

уровень готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проблемы обеспечения и выбора технических средств реабилитации для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата являются очень актуальными для семей, воспитывающих данную категорию детей, и ложатся исключительно на плечи родителей, просто обязанных быть готовыми и знать все нюансы подбора технических изделий, поскольку родители являются законными представителями детей и несут за них полную ответственность.

После анализа литературы нами не были найдены данные по результатам чьих-то исследований родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата как отдельной категории исследуемых, их психологических или иных проблем, между тем в связи с повышением уровня медицины уровень инвалидизации детей растет, соответственно и растет как общий процент детей с инвалидностью, так и процент детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Поэтому целью нашего исследования было выявить и теоретически обосновать условия формирования готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Проанализировав психолого-педагогическую литературу, для нашего исследования мы взяли за основу компоненты готовности к родительству Р.В. Овчаровой как основные компоненты готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации: эмоциональный, ценностный, когнитивный и деятельностный.

При исследовании каждого компонента мы использовали анализ психологической и педагогической литературы, а также эмпирический метод

исследования: анкету-опросник «Опрос удовлетворенности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата качеством обеспечения детей техническими средствами реабилитации», интервью «Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации» и свободное полное включенное наблюдение «Консультация семей в магазине инвалидной техники», которые показали высокий уровень сформированности эмоционального, ценностного и когнитивного компонентов, и низкий уровень сформированности когнитивного компонента. Низкий уровень сформированности когнитивного компонента серьезно влияет на общий уровень готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

На основании этих выводов мы разработали и реализовали программу «Родительский клуб», направленную на повышение уровня сформированности когнитивного компонента готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

После реализации программы и проведения повторной диагностики мы сделали вывод о том, что когнитивный компонент готовности большинства родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации изменился - от низкого до высокого. Таким образом, увеличился и общий уровень готовности родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации.

Данное исследование подтвердило гипотезу выпускной квалификационной работы – готовность родителей детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к подбору технических средств реабилитации заключается в знании родителями механизмов обеспечения техническими средствами реабилитации детей, основных нормативных документов и прав, умении применить эти знания и быть мотивированными к подбору технических средств реабилитации.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абкович, А.Я. Рекомендации по организации дистанционного обучения школьников с нарушениями опорно-двигательного аппарата / А.Я. Абкович, Е.Н. Крутякова. – М.: Лаборатория образования и комплексной абилитации лиц с НОДА и множественными нарушениями развития, 2020. – 125 с.
2. Андреева, И.Н. Адаптивная физическая культура для обучения детей с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью в сочетании с двигательными нарушениями: методические рекомендации / И.Н. Андреева, И.А. Покровская. – СПб.: Питер, 2014. – 35 с.
3. Бакк, А. Забота и уход: книга о людях с задержкой умственного развития / А. Бакк, К. Грюневальд. – СПб.: ИРАВ, 2001. – 237 с.
4. Беленкова, Л.Ю. Психолого-педагогическое сопровождение обучения и развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / Л.Ю. Беленкова // Организация комплексного сопровождения обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата: Сборник материалов I Всероссийской научно-практической конференции, Москва, 30-31 октября 2018 года. – М.: Московский государственный гуманитарно-экономический университет, 2019. – С. 16-22.
5. Бессонова, Т.В. Работа с родителями, имеющими детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ода) / Т.В. Бессонова, Н.С. Логвинова, Е.В. Харютченко // Инновационная наука. – 2021. – № 4. – С. 186-187.
6. Битова, А.Л. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития: информационно-методический сборник для

- специалистов / А.Л. Битова, О.С. Бояршинова. – М.: Фонд поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, 2017. – 145 с.
7. Бортникова, Г.Н. Реабилитация детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Г.Н. Бортникова // Экономика и управление в современных условиях: Международная научно-практическая конференция, Красноярск, 18-19 октября 2019 года. – Красноярск: АНО ВО СИБУП, 2019. – С. 23-27.
 8. Бурыхина, Э.М. Ранняя помощь детям с особыми потребностями в учреждениях социального обслуживания Красноярского края: методическое пособие для руководителей и специалистов организаций и учреждений системы социальной защиты населения Красноярского края / Э.М. Бурыхина. – Красноярск, 2017. – 112 с.
 9. Быковская, Е.Ю. Новые способы и устройства для лечения детского церебрального паралича: методические рекомендации / Е.Ю. Быковская. – Орел: Издатель Александр Воробьев, 2014. – 153 с.
 10. Васильева, Е.Н. Психологическая готовность к родительству: монография / Е.Н. Васильева, А.В. Щербаков. – Н. Новгород: НИУ РАНХиГС, 2015. – 208 с.
 11. Васина, В.В. Организация специальной психологической помощи детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. – Казань: Издательство Казанского университета, 2021. – 118 с.
 12. Джонсон-Мартин, Н.М. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Н.М. Джонсон-Мартин. – СПб.: Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства, 2004. – 3 с.
 13. Дименштейн, М.С. Педагогика, которая лечит: опыт работы с особыми детьми / М.С. Дименштейн – 5-е изд. – М.: Теревинф, 2021. – 11 с.
 14. Карпов, А.В. Организация постурального менеджмента в реабилитации детей-инвалидов с опорно-двигательным аппаратом: монография /А.В. Карпов. – Великий Новгород: Виконт, 2020. – 100 с.
 15. Кафенгауз, Б.Ю. Ребенок с наследственным синдромом, опыт воспитания / Б.Ю. Кафенгауз. – М.: Практическая медицина, 2008. – 73 с.

16. Ключкова, Е.В. Технические средства реабилитации для поддержания позы и мобильности людей с двигательными и множественными нарушениями: методическое руководство / Е.В. Ключкова, И.А. Покровская. – М.: Благотворительный фонд помощи детям с миодистрофией Дюшенна и иными тяжелыми нервно-мышечными заболеваниями «МойМио», 2020. – 53 с.
17. Ключкова, О.А. Ботулинотерапия при детском церебральном параличе / О.А. Ключкова, А.Л. Куренков. – М.: МЕДпресс-информ, 2020. – 31 с.
18. Козлов, С.И. Порядок разработки ИПРА инвалидам и детям-инвалидам с психическими расстройствами и расстройствами поведения, проживающим в ПНИ и ДДИ / С.И. Козлов. – М.: Норма, 2020. – 72 с.
19. Котенко, К.В. Реабилитация при заболеваниях и повреждении нервной системы / К.В. Котенко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 13 с.
20. Кубанцева, Д.А. Технические средства обучения детей с нарушениями опорно - двигательного аппарата / Д.А. Кубанцева, И.Ю. Лебедеко // Интеграционные процессы в науке в современных условиях: сборник статей по итогам Международной научно-практической конференции, Стерлитамак, 28 октября 2018 года. – Стерлитамак: ООО «Агентство международных исследований», 2018. – С. 51-53.
21. Левченко, И.Ю. Диагностика особенностей развития обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата для построения индивидуальной образовательной траектории. Методическое пособие / И.Ю. Левченко, А.Я. Абкович. – М.: Парадигма, 2019. – 28 с.
22. Мазаева, А.Н. Методики реабилитации и создание специальных условий для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / А.Н. Мазаева, Т.Г. Маркарова // Теория и методология инновационных направлений физкультурного воспитания детей дошкольного возраста: Материалы IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Краснодар, 31 октября 2019 года. – Краснодар: Кубанский государственный университет физической культуры, спорта и туризма, 2019. – С. 201-202.

23. Нагаева, А.С. Комплексная реабилитация детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / А.С. Нагаева // Мировые тенденции специального и инклюзивного образования: сборник научных статей по материалам Международной научно-практической конференции, Москва, 22 января 2020 года. – М.: «Парадигма», 2020. – С. 182-186.
24. Ньюкиктъен, Ч. Детская поведенческая неврология / Ч. Ньюкиктъен. – М.: Теревинф, 2010. – 177 с.
25. Нэнси, Р. Ребенок с церебральным параличом: помощь, уход, развитие / Р.Нэнси, Финни. – М.: Теревинф, 2021. – 234 с.
26. Овчарова, Р.В. Повышение компетентности родителей: проблемы родительства, материнства и отцовства: программа и учебно-методическое пособие / Р.В. Овчарова. – М.: Современное образование, 2013. – 99 с.
27. Овчарова, Р.В. Психология родительства / Р.В. Овчарова. – М.: Академия, 2005. – 368 с.
28. Овчарова, Р.В. Родительская толерантность как фактор развития личности ребенка: монография / Р.В. Овчарова, И.А. Николаева. – Курган: Курганский гос. ун-т, 2019. – 180 с.
29. Овчарова, Р.В. Родительство как психологический феномен: учебное пособие / Р.В. Овчарова. – М.: Московский психолого-социальный институт, 2006. – 496с.
30. Первый фонд в России, который специализируется на помощи детям с миодистрофией Дюшенна [электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://mymiofond.ru>.
31. Перов, Е.В. Перспективы механотерапии при реабилитации пациентов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата / Е.В. Перов, И.Д. Крылова, Е.Р. Минкайдарова // Наукосфера. – 2023. – № 2-2. – С. 46-49.
32. Постановление Правительства РФ от 07.04.2008 № 240 (ред. от 23.11.2022) «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями» (с изменениями и

- дополнениями) [электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/12159775/> (дата обращения 02.02.2023).
33. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 107н (ред. от 01.02.2023) «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями» [электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://base.garant.ru/400559498> (дата обращения 22.03.2023).
34. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 106н (ред. от 01.02.2023) «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации [электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400788391> (дата обращения 13.04.2023).
35. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.05.2013 № 214н (ред. от 14.12.2017) «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р» [электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201803150007> (дата обращения 15.01.2023).
36. Родикова, Н. И значит нужно бороться / Н. Родикова // Домашний очаг. – 2021. – № 5. – С. 21-23.
37. Сарыбеков, М. Словарь науки / М. Сарыбеков. – Алматы: ТРИУМФ-Т, 2008. – 540 с.
38. Селигман, М. Обычные семьи, особые дети / М. Селигман. – М.: Теревинф, 2022. – 325 с.

39. Суровцева, А.И. Приемы работы с детьми с нарушением опорно-двигательного аппарата / А.И. Суровцева // Вестник научных конференций. – 2020. – № 11. – С. 113-115.
40. Тарадаева, Е.В. Восстановительные медиативные технологии: рабочая тетрадь / Е.В. Тарадаева. – Красноярск, 2018. – 84 с.
41. Тарадаева, Е.В. Комплексная реабилитация (абилитация) инвалидов и детей-инвалидов: правовые и организационные аспекты: рабочая тетрадь / Е.В. Тарадаева. – Красноярск: ЧОУ ДПО «Центр повышения квалификации», 2017. – 113 с.
42. Тарадаева, Е.В. Комплексная реабилитация (абилитация) инвалидов и детей-инвалидов: рабочая тетрадь / Е.В. Тарадаева. – Красноярск: ООО «Академия развития образования», 2018. – 83 с.
43. Тарадаева, Е.В. Обеспечение требований доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН) зданий и услуг в организациях социального обслуживания населения: рабочая тетрадь / Е.В. Тарадаева. – Красноярск: ООО «Академия развития образования», 2018. – 93 с.
44. Тарадаева, Е.В. Социальное сопровождение детей-инвалидов. Внедрение современных технологий и результативных практик: рабочая тетрадь / Е.В. Тарадаева. – Красноярск: ЧОУ ДПО «Центр повышения квалификации», 2017. – 124 с.
45. Тачилина, А.С. Обзор тренажерно-игровых комплексов и тренажерных устройств для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / А.С. Тачилина // Вестник науки. – 2022. – № 3. – С. 292-300.
46. Фоменко, И.А. Что нужно детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И.А. Фоменко, М.В. Ракитянская, Е.С. Аулова // Вестник научных конференций. – 2020. – № 5-4(57). – С. 91-93.
47. Эккольд-Альфей, К. Проблемно-ориентированное использование технических средств реабилитации на примере церебрального паралича: информация для врачей и техников / К. Эккольд-Альфей. – Otto Bock HealthCare Deutschland GmbH, 2011. – 78 с.

48. The National Center for Biotechnology Information advances science and health by providing access to biomedical and genomic information [электронный ресурс] – 2022. – Режим доступа: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov>. (дата обращения 17.12.2022).

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Анкета – опросник

«Удовлетворенность родителей качеством обеспечения техническими средствами реабилитации их детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, имеющими инвалидность и потребность в инвалидной коляске».

Уважаемые родители! Просим вас пройти небольшой опрос о качестве обеспечения ваших детей техническими средствами реабилитации.

1. Сколько лет вашему ребенку?

0-4

4-7

7-11

11-16

Старше 16

2. Как вы выбираете коляску своему ребенку?

Самостоятельно

Обращаюсь к специалистам за очной консультацией в своем городе

Обращаюсь к специалистам за очной консультацией в своем регионе

Обращаюсь к специалистам онлайн

Другое:

3. Есть ли у вас возможность выбора коляски для вашего ребенка?

Да

Да, но выбор ограничен

Нет, такой возможности нет

Другое:

4. При самостоятельном выборе вы пользуетесь:

Примеркой колясок в магазинах

Примеркой колясок у знакомых

Сайтами интернет-магазинов

Родительскими чатами

Другое:

5. При выборе коляски какие характеристики для вас важны?

6. Какие факторы являются для вас решающими при выборе коляски?

Цена коляски

Характеристики и функции коляски

Удобство при использовании

Комфорт ребенка

Мнение специалиста

Другое:

7. Как часто выбранная коляска не соответствовала вашим ожиданиям?

Один раз

Несколько раз

Каждый раз

Всегда соответствовала

Другое:

8. По каким причинам коляска не соответствовала вашим ожиданиям?

9. Как и где вы бы хотели выбирать коляску для вашего ребенка?

10. Какие качества вы считаете необходимыми для коляски вашего ребенка?

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**Интервью****«Знание нормативно-правовой базы и механизмов обеспечения детей техническими средствами реабилитации»**

Уважаемые родители! Просим ответить вас в свободной форме на следующие вопросы:

1. Знаете ли вы, с чего начать получение технических средств реабилитации?
2. Знаете ли вы, какие виды технических средств реабилитации бывают?
3. Знаете ли вы варианты обеспечения техническими средствами реабилитации вашего ребенка?
4. Знаете ли вы правила получения технических средств реабилитации для вашего ребенка?
5. Знакомы ли вы с нормативными документами (приказами, постановлениями) об обеспечении вашего ребенка техническими средствами реабилитации и можете ли вы их перечислить?
6. Знаете ли вы сроки обеспечения техническими средствами реабилитации вашего ребенка?
7. Отказывались ли вы от технических средств реабилитации, предоставляемых вашему ребенку и по каким причинам?
8. Обращались ли вы за поддержкой благотворительных фондов для обеспечения ребенка техническим средством реабилитации? Если да, то почему?

9. Пользуетесь ли вы с информационными ресурсами об обеспечении ребенка техническими средствами реабилитации (сайты, специализированные группы в мессенджерах). Если да, то какими?
10. Нужна ли вам информация о технических средствах реабилитации. Если да, то какая?

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Свободное полное включенное наблюдение.

«Консультация семей в магазине инвалидной техники»

Наблюдение проводится за семьями, посетившими Центр подбора и адаптации технических средств реабилитации «ТСР-МАРКЕТ.РУ» г.Екатеринбург во время консультации по подбору коляски для ребенка.

План наблюдения.

1. Каким образом семья заходит в помещение: заносят ребенка на руках, приезжают на своей коляске по пандусу. Если коляска своя – насколько на подходит ребенку, насколько удобно и комфортно ребенок себя в ней чувствует, умеют ли родители пользоваться функциями коляски.
2. В каком составе семья приехала на консультацию, какие документы взяла с собой, какую информацию предварительно изучила по техническим изделиям и их моделям.
3. Семья отказывается от консультации и осматривает изделия самостоятельно, семья задает вопросы про конкретные изделия (с собой список или ссылки на фотографии из интернета), семья отвечает на вопросы, какие изделия их интересуют.
4. Семья знает варианты и порядок приобретения технических средств реабилитации.

5. При приобретении технического изделия семья просит показать все функции коляски, все её технические возможности.