

УДК 376.1-055.52

<https://doi.org/10.33619/2414-2948/131/64>

**ОБУЧЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ОСНОВАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С
ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ: ОПЫТ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА «НУР+»
ПРИ ОБЩЕСТВЕННОМ ФОНДЕ «ВМЕСТЕ К ЗДОРОВЬЮ»**

©**Рысалиева И. Э.**, ORCID: 0009-0000-7034-0885, *Международный университет
Кыргызстана, г. Бишкек, Кыргызстан, rysalieva240@gmail.com*

©**Мамырканов М. А.**, ORCID: 0009-0008-1871-8746, SPIN-код: 6398-8768,
*канд. социол. наук, Международный университет Кыргызстана,
г. Бишкек, Кыргызстан, Maksat_Mamyrkanov@mail.ru*

©**Баялиева Ж. Т.**, ORCID: 0009-0005-7275-5415, *Международный университет
Кыргызстана, г. Бишкек, Кыргызстан, zhyldyzaialieva@gmail.com*

**TRAINING PARENTS IN THE BASICS OF REHABILITATION FOR CHILDREN WITH
DEVELOPMENTAL DISABILITIES: EXPERIENCE OF THE REHABILITATION
CENTER "NUR+" AT THE PUBLIC FOUNDATION "TOGETHER FOR HEALTH"**

©**Rysaliev I.**, ORCID: 0009-0000-7034-0885, *International University
of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, rysalieva240@gmail.com*

©**Mamyrkanov M.**, ORCID: 0009-0008-1871-8746, SPIN-code: 6398-8768, Ph.D., *International
University of Kyrgyzstan, Bishkek, Kyrgyzstan, Maksat_Mamyrkanov@mail.ru*

©**Bayaliev J.**, ORCID: 0009-0005-7275-5415, *International University of Kyrgyzstan,
Bishkek, Kyrgyzstan, zhyldyzaialieva@gmail.com*

Аннотация. Представлен и проанализирован опыт организации краткосрочного обучения родителей детей с особенностями развития на базе реабилитационного центра «Нур+» при Общественном фонде «Вместе к здоровью» (Кыргызстан). На основе анализа практики центра и данных международных исследований обосновывается эффективность модели «обученный родитель — активный участник реабилитации». Описана модель обучения, включающая десятидневные курсы по шести направлениям: логопедия, нейропсихология, АВА-терапия, адаптивная и лечебная физическая культура, массаж, сенсорная интеграция. Особенностью программы является ориентация на домашние условия: родители осваивают методы первичной диагностики ребёнка с помощью стандартизированных тестовых материалов и практические приёмы коррекционной работы с использованием бытовых предметов. За период 2024–2026 гг. обучение прошли около 1500 родителей. Программе предшествовали выезды специалистов в регионы для первичного анкетирования семей. Сделан вывод о том, что обучение родителей позволяет обеспечить непрерывность коррекционного воздействия и создаёт условия для школьной инклюзии, поскольку обученный родитель способен выполнять функции тьютора собственного ребёнка.

Abstract. Analyzes the experience of organizing short-term training for parents of children with developmental disabilities based on the rehabilitation center "Nur+" at the Public Foundation "Together to Health" (Kyrgyzstan). Based on the analysis of the center's practice and international research data, the effectiveness of the "trained parent — active participant in rehabilitation" model is substantiated. The training model is described, including ten-day courses in six areas: speech therapy, neuropsychology, ABA therapy, adaptive and therapeutic physical education, massage, and sensory integration. A distinctive feature of the program is its focus on home conditions: parents master methods of primary diagnosis of the child using standardized test materials and practical techniques

of correctional work using household items. During 2024–2026, about 1,500 parents completed the training. The program was preceded by specialists' visits to the regions for initial family surveying. It is concluded that parent training ensures the continuity of correctional intervention and creates conditions for school inclusion, since a trained parent can perform the functions of a tutor for their own child.

Ключевые слова: дети с особенностями развития; реабилитация; обучение родителей; семейно-центрированный подход; сенсорная интеграция; нейропсихология; Кыргызстан.

Keywords: children with developmental disabilities; rehabilitation; parent training; family-centered approach; sensory integration; neuropsychology; Kyrgyzstan.

Эффективность реабилитации детей с особенностями развития (расстройства аутистического спектра, задержки психоречевого развития, двигательные нарушения и др.) напрямую зависит от регулярности и интенсивности коррекционного воздействия. Однако занятия со специалистами, как правило, ограничены несколькими часами в неделю, тогда как большую часть времени ребёнок проводит в семье [4].

Международная практика и современные исследования подтверждают: включение родителей в реабилитационный процесс в качестве обученных участников (так называемые parent-mediated interventions) существенно повышает результативность коррекционной работы [4, 5].

Вместе с тем, как отмечается в современных исследованиях, родители зачастую не обладают базовыми знаниями о механизмах нарушений развития, методах диагностики и приёмах домашней коррекционной работы. Это порождает две крайности: пассивное ожидание результата исключительно от специалистов либо хаотичное применение непроверенных методик [1].

Возникает практическая задача — системно обучить родителей основам реабилитации в доступной форме и за короткий срок. Проблематика обучения родителей (parent-mediated interventions, РМИ) активно разрабатывается в зарубежной литературе. Мета-анализ 15 рандомизированных контролируемых исследований (далее — РКИ) показал, что раннее обучение родителей демонстрирует эффекты от умеренных до высоких в улучшении социальных навыков (1,09), коммуникативных навыков (0,70) и снижении проблемного поведения (0,74), при этом общий размер эффекта составил 0,80 [5].

С другой стороны, масштабный систематический обзор с мета-анализом 32 РКИ (N=1625) не подтвердил значимых преимуществ родительских интервенций в снижении аутистических характеристик и улучшении адаптивного функционирования, однако выявил положительные эффекты в снижении поведенческих проблем и повышении родительской чувствительности [1].

Таким образом, данные остаются неоднозначными, но большинство исследователей сходятся на том, что родительское обучение является экономически эффективным и способствует укреплению детско-родительских отношений [7].

В Кыргызстане системных исследований эффективности обучения родителей детей с особенностями развития до настоящего времени не проводилось. Имеющиеся публикации носят фрагментарный характер (<https://clck.ru/3WRowj>).

Нормативные документы республики (Постановление Правительства КР №381 от 08. 07. 2014) устанавливают социальные стандарты для детей с ограниченными возможностями

здоровья, но не регламентируют образовательные программы для родителей (<https://clck.ru/3WRox8>).

Проблема исследования заключается в противоречии между доказанной эффективностью вовлечения родителей в реабилитацию детей с особенностями развития и отсутствием в Кыргызстане системных моделей обучения родителей, адаптированных к региональным условиям (нехватка специалистов на местах, ограниченные финансовые ресурсы семей, отсутствие инфраструктуры).

Цель исследования. Описание и обоснование модели краткосрочного обучения родителей основам реабилитации детей с особенностями развития, реализуемой на базе реабилитационного центра «Нур+» при Общественном фонде «Вместе к здоровью», с опорой на данные международных исследований и практический опыт.

Материалы и методы исследования

Исследование выполнено в жанре кейс-стади с элементами теоретического анализа. Эмпирической базой выступил опыт реабилитационного центра «Нур+» при Общественном фонде «Вместе к здоровью» (г. Бишкек, Кыргызстан) (<https://clck.ru/3WRowj>). Источниками данных послужили: внутренняя документация центра (программы курсов, анкеты обратной связи участников), база данных обученных родителей за период 2024–2026 гг., а также публикации о деятельности фонда в открытых источниках (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

Для теоретического обоснования модели привлечены результаты систематических обзоров и мета-анализов, индексируемых в базах PubMed, Scopus, Web of Science и КиберЛенинка (2015–2026 гг.), а также фундаментальные труды в области детской нейропсихологии, сенсорной интеграции и адаптивной физической культуры [2, 3, 6, 7].

При обработке материала использовались методы: сравнительный анализ, описание практического опыта, обобщение данных обратной связи. Общее количество проанализированных источников — 10.

Результаты и обсуждение

Современная наука рассматривает обучение родителей как один из ключевых компонентов эффективной реабилитации детей с особенностями развития. Международные исследования показывают, что вовлечение родителей в коррекционный процесс не только повышает интенсивность воздействия, но и обеспечивает перенос сформированных навыков в повседневную жизнь ребёнка [4, 5].

