

ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВАНИЯ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ДЕТЬМИ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ

Гусев Иван Алексеевич,

заместитель директора

специализированное структурное подразделение, ГБОУ Школа № 109 «Госпитальная школа «УчимЗнаем»

младший научный сотрудник

ФГБНУ «ИРЗАР», Лаборатория междисциплинарных исследований в области госпитальной педагогики

 ivangusevuchimznaem@gmail.com,  gusev.ia@uchimznaem.ru

АННОТАЦИЯ

В статье представлены обобщенные результаты изучения феномена воспитания в контексте госпитальной педагогики. Воспитание детей, нуждающихся в длительном лечении, стало в настоящее время отдельным объектом педагогических исследований в рамках деятельности, связанной с реализацией Проекта госпитальных школ «УчимЗнаем». Разработаны теоретико-методологические основания воспитательной деятельности в госпитальной школе. Проведен анализ различных трактовок понятий «воспитание», «воспитательная деятельность», представленных в современных отечественных исследованиях. Указанные понятия в госпитальной педагогике имеют свои особенности и отражают специфику педагогической работы в условиях медицинских стационаров. В связи с этим, с опорой на существующие трактовки, были разработаны определения понятий «воспитание детей, нуждающихся в длительном лечении», «воспитательная деятельность госпитального педагога». В статье также представлены некоторые особенности организации воспитательной деятельности с детьми, нуждающимися в длительном лечении, выявленные в ходе исследования.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *воспитание; воспитательная деятельность; теоретико-методологические основания воспитательной деятельности; госпитальная педагогика; госпитальная школа; дети, нуждающиеся в длительном лечении.*

THEORETICAL AND METHODOLOGICAL BASIS EDUCATIONAL ACTIVITIES WITH CHILDREN, THOSE IN NEED OF LONG-TERM TREATMENT

Gusev I. A.,

deputydirector

GBOUSchoolNo. 109, specializedstructural unit «Hospital school «We Teach/They Learn»

ABSTRACT

The article presents the summarized results of the study of the phenomenon of upbringing in the context of hospital pedagogy. The upbringing of children in need of long-term treatment has now become a separate object of pedagogical research within the framework of activities related to the implementation of the “We Teach/They Learn” (Uchim/Znaem) Project of Hospital Schools. The theoretical and methodological foundations of upbringing activity in the hospital school have been developed. The analysis of various definitions of the concepts of «upbringing», «upbrining activity» presented in modern national studies was carried out. These concepts in hospital pedagogy have their own characteristics and reflect the specifics of pedagogical work in medical hospitals. In this regard definitions of the concepts «upbringing of children in need of long-term treatment», «educational activity of a hospital teacher» were developed. The article also presents some characteristics of the organization of upbringing activities for children in need of long-term treatment identified during the study.

KEYWORDS: *upbringing, upbringing activity, theoretical and methodological foundations of upbringing activity, hospital pedagogy, hospital school, children in need of long-term treatment.*

Сегодня воспитание рассматривается как стратегический национальный приоритет (Кравцов С. С.) [1]. Исследуя то, как в отечественном образовании менялся дискурс, связанный с воспитанием, мы находим слова, сказанные более 20 лет назад: «педагогическая драма воспитания стремительно, превращается в общенациональную трагедию», «в воспитании сегодня совершен такой мощный откат назад, что многое нужно начинать сначала» (2000 г.) [2: с. 8-9]. Спустя два десятилетия мы видим уже другое отношение и иные тезисы: «воспитание вновь провозглашено важнейшей составляю-

щей общественного развития современной России» [3: с. 6] и «вопросы воспитания приобретают все большее значение» (2022 г.) [4: с. 150].

