ПОТЕНЦИАЛ ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ СОВРЕМЕННЫХ ГОСПИТАЛЬНЫХ ШКОЛ

Лоскутов А. Ф.,
Федеральный проект«УчимЗнаем»
alexloskf@yandex.ru

АННОТАЦИЯ
В статье описана разработанная модель цифровой образовательной среды госпитальных школкак система пяти взаимосвязанных компонентов, в содержании которых отражена специфика обучения детей, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских учреждений.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *госпитальная школа, модель цифровой образовательной среды, компоненты модели цифровой образовательной среды, формы получения образования.*

THE POTENTIAL OF THE DIGITAL EDUCATIONALENVIRONMENT OF MODERN HOSPITAL SCHOOLS

Loskutov A. F.,
Federal project «UchimZnaem»

ABSTRACT
The article describes the developed model of the digital educational environment of hospital schoolsas a system of five interrelated components, the content of which reflects the specifics of teaching children who undergoing long-term treatment in hospitals of medical institutions.

KEYWORDS: *hospital school, model of digital educational environment, components of the model of digital educational environment, forms of education.*

Почти 300 тысяч российских детей ежегодно из-за серьезности болезни находятся на длительном лечении в специализированных высокотехнологичных стационарах медицинских учреждений. Борьба с жизнеугрожающими заболеваниями у детей сопровождается тяжелыми психофизиологическими последствиями и когнитивными нарушениями. Из-за продолжительности пребывания на лечении в медицинских стационарах ребенок обычно надолго оказывается в полной изоляции от окружающего мира, в отрыве от обучения в школе и своих сверстников. Школа является неотъемлемой частью жизни любого ребенка школьного возраста, поэтому такие пациенты, находясь в больнице, особенно нуждаются во всесторонней поддержке с целью дальнейшей реинтеграции в родную школу после выздоровления. Выдающиеся ученые: врачи, психологи, педагоги [1]в своих исследованиях доказали, что участие ребенка в учебной деятельности во время длительной госпитализации положительно влияет на его соматическое и психологическое состояние, способствует медицинской и социо-психолого-педагогической реабилитации, дает дополнительный настрой на выздоровление и жизненные перспективы. Школа должна стать островом привычной жизни во время пребывания ребенка в больнице.

В России до последнего времени, к сожалению, наблюдалась ограниченность связей образовательных учреждений с детскими медицинскими стационарами, а дефицит адекватных психофизиологическому состоянию детей и подростков особых современных организационных, психолого-педагогических и методических подходов к обучению оставлял таких детей в тяжелый период их жизни без полноценного школьного образования.Изучение состояния проблемы обучения школьников, находящихся на лечении в стационарах медицинских учреждений, показало, что длительно болеющим детям необходим индивидуальный подход [2]. Именно поэтому в настоящее время в детских медицинских центрах федерального и регионального подчинения наблюдается процесс создания совре-

менных госпитальных школ — государственных образовательных организаций, которые осуществляют обучение интеллектуально сохранных детей школьного возраста с жизнеугрожающими заболеваниями по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования. Важность существования полноценной госпитальной школы заключается в симбиозе медицины и образования во имя помощи длительно и тяжело болеющим детям.

Школьники, которые вынуждены прервать обучение в родной школе и на время продолжительного лечения в стационарах медицинских учреждений продолжить учебу в госпитальной школе, проходят нелегкий путь: новая школа, новые учителя, новая образовательная среда [3]. Зачастую, борьба с болезнью у таких детей не заканчивается лечением в одной больнице и реабилитационным центром. Ребенок после лечения в одном медицинском центре может быть переведен в другой центр, соответственно сменить госпитальную школу. После окончания стационарного лечения в зависимости от состояния здоровья он может поступить в реабилитационный центр, вернуться домой и пойти в родную школу или остаться на надомном, дистанционном или семейном образовании. Конечно, нельзя исключать случаи, когда ребенок после больницы поступает в хоспис. В случае рецидива болезни дети могут вновь поступить на лечение и, следовательно, продолжить обучение в госпитальной школе. Все эти смены форм получения образования занимают от нескольких месяцев до нескольких лет жизни ребенка. Каждый переход связан с дополнительным стрессом для ребенка и его семьи, а также с потерями непрерывности и качества обучения. Поэтому необходимо обеспечить сведение к минимуму таких переживаний и преемственность всех форм получения образования на этапе длительного лечения, т. е. создать единую образовательную среду, частью которой является госпитальная школа. Создание полноценной образовательной среды в госпитальной школе должно осуществляться организаторами обучения, госпитальны-