Таблица 1

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ИССЛЕДОВАНИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДИТЕЛЬСКИХ ИНТЕРВЕНЦИЙ [1; 4; 5; 7]

Исследование	Дизайн	Выборка	Основные результаты
Мета-анализ 15 РКИ (2025)	Мета-анализ РКИ	15	Общий эффект $d=0,80$; социальные навыки $d=1,09$; коммуникация $d=0,70$ [8]
Систематический обзор 32 РКИ (2026)	Мета-анализ с TSA	1625	Снижение поведенческих проблем; улучшение родительской чувствительности [1]
Систематический обзор 37 исследований (2025)	Обзор	37	Высокая эффективность в обучении социальной коммуникации; снижение стресса родителей [10]
РКИ (Кыргызстан)	Нет данных	-	Системных исследований в Кыргызстане не проводилось

Анализ литературы показывает, что ключевыми условиями эффективности родительского обучения являются:

— Структурированность программы (чёткие этапы, измеримые цели).

— Практическая ориентированность — обучение навыкам, которые родитель может применять в повседневных ситуациях.

— Индивидуализация с учётом возраста, диагноза и потребностей конкретного ребёнка.

Наличие обратной связи и супервизии для родителей. Обучение проходит на базе реабилитационного центра «Нур+», действующего при Общественном фонде «Вместе к здоровью» (г. Бишкек, Кыргызстан). Фонд основан в апреле 2011 года с целью поддержки детей с ОВЗ и их родителей (<https://clck.ru/3WRowj>).

Курсы организованы в формате краткосрочных программ продолжительностью 10 дней по каждому направлению. Преподавание ведут специалисты-практики и преподаватели вузов. Центр заключает меморандумы о сотрудничестве с университетами, что обеспечивает научно-методическое сопровождение программ, привлечение квалифицированных преподавателей и соответствие содержания курсов современным научным представлениям (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

Программа охватывает шесть направлений: 1. Логопедия — основы формирования речи, стимуляция речевой активности, артикуляционная и дыхательная гимнастика в домашних условиях. 2. Нейропсихология — базовые представления о развитии высших психических функций, нейропсихологические игры и упражнения для развития внимания, памяти, программирования и контроля деятельности. В основе лежат принципы школы А. Р. Лурия [6]. АВА-терапия (прикладной анализ поведения) — базовые принципы поведенческого подхода: подкрепление, работа с нежелательным поведением, формирование навыков методом подсказок и их постепенного снятия, обучение в естественной среде [4]. Адаптивная физическая культура (АФК) и лечебная физическая культура (ЛФК) — принципы двигательной коррекции, комплексы упражнений с учётом особенностей ребёнка. Принципы двигательной коррекции, изложенные в учебно-методическом пособии О. В. Турыгиной и И. Б. Чмиль, служат основой для обучения родителей упражнениям адаптивной физической культуры [3]. Массаж — базовые приёмы общеукрепляющего и стимулирующего массажа, показания и противопоказания, техника безопасности. Сенсорная интеграция — устройство сенсорных систем, признаки гипер- и гипочувствительности, организация сенсорной среды дома. В основе обучения родителей основам сенсорной интеграции лежат труды Э. Джин Айрес, которая рассматривала сенсорную обработку как фундамент для развития двигательных, когнитивных и эмоциональных функций ребёнка [2].

Каждый курс строится по единой логике и включает три взаимосвязанных блока (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>):

Теоретический блок. Родители в доступной форме осваивают основы соответствующего направления: механизмы нарушения, цели и принципы коррекции, возрастные нормы развития. Это формирует осознанность действий родителя и снижает риск некорректного применения методик.

Диагностический блок. Родителям предоставляются специально разработанные тестовые материалы (опросники, чек-листы наблюдения, скрининговые пробы), и они обучаются проводить первичную оценку состояния ребёнка в домашних условиях. Результаты домашнего тестирования обсуждаются с руководителями курсов, что позволяет уточнить индивидуальные задачи работы с каждым ребёнком.