Нарастающее внимание со стороны государства и общества к вопросам воспитания закономерно определило их актуализацию в рамках деятельности Проекта госпитальных школ «Учим Знаем» по практическому решению проблем, связанных с получением образования детьми, нуждающимися в длительном лечении в медицинских стационарах. В настоящее время понятие «госпитальная школа» существенно укрепило свои позиции в отечественном образовании. Основные вопросы теории и практики отечественной госпитальной педагогики представлены в работах ряда ученых (Шарииков С. В., Ямбург Е. А. и др.) [3, 5, 6, 7, 8, 9 и др.]. Госпитальная педагогика рассматривается сегодня как отдельная область педагогической науки, а вместе с тем и воспитание в госпитальной школе становится отдельным объектом научных исследований [3]. В этом контексте 2020 год стал отправной точкой для развития целого ряда направлений госпитальной педагогики. Во-первых, появилась магистерская программа «Госпитальная педагогика» (МПГУ), в рамках которой магистранты изучают в том числе научные подходы и методы новой для них сферы воспитания, готовят выпускные квалификационные работы по данной тематике [10, 11]. Во-вторых, по теме воспитания началась исследовательская деятельность аспирантов, являющихся педагогами госпитальных школ «Учим Знаем». Под научным руководством и при поддержке известных ученых (Селиванова Н. Л., Демакова И. Д., Голованов В. П. и др.) осуществлена значительная работа по созданию «концептуальных подходов к осмыслению содержания воспитательной деятельности педагога госпитальной школы» [10: с. 160]. Также стоит отметить, что с 2020 г. представители Проекта госпитальных школ «Учим Знаем» принимают участие в деятельности Научного совета по проблемам воспитания подрастающего поколения при отделении философии образования и теоретической педагогики РАО. Одно из плановых заседаний этого Научного совета проходило на базе госпитальной школы в Национальном медицинском исследовательском центре детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева (2022 г.). Важно, что за последние три года в ряде научных публикаций раскрыты результаты исследований, посвященных воспитательной деятельности госпитального педагога [3, 10, 11, 12 и др.]. Внимание, проявленное исследователями к данной области, обеспечивается во многом благодаря тесной связи, взаимодействию реальной практики и педагогической науки [13].

Безусловно, мы не утверждаем, что исследования, связанные с проблемами воспитания детей в условиях медицинских организаций, ранее отсутствовали. Вместе с тем установлено, что в фокусе внимания ученых, как правило, находились лишь отдельные аспекты воспитания в ряду других общих вопросов развития личности, социализации детей, а также разрозненные практики организации образования в стенах детских больниц. В исследованиях, которые мы анализировали, понятие «ребенок, нуждающийся в длительном лечении» либо не рассматривается вообще, либо включено в другие, более широкие понятия, такие как «часто и длительно болеющие дети», «дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации». Обзор научной литературы по теме показал, что некоторые исследования посвящены специфике воспитательной деятельности различных категорий педагогических работников (Алиева Л. В., Степанов П. В. и др.), особенностям воспитательных систем, позволяющих сохранять и укреплять здоровье детей и подростков (Кислинская Т. И., Цыганова Л. А., Ширяев П. Т.), социально-педагогической реабилитации детей в условиях воспитательной системы лечебно-профилактического учреждения (Баранова Н. А.). Отдельные вопросы воспитания рассматриваются в исследованиях врачей — детских онкологов, гематологов (Киян И. Г. и др.). В ходе анализа литературы мы сделали вывод о том, что исследования в области воспитания подрастающего поколения идут параллельно, а не во взаимосвязи с исследованиями аспектов организации медико-социальной реабилитации и образования детей, нуждающихся в длительном лечении. Реализация Проекта госпитальных школ «Учим Знаем» позволила создать в нашей стране десятки госпитальных школ, определила не только необходимость, но и возможность глубокого осмысления процесса воспитания детей, нуждающихся в длительном лечении, как отдельной категории обучающихся, что является важным для общей теории и практики воспитания.

В 2023 году были подготовлены и выпущены Разъяснения по вопросам организации обучения детей, нуждающихся в длительном лечении (далее — Разъяснения) [14]. Особое внимание в этом документе уделяется понятийному ряду: в нем содержится определение понятия «госпитальная педагогика», разработанное коллективом ученых, представляющих межведомственную рабочую группу Министерства просвещения Российской Федерации по подготовке Разъяснений (под руководством Шарикова С. В.), Проект госпитальных школ «Учим Знаем» и научную лабораторию междисциплинарных исследований в области госпитальной

педагогике ФГБНУ «Институт развития, здоровья и адаптации ребенка». Не менее важно в контексте нашего исследования, что Разъяснения содержат раздел «Создание условий для реализации программ воспитания с обучающимися, находящимися на длительном лечении» [14: с. 60]. Это создает предпосылки для дальнейшего развития практической реализации воспитательной деятельности в госпитальной школе и исследований в данной области.

Федеральные рабочие программы воспитания определяют подходы и принципы, на основе которых планируется и осуществляется воспитательная деятельность в образовательной организации. Предпринимая попытки выявить общие методологические основания воспитательной деятельности госпитального педагога, мы полагаем, что особое значение имеют междисциплинарный, аксиологический и личностно-ориентированный подходы. Они важны, по нашему мнению, и в контексте общих методологических оснований госпитальной педагогики как отрасли педагогической науки, которая «формируется на стыке медицины, психологии и педагогики» [7: с. 168]; развивается с опорой на ценности и смыслы модели Проекта «Учим Знаем» в ее авторском видении (Шариков С. В.); характеризуется, дополняя пациент-ориентированный подход в медицине, установкой на центральную роль личности обучающегося — ребенка, находящегося в стенах детской больницы. Анализ научных публикаций по теме госпитальной педагогики показал, что в них можно выявить признаки обозначенных подходов, но отдельно они авторами не рассматриваются. Вместе с тем можно предположить, что именно они являются базовыми в выстраивании педагогической работы с детьми, нуждающимися в длительном лечении в условиях медицинских стационаров. Отдельные подтверждения этому мы находим в исследованиях последних лет: «при разработке концепции воспитательной деятельности госпитального педагога самое серьезное внимание мы уделили рассмотрению воспитания с позиций междисциплинарного подхода» [10: с. 160] и др.

Ученые утверждают, что междисциплинарный подход в изучении человека является необходимым для всех гуманитарных наук [13]. Близко к этому высказывание о том, что «аксиоматическим для педагогической теории является необходимость использования в ней знаний смежных наук» [2: с. 24]. Вслед за этим отметим, что госпитальная педагогика по сути своей является междисциплинарной, поскольку речь идет об организации образовательного процесса в нестандартных для сферы

образования условиях медицинского учреждения, где дети, нуждающиеся в длительном лечении в связи с тяжелым, угрожающим жизни заболеванием, получают возможность посещать школу. Междисциплинарный подход при организации воспитательного процесса в госпитальной школе позволяет интегрировать необходимые знания в области медицины, педагогики и психологии. Важным является наличие ключевых представлений о педагогике, педагогической психологии у врачей, клинических психологов, врачей медицинской реабилитации и других работников медицинской организации. У представителей сферы образования в лице госпитальных педагогов, педагогов образовательной организации по месту жительства формируются необходимые сведения об особенностях длительно болеющих детей с жизнеугрожающими заболеваниями, ходе лечения, действиях в ситуациях внезапного ухудшения состояния ребенка, правилах поведения в медицинской организации, стратегиях общения с учеником-пациентом, его родителями (законными представителями), медицинским персоналом и т. п. В настоящее время мы говорим о том, что комплексная программа медико-социальной реабилитации реализуется именно благодаря слаженной командной работе специалистов разного профиля.

Педагогу госпитальной школы недостаточно знать только тот факт, что ребенок тяжело болен. В первую очередь необходимо понимать ребенка, а для этого владеть как можно большей информацией о его состоянии, особых потребностях, социальном статусе семьи, уровне освоения образовательной программы и т. д. Помимо знания и соблюдения определенных правил, связанных с особым санитарно-эпидемиологическим режимом на территории больниц (масочный режим, обработка рук, специальная одежда и многое другое), педагог должен понимать некоторые особенности протекания тех или иных заболеваний, вызванных ими состояний, и на основе этих знаний выстраивать и корректировать свою деятельность. Особое значение в рамках работы междисциплинарной команды приобретает профессиональная коммуникация врачей, педагогов, психологов и других специалистов. Правильно организовать такую коммуникацию — важная задача администрации медицинских и образовательных организаций. Для успешной работы госпитальных педагогов важно понимание врачами роли образования в жизни ребенка-пациента. Анализ педагогической практики показал, что имели место ситуации, когда именно врачи выходили с инициативой создания специальных школьных зон в медицинских отделениях, что, по их собственным оценкