Рекомендации наставника, руководителя проекта для группы студентов Тольяттинской академии управления, работающих над проектом "Аналитика мирового опыта по продолжительности реабилитационного периода особых категорий граждан" (руководитель проектной команды – Петрова А.)

к промежуточному отчету по Проектному практикуму (1 семестр 2024 г.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Пункт задания** | **Ошибки, рекомендации** |
| 1 | Актуальность | Нет обоснования (ссылки на законодательные акты, форумы, тренды, экспертные мнения, социологические исследования) |
| 2 | Компетенции группы | Не обозначены, какие компетенции есть у группы, какие отсутствуют, достаточно ли имеющихся компетенций, как привлекать недостающие компетенции.  Нужен список группы и направление подготовки – какие компетенции есть - что именно делает в проекте.  Указать привлекаемые компетенции руководителя проекта (Черняевой Л.В.) и преподавателя-наставника (Ишкильдина С.А.), если нужен инструментарий аналитики (и другое (инструменты) – указывайте.  Если необходимы компетенции и инструменты других преподавателей ТАУ – указывайте.  Внимание! Необходимо ввести роль PR-специалиста, который будет на каждом проектном практикуме: делать фото группы (процесса исследования, обсуждений), писать пресс-релиз (информационное сообщение – что было на группе, чем занимались, какие сложные вопросы возникли, и как группа их решила (в т.ч. с участием наставников, руководителя проекта, представителя социального партнера, необычного решения группы, и пр.), какие открытия по теме сделала группа (итоги работы). Также можно делать видео-ролики, брать видео-интервью. Данные материалы после проверки и редактирования руководителя проекта публикуются в группе ТАУ ВК и на странице ТАУ на сайте Добро рф в разделе данного проекта. |
| 3. | Аналоги | Посмотрите и опишите 2-3 аналога Аналитики мирового опыта в близком тематике и проблематике проекта – как составлен документ, какие разделы, как оформлен, какие источники указываются, как осуществляется систематизация и пр. |
| 4 | Продукт проекта (аналитика российского и мирового опыта…) | Необходимо структурировать итоговый документ: титул, введение, основная часть (аналитика), заключение, библиография, приложения (графики и пр.). Используйте аналоги аналитики ТАУ и других организаций.  - **В Введении**, кроме актуальности, ставится проблема, обозначаются цели, инструменты аналитики и пр.  - **В основной части (аналитика)** необходимо описать опыт России и других стран в единой структуре и логике (ее нужно сделать сначала на модели одной страны, утвердить у руководителя проекта и наставника, и затем так же описать модели других стран).  Вся аналитика по Германии, например, находится в разделе «Модель реабилитации… в Германии» (а не представлена фрагментами на протяжении всего текста).  В структуре при описании модели нужны подзаголовки, например: а) какими организациями представлена модель реабилитации в стране (государственные реабилитационные центры, НКО, частные коммерческие организации);  б) как устроена система реабилитации в стране (только со ссылками на законодательные акты, программы (Внимание! Перед ссылкой даем точное полное название ресурса/ программы, далее даем ссылку (при оформлении работы ссылки уйдут в библиографию, в тексте останется: При. - Согласно закону №… от (дата) Министерства здравоохранения РФ… (пункт такой-то), реабилитационный период в РФ длится… (далее в скобках номер источника в библиографии и ссылка (оформляем библиографию по ГОСТУ);  и т.д. (для составления структуры – см. Договор с АНО «Вера Надежда Любовь» (приложение с перечнем тем, которые нужно отразить в Аналитике) + список замечаний от заказчика после предъявления промежуточных результатов работы группы (их дублирую), а также уже найденного в процессе аналитики материала:  *ТЗ заказчика из Договора:*  Анализ может включать следующие позиции:  - как устроена система реабилитации детей с ДЦП в других странах,  - существуют ли программы, обеспечивающие ежедневную реабилитацию детей с ДЦП (если да – для каких групп и на каких условиях),  - как финансируются программы реабилитации (государственные программы, НКО и пр.),  - какие форматы реабилитации существуют в рамках системы реабилитации детей с ДЦП (в стационаре, реабилитационных центрах, на дому (выезд специалистов на дом) и др.),  - система обоснования увеличенного реабилитационного периода (если система реабилитации была пересмотрена, в т.