ми педагогами и психологами при тесном взаимодействии с врачами медицинских организаций и клиническими психологами, а также с родными школами ребенка.

В настоящее время цифровой образовательной средой (ЦОС) называют совокупность различных информационных систем, нацеленных на решение задач образовательного процесса. Работа над ЦОС ведется в рамках национального проекта «Образование» с целью создания современной и безопасной цифровой образовательной среды, обеспечивающей высокое качество и доступность образования всех видов и уровней. Реализация этого проекта должна привести к глобальным изменениям всего образовательного процесса в нашей стране и к перераспределению большого количества учебных часов из очного в дистанционное обучение.

Процесс создания ЦОС в массовых школах существенно ускорился с введением ограничений, связанных с пандемией, однако в госпитальных школах многие элементы ЦОС и дистанционная работа с учащимися всегда присутствовали, так как являлись необходимостью. На данный момент можно наблюдать процесс развития ЦОС госпитальных школ Российской Федерации. Основная задача ЦОС госпитальных школ — способствовать эффективному информационному и коммуникационному взаимодействию субъектов образования для реализации качественного и полноценного процесса обучения длительно болеющих детей. Поэтому ЦОС госпитальных школ должна удовлетворять требованиям ФГОС к формированию условий реализации основной образовательной программы начального общего, основного общего и среднего общего образования и способствовать достижению обучающимися необходимого уровня образовательных результатов. Важно, чтобы ЦОС стала тем инструментом, с помощью которого переходы от одной формы получения образования к другой для детей, попавших в трудную жизненную ситуацию, будут более безопасными и комфортными, помогут их родителям, а также упростят и сделают работу учителей более эффективной.

Нами разработана модель цифровой образовательной среды современных госпитальных школ на примере федерального проекта «УчимЗнаем» [4], которая состоит из следующих компонентов: организационный, здоровьесберегающий, социо-психолого-педагогический, учебно-методический и кадровый. При создании модели была поставлена задача показать в содержании компонентов модели специфику образовательного процесса и потенциал развития ЦОС госпитальных школ. Рассмотрим более подробно каждый компонент модели.

Организационный компонент отражает постоянное сетевое взаимодействие с региональными госпитальными школами, в рамках которого осуществляется коммуникационная и информационно-методическая поддержка школ проекта «УчимЗнаем», планирование и организация учебно-методической работы, общешкольных и межрегиональных мероприятий. А также, флагманская площадка проекта обеспечивает доступ к электронным сервисам, в том числе к Мобильному Электронному Образованию и ресурсу «Мои достижения» для всех площадок страны.

При построении цифровой среды обучения и выборе цифровых инструментов необходимо учитывать индивидуальные образовательные возможности каждого ребенка и рекомендации врачей, касающиеся формы и продолжительности занятий. Поэтому особую роль в модели ЦОС госпитальных школ играет здоровьесберегающий компонент. Даже без введения строгого карантина в палаты к длительно и тяжело болеющим детям нельзя было приносить учебники и другие учебные материалы из-за особых асептических требований к использованию дидактики на уроках. В связи с этим каждый госпитальный педагог широко использует при очном общении с ребенком цифровые образовательные ресурсы для обеспечения полноценности уроков. Особенно это принципиально для предметов естественнонаучного цикла, методика преподавания которых опирается на экспериментальный практикум. При обучении физике из-за строгих санитарно-гигиенических требований

высокотехнологичных медицинских центров возникают проблемы с наглядным представлением материала, невозможностью показать учащимся натурные демонстрационные эксперименты и провести лабораторные работы. Поэтому они проводятся, в основном, с использованием современных мультимедийных средств ИКТ. В работе [5] разработан специальный комплект адаптированных лабораторных работ по физике для 7 класса на основе наборов LegoEducation и методика проведения лабораторных занятий с учащимися в госпитальной школе.