Практический блок. Ключевая особенность программы — обучение работе с использованием доступных бытовых предметов. Родители осваивают, как обычные предметы домашнего обихода (крупы, прищепки, полотенца, подушки, бытовые ёмкости и т.п.) могут применяться для сенсорной стимуляции, развития мелкой и крупной моторики, речевых и

когнитивных игр. Такой подход снимает финансовый барьер и встраивает коррекционную работу в естественные бытовые ситуации, что соответствует принципам естественной средовой интервенции [4].

Таблица 2

СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ БЛОКИ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ [5]

Блок	Содержание	Цель	Форматы работы
Теоретический	Механизмы нарушений, возрастные нормы, принципы коррекции	Формирование осознанности и профилактика ошибок	Лекции, обсуждения, разбор кейсов
Диагностический	Опросники, чек-листы, скрининговые пробы	Обучение первичной оценке состояния ребёнка	Практические занятия с тестовыми материалами
Практический	Работа с бытовыми предметами, упражнения, игры	Освоение приёмов коррекционной работы в домашней среде	Тренинги, отработка навыков, супервизия

В центре выстроена система учёта и обратной связи. По итогам каждого курса участники заполняют анкету обратной связи, включающую семь закрытых вопросов (полезность, получение новых знаний, понимание потребностей ребёнка, уверенность родителя, намерение применять знания, снижение тревожности, готовность рекомендовать курс) и открытые вопросы о темах для дальнейшего изучения и предложениях. Параллельно центр ведёт базу данных обученных родителей с указанием пройденных курсов и контактной информацией (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

За период с 2024 по 2026 год обучение на базе центра прошли около 1500 родителей детей с особенностями развития (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

Работа с семьями строилась поэтапно. На подготовительном этапе специалисты центра осуществляли выезды в регионы Кыргызской Республики для проведения первичного анкетирования семей, воспитывающих детей с особенностями развития. Это позволило оценить реальные потребности семей на местах, выявить наиболее востребованные направления помощи и сформировать содержание курсов с учётом запросов родителей. После этапа анкетирования было развёрнуто систематическое обучение (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

В большинстве регионов республики отсутствуют или крайне малочисленны профильные специалисты (логопеды, нейропсихологи, АВА-терапевты, специалисты по сенсорной интеграции), и семьи вынуждены либо регулярно выезжать в столицу, либо оставаться без коррекционной помощи. При нарушениях развития фактор времени критичен: чем раньше начата систематическая работа, тем выше её эффективность. Обучение родителей позволяет семье не терять драгоценное время в ожидании доступа к специалистам, а начинать грамотную коррекционную работу дома сразу после прохождения курса (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

Обратная связь от участников. По данным анкетирования, большинство участников оценили обучение как полезное и отметили, что получили новые знания о развитии и абилитации ребёнка. Родители сообщили, что стали лучше понимать состояние и потребности своего ребёнка, чувствуют себя увереннее и планируют применять полученные знания дома. Значительная часть участников отметила снижение тревожности и выразила готовность рекомендовать курс другим родителям. Ответы на открытые вопросы анкеты используются для развития программы: пожелания родителей по дополнительным темам учитываются при формировании новых курсов. Практика центра показывает, что обученные родители переходят

из позиции пассивного наблюдателя в позицию активного участника реабилитационного процесса. Это даёт несколько ключевых эффектов:

Непрерывность воздействия. Коррекционная работа не прерывается между занятиями со специалистами: ребёнок ежедневно получает развивающую нагрузку в естественной для него среде.

Ранняя ориентировка семьи. Освоение диагностических инструментов позволяет родителям своевременно замечать изменения в состоянии ребёнка — как положительную динамику, так и тревожные признаки, требующие консультации специалиста.

Доступность помощи. Формат краткосрочных курсов и работа с бытовыми предметами делают реабилитационную помощь доступной для семей из отдалённых регионов и семей с ограниченными финансовыми возможностями.

Поддержка школьной инклюзии. Полученные знания позволяют родителям выполнять функции тьютора собственного ребёнка: сопровождать его в школе, помогать адаптироваться в классе, поддерживать усвоение учебного материала с опорой на освоенные коррекционные приёмы. В условиях дефицита подготовленных тьюторов в образовательных организациях это существенно расширяет возможности детей с особенностями развития осваиваться в школьной среде.

Снижение родительской тревожности. Понимание природы нарушения и наличие конкретного плана действий уменьшают чувство беспомощности, характерное для родителей детей с особенностями развития, и укрепляют детско-родительские отношения.

Таблица 3

ЭФФЕКТЫ ОБУЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ (ПО ДАННЫМ ЦЕНТРА «НУР+»)
(<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>)

Эффект	Описание	Практическое значение
Непрерывность воздействия	Ребёнок получает развивающую нагрузку ежедневно	Повышение интенсивности и результативности коррекции
Ранняя ориентировка	Родитель своевременно замечает динамику и тревожные признаки	Профилактика осложнений и своевременное обращение к специалистам
Доступность	Курсы и бытовые предметы доступны финансово	Охват семей из отдалённых регионов
Инклюзия	Родитель выполняет функции тьютора	Поддержка школьной адаптации
Снижение тревожности	Наличие плана действий уменьшает беспомощность	Укрепление детско-родительских отношений

Важным условием качества программы выступает сотрудничество с университетами. Меморандумы о взаимодействии обеспечивают участие преподавателей вузов в разработке и проведении курсов, а также создают основу для дальнейших совместных исследований эффективности семейно-центрированной реабилитации (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>).

Как справедливо отмечается в научных исследованиях, обучение родителей не заменяет работу специалистов: домашняя коррекционная работа является дополнением к профессиональной реабилитации, а не её альтернативой (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>) [4]. Родительская диагностика носит скрининговый характер и не подменяет клиническую диагностику. Эти положения специально акцентируются в ходе обучения в центре «Нур+».

Заключение

Проведённый анализ позволяет сформулировать ряд ключевых выводов. Опыт реабилитационного центра «Нур+» при Общественном фонде «Вместе к здоровью»

демонстрирует, что краткосрочные (десятидневные) курсы по логопедии, нейропсихологии, АВА-терапии, АФК/ЛФК, массажу и сенсорной интеграции позволяют за ограниченное время сформировать у родителей базовые компетенции: понимание теоретических основ, навыки первичной домашней диагностики и владение практическими приёмами коррекционной работы с использованием бытовых предметов. За 2024–2026 гг. обучение прошли около 1500 родителей, значительная часть которых — семьи из регионов, не имеющие доступа к профильным специалистам. Модель «специалист — обученный родитель — ребёнок» обеспечивает непрерывность и интенсивность реабилитационного процесса, повышает его доступность и создаёт основу для инклюзии: обученный родитель способен сопровождать ребёнка в школе в качестве тьютора (<https://vmeste-k-zdorovyu.tilda.ws>). Международные исследования подтверждают эффективность родительских интервенций: мета-анализы демонстрируют эффекты от умеренных до высоких в улучшении социальных навыков ($d=1,09$), коммуникативных навыков ($d=0,70$) и снижении проблемного поведения ($d=0,74$) [5]. При этом, как отмечают некоторые авторы, необходимы дальнейшие исследования с более строгим дизайном и оценкой долгосрочных эффектов [1; 7].

На основе проведённого анализа сформулированы следующие рекомендации:

Для реабилитационных центров и НКО: внедрение структурированных программ обучения родителей с опорой на три компонента (теория — диагностика — практика). Рекомендуемый формат — краткосрочные (не более 2 недель) курсы с последующим сопровождением.

Для системы социальной защиты Кыргызстана: включение обучения родителей в государственные социальные стандарты для детей с ОВЗ (<https://clck.ru/3WRox8>). Рекомендуется разработка типовой программы обучения родителей с учётом региональных особенностей.

Для системы образования: использование потенциала обученных родителей как тьюторов для своих детей в условиях инклюзивного образования. Рекомендуется создание нормативной базы для привлечения родителей-тьюторов в школы.

Для научных исследований: проведение систематической оценки эффективности программы обучения родителей в Кыргызстане, включая рандомизированные контролируемые исследования и лонгитюдные наблюдения. Перспективным направлением является разработка дистанционных форматов сопровождения семей [4].

Список литературы:

1. Alkinj I., Sanches-Ferreira M., Alves S. Effects of Parent-Mediated Intervention in Teaching Social Communication Skills to Children with Autism Spectrum Disorders (ASD): A Systematic Review // Revista Brasileira de Educação Especial. 2025. V. 31. e0191. <https://doi.org/10.1590/1980-54702025v31e0191>
2. Айрес Э. Д. Ребёнок и сенсорная интеграция: понимание скрытых проблем развития: с практическими рекомендациями для родителей и специалистов. М.: Теревинф, 2019. 268 с.
3. Турыгина О. В., Чмилёв И. Б. Адаптивная физическая культура в условиях общеобразовательной организации. Красноярск, 2025. 224 с.
4. Kasari C., Gulsrud A., Paparella T., Hellemann G., Berry K. Randomized comparative efficacy study of parent-mediated interventions for toddlers with autism // Journal of Consulting and Clinical Psychology. 2015. V. 83. №3. P. 554-563. <https://doi.org/10.1037/a0039080>
5. Early Parent-Mediated Training for Social-Communication Skills in Toddlers and Preschoolers With ASD: A Systematic Review and Meta-analysis // Journal of Autism and Developmental Disorders. 2025. <https://doi.org/10.1007/s10803-025-07155-6>

6. Цветков А. В., Хуснутдинов С. И. Нейропсихология и нейропедагогика подростка. М., 2015. 43 с.

7. Hirvikoski T., Jonsson U., Halldner L., Lundequist A., de Schipper E., Nordin V., Bölte S. A systematic review of social communication and interaction interventions for patients with autism spectrum disorder // *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*. 2015. V. 3. №3. P. 147-168. <https://doi.org/10.21307/sjcapp-2015-016>

References:

1. Alkinj, I., Sanches-Ferreira, M., Alves, S. (2025). Effects of Parent-Mediated Intervention in Teaching Social Communication Skills to Children with Autism Spectrum Disorders (ASD): A Systematic Review. *Revista Brasileira de Educação Especial*, 31, e0191. <https://doi.org/10.1590/1980-54702025v31e0191>

2. Ajres, E. D. (2019). Rebyonok i sensornaya integratsiya: ponimanie skrytykh problem razvitiya: s prakticheskimi rekomendatsiyami dlya roditelej i spetsialistov. Moscow. (in Russian).

3. Turygina, O. V., & Chmil', I. B. (2025). Adaptivnaya fizicheskaya kul'tura v usloviyakh obshcheobrazovatel'noj organizatsii. Krasnoyarsk. (in Russian).

4. Kasari, C., Gulsrud, A., Paparella, T., Helleman, G., & Berry, K. (2015). Randomized comparative efficacy study of parent-mediated interventions for toddlers with autism. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 83(3), 554-563. <https://doi.org/10.1037/a0039080>

5. Early, Parent-Mediated (2025). Training for Social-Communication Skills in Toddlers and Preschoolers With ASD: A Systematic Review and Meta-analysis. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s10803-025-07155-6>

6. Tsvetkov, A. V., & Khusnutdinov, S. I. (2015). Nejropsikhologiya i nejropedagogika podrostka. Moscow. (in Russian).

7. Hirvikoski, T., Jonsson, U., Halldner, L., Lundequist, A., de Schipper, E., Nordin, V., & Bölte, S. (2015). A systematic review of social communication and interaction interventions for patients with autism spectrum disorder. *Scandinavian Journal of Child and Adolescent Psychiatry and Psychology*, 3(3), 147-168. <https://doi.org/10.21307/sjcapp-2015-016>

Поступила в редакцию
16.08.2026 г.

Принята к публикации
29.08.2026 г.

Ссылка для цитирования:

Рысалиева И. Э., Мамырканов М. А., Баялиева Ж. Т. Обучение родителей основам реабилитации детей с особенностями развития: опыт реабилитационного центра «Нур+» при общественном фонде «Вместе к здоровью» // Бюллетень науки и практики. 2026. Т. 12. №10. С. 569-576. <https://doi.org/10.33619/2414-2948/131/64>

Cite as (APA):

Rysaliev, I., Mamyrganov, M., & Bayaliev, J. (2026). Training Parents in the Basics of Rehabilitation for Children with Developmental Disabilities: Experience of the Rehabilitation Center "Nur+" at the Public Foundation "Together for Health." *Bulletin of Science and Practice*, 12(10), 569-576. (in Russian). <https://doi.org/10.33619/2414-2948/131/64>