ч. в рамках отдельных проектов и программ) и результаты подобных проектов/программ/системы,  - другие важные аспекты, которые могут способствовать развитию системы реабилитации детей с ДЦП в России (через внесение предложений в законопроект, а также посредством грантовых проектов).  *Замечания заказчика (после представления промежуточных результатов):*  1. Проанализировать качество жизни детей в этих странах после реабилитации  2. Нужно ли родителям ездить в разные учреждения, чтобы получить полный пакет услуг по реабилитации. По каждой стране  3. Ещё раз перепроверить методы лечения и подкрепить каждую процедуру официальными исследованиями о её эффективности. Какие из методик имеют доказательную базу, а какие нет. Если нет, то почему её используют в реабилитации  4. Найти некоммерческие организации в разных странах, которые осуществляют реабилитацию с помощью государства, благотворительных фондов, грантов и тд. То есть не за счёт физических лиц (самих клиентов) Долю участия в реабилитации государства и НКО  Подробно источники финансирования и как они взаимодействуют друг с другом  5. Сравнительная таблица методов лечения, которые используются во всех странах! То есть какая общепринятая методика используется везде  6. Найти информацию по продолжительности реабилитации детей с ДЦП в Славении и в Турции  7. В разных странах найти ЗАКОНЫ, которые говорят о реабилитации детей с ДЦП  8. Доделывать таблицу систем. Её нужно увеличить. Добавить критерии, добавить страны  Внимание! Нельзя строить описание модели реабилитации в стране на основании 1-2 организаций. Нужно знать юридический статус организации, которую Вы приводите в тексте (государственная, муниципальная, НКО, частная платная клиника), полное и правильное ее название, указывать полное название источника и ссылку, откуда брали инфо. Законодательные акты и государственные программы описывают модель реабилитации. Необходимо ее изучить и далее иллюстрировать примерами. Изучая деятельность каждой организации в отдельных группах (Государственные, муниципальные, НКО, частные платные центры), можно делать сравнительные таблицы по используемым методам реабилитации. Мы говорим только о реабилитации, а не о лечении (словосочетания «Лечение И реабилитация» из текста убираем). Ссылки, которые не распакованы (и материал из них не проанализирован) – распаковываем и анализируем.  Все бездоказательное (общие слова без ссылок на социсследования, законодательные акты, государственные информационные ресурса (Министерства здравоохранения и т.п., крупные популярные НКО) и пр.) из текста убираем.  Диаграммы, таблицы (сравнительные – если их много) можно убирать в Приложения, соответственно их называя – в тексте, при этом, даем информацию о них.  - **В заключении** делаем основные выводы и говорим о значимости работы, формах предъявления результатов аналитики ЦА, в т.ч. запланированным в проекте (см паспорт проекта). |
| 7 | Мероприятия проекта | Необходимо создать План-график с мероприятиями проекта с февраля по май 2025 года и к данным мероприятиям готовить часть аналитического материала (чистового – полноценную аналитику по 1-2 странам (модели реабилитации) и публикацию PR-специалиста (пресс-релиз/информационное сообщение, фото, видео). Это необходимо, т.к. проект заведен на Добро РФ (см профиль ТАУ).  Можно сделать мероприятия (по 1 в месяц):  - Аналитика моделей реабилитации… в России и Турции,  - … Германии,  - …. Китае и…  - …  - Сравнение моделей реабилитации … в России и зарубежных странах  - Проведение круглого стола с представлением результатов аналитики… (см Паспорт проекта (у Петровой) |

Руководитель проекта (зав. сектором проектной деятельности ТАУ) – Черняева Л.В., Преподаватель-наставник по профилю Менеджмент: Ишкильдина С.А.