В модели ЦОС существенное значение имеет **социо-психолого-педагогический компонент**. Развитие ЦОС госпитальных школ предоставляет широкие возможности для включения ребенка в активную жизнь, насыщая ее всеми теми привычными вещами, которые были у ребенка до поступления в стационар. Это онлайн экскурсии по городам, посещение театров и музеев; междисциплинарные онлайн уроки, а также уроки, которые проводят коллеги из других регионов; разнообразная внеурочная деятельность. Использование возможностей ЦОС позволяет госпитальных учителям насытить уроки интерактивным развивающим контентом для вовлечения ребят в познавательную деятельность и создания положительной мотивации к учебе. Учебная деятельность в условиях больницы становится красочной и увлекательной, а мотивация, которую проявляет ребенок, для госпитального учителя — главное: если урок неинтересный, то ребенок не выйдет в следующий раз на связь. Важную роль играет дополнительное образование: шахматные турниры, фотоконкурсы и соревнования профессионального мастерства. Объединение всех учащихся госпитальной школы в интерактивном режиме дает возможность каждому ребенку и его семье не чувствовать себя одинокими в своей палате, а быть частью большого и дружного коллектива, принимать непосредственное участие как во внутри школьных, так и во всероссийских мероприятиях, что крайне важно для улучшения эмоционального состояния. На флагманской площадке проекта проходит большое количество онлайн меропри-

ятий, направленных на профориентацию старших школьников. Это очень актуально для детей, чьи жизни сильно изменились с приходом болезни. Необходимо показать ребенку новые цели, новые возможности, вдохновить его на преодоления трудностей. Благодаря цифровой среде в такую работу вовлекаются дети старшего возраста со всех площадок нашей страны, расширяя их возможности и кругозор. Возможности цифровой среды позволяют сблизить школьников, находящихся в больницах с ребятами из общеобразовательных школ, тем самым школа для ребенка в палате расширяется и пополняется новыми знакомствами, интересными людьми, которые вселяют уверенность на выздоровление.

В любой модели ЦОС традиционно присутствует учебно-методический компонент, но в госпитальной школе этот компонент имеет дополнительные функции. Это использование ЦОС при работе с детьми, имеющими существенное отставание от своей возрастной группы, возможность включения ребенка в групповые занятия, не покидая палату, организация постоянного онлайн взаимодействия учитель-ученик и учитель-родитель. Большую роль играет единый цифровой контент, который должен быть доступен как ученику, так и учителю в любой госпитальной школе страны [6]. Исследование показало, что принципиальное значение имеет создание для каждого ученика цифрового портфолио, в котором отражен его индивидуальный образовательный маршрут, образовательные результаты, индивидуальные достижения и устремления[7]. Эта информация необходима при смене учащимися формы получения образования, так как помогает обеспечить связь с педагогами других школ и способствует облегчению процесса реинтеграции. В настоящее время имеется огромное количество цифровых образовательных ресурсов, но большинство из них требует определенной доработки для использования при обучении детей в госпитальных школах, поэтому учителя проводят изучение, анализ и адаптацию уже существующих материалов и только потом применяют на практике. Госпитальные педагоги создают банки онлайн

заданий, полезных ресурсов, подборок учебных материалов и собственных методических разработок по каждому школьному предмету с целью быть готовым к любой возникшей ситуации на уроке. Например, в исследовании [8] разработан комплекс средств обучения химии, способствующий уменьшению письменной работы длительно болеющего ребенка за счет применения различных дидактических материалов в интерактивной форме: презентации-тренажеры анимированных образцов выполнения заданий, видеоматериалы с комплектами видеоопытов с использованием LeaningApps.org и PowerPoint. Для работы на дистанте это крайне актуально, так как эти разработки доступны всем педагогам. Особо отметим, что возможности ЦОС позволяют малокомплектным госпитальным школам регионов России иметь доступ к качественным урокам и образовательным ресурсам по разным предметам для восполнения кадрового дефицита, который наблюдается в таких школах в силу небольшого числа учащихся.

Значительно расширяется содержание и функции **кадрового компонентамодели**. В период пандемии госпитальные школы лишились возможности проводить очные встречи, семинары, конференции и обучение педагогов, но в переносе всего взаимодействия в цифровую среду есть и свои плюсы. Общешкольная методическая работа стала более обширной и содержательной: регулярно проводятся общешкольные селекторы и селекторы с региональными площадками; собрания методических групп и объединений, а также организуется корпоративное обучение, направленное на совершенствование ИКТ компетенций, постановку голоса и технику речи педагогов госпитальных школ, обучение по тьюторской программе. Также педагоги разных площадок проекта делятся опытом работы друг с другом на педагогических чтениях, всевозможных конференциях и вебинарах. В прошлом году прошел внутри проектный конкурс «УчимЗнаем — школа на расстоянии вытянутой руки». Все эти мероприятия оказывают методическую поддержку, сближают педагогов не только профессионально, но и по-человечески и поэтому

способствуют осуществлению менее травмирующего перехода учащимися от одной формы получения образования к другой[9].

Актуальным для профессионального роста госпитальных педагогов имеет сетевое взаимодействие с организациями высшего образования с целью участия в научных исследованиях особенностей развития ребенка в условиях цифрового общества и обеспечения психолого-педагогического сопровождения ЦОС госпитальных школ.

В заключение хотелось бы отметить, что все компоненты модели цифровой образовательной среды госпитальных школ тесно взаимосвязаны. Каждый компонент необходимо развивать и обогащать новым содержанием. ■

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. *Володин Н. Н.* Стратегия медико-психолого-социальной реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями / Н. Н. Володин, А. Г. Румянцев и д.р. // Онкогематология. — 2015. — № 1. С. 7—15.
2. Методические рекомендации об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации: [утв. Минздравом России 17.10.2019, Минпросвещением России 14.10.2019)]. URL: http://kursk.pgups.ru/wp-content/uploads/2019/12/Metodicheskie_rekomendatsii_ob_organizatsii_obuchenia_detey_kot.pdf
3. *Шариков С. В.* Педагогическая поддержка образовательных возможностей детей, находящихся на длительном лечении в медицинских стационарах / С. В. Шариков // Альманах Института коррекционной педагогики. 2020. № 40. С. 22-42.
4. Проект «УчимЗнаем». URL: http://uchimznaem.ru
5. *Лоскутов А. Ф.* Адаптированный лабораторный эксперимент по физике: учебное пособие для учителей / А. Ф. Лоскутов, Н. В. Коровин // Москва: GreenPrint, 2020. — 80 с.

6. *Кондаков А. М.* Цифровое образование: от школы для всех к школе для каждого / А. М. Кондаков, А. А. Костылева // Вестник Российского университета дружбы народов. Серия: Информатизация образования. 2019. Т. 16. № 4. С. 295—307.
7. *Лоскутов А. Ф.* Единое образовательное пространство обучающегося госпитальной школы. Мобильное электронное образование: реализация интегрированного индивидуального образовательного маршрута обучающегося (физика и математика). / А. Ф. Лоскутов, Н. В. Коровин, Т. Ф. Костылева / Онлайн-конференция «УчимЗнаем» — Заботливая школа — МГППУ Госпитальные школы России: сопровождение обучающихся, находящихся на длительном лечении, в период «двойной» изоляции. 25-27 мая 2020 г.
8. *Дзенис А. В.* Дидактические материалы для организации устной работы на уроках химии в медицинском стационаре / А. В. Дзенис // Актуальные проблемы химического и биологического образования: X Всероссийской научно-методической конференции с международным участием. Московский педагогический государственный университет, Институт биологии и химии. — Москва, 2019. Сборник материалов. — С. 159—162.
9. *Гусев И. А.* Педагог госпитальной школы: миссия, компетенции, профессиональный рост / И. А. Гусев // Вторая Всероссийская конференция 2018 с международным участием «УчимЗнаем» — Заботливая школа 2017, 5—7 ноября 2018 г — 13 с. URL: http://2018.caringschool.ru/files/тезисы_A4_v4.pdf

REFERENCES

1. *Volodin N. N.* Strategiyamediko-psihologo-social'nojreabilitaciidetej s gematologicheskimi i onkologicheskimizabolevaniyami / N. N. Volodin, A. G. Rumyancev i d.r. // Onkogematologiya. — 2015. — № 1. S. 7—15.
2. Metodicheskie rekomendacii oborganizacii obucheniya detej, kotorye nahodyatsya na dlitel'nom lechenii i nemogut po sostoyaniyu zdorov'ya poseshchat' obrazovatel'nye organizacii: [utv. MinzdravomRossii 17.10.2019, Minprosveshcheniem Rossii 14.10.2019)]. URL: http://kursk.pgups.ru/wp-content/uploads/2019/12/Metodicheskie_rekomendatsii_ob_organizatsii_obuchenia_detey_kot.pdf

3. *SHarikov S. V.* Pedagogicheskaya podderzhka obrazovatel'nyh vozmozhnostej detej, nahodyashchihsya na dlitel'nom lechenii v medicinskih stacionarah / S. V.SHarikov // Al'manah Instituta korrekcionnoj pedagogiki. 2020. № 40. S. 22—42.
4. Proekt «UchimZnaem». URL: http://uchimznaem.ru
5. *Loskutov A. F.* Adaptirovannyj laboratornyj eksperiment po fizike: uchebnoe posobie dlya uchitelej / A. F. Loskutov, N. V. Korovin // Moskva: GreenPrint, 2020. — 80 s.
6. *Kondakov A. M.* Cifrovoe obrazovanie: ot shkoly dlya vsekh k shkole dlya kazhdogo / A. M. Kondakov, A. A. Kostyleva // Vestnik Rossijskogo universiteta druzhby narodov. Seriya: Informatizaciya obrazovaniya. 2019. T. 16. № 4. S. 295—307.
7. *Loskutov A. F.* Edinoe obrazovatel'noe prostranstvo obuchayushchegosya gospital'noj shkoly. Mobil'noe elektronnoe obrazovanie: realizaciya integrirovannogo individual'nogo obrazovatel'nogo marshruta obuchayushchegosya (fizika i matematika). / A. F. Loskutov, N. V. Korovin, T. F. Kostyleva / Onlajn-konferenciya «UchimZnaem» — Zabotlivaya shkola — MGPPU Gospital'nye shkoly Rossii: soprovozhdenie obuchayushchihsya, nahodyashchihsya nadlitel'nom lechenii, v period «dvojnoj» izolyacii. 25—27 maya 2020 g.
8. *Dzenis A. V.* Didakticheskie materialy dlya organizacii ustnoj raboty na urokah himii v medicinskom stacionare / A. V. Dzenis // Aktual'nye problemy himicheskogo i biologicheskogo obrazovaniya: X Vserossijskoj nauchno-metodicheskoj konferencii s mezhdunarodnym uchastiem. Moskovskij pedagogicheskij gosudarstvennyj universitet, Institut biologii i himii. — Moskva, 2019. Sbornik materialov. — S. 159—162.
9. *Gusev I. A.* Pedagog gospital'noj shkoly: missiya, kompetencii, professional'nyj rost / I. A. Gusev // VtorayaVserossijskayakonferenciya 2018 s mezhdunarodnym uchastiem «UchimZnaem» — Zabotlivaya shkola 2017, 5-7 noyabrya 2018 g — 13 s. URL: http://2018.caringschool.ru/files/tezisy_A4_v4.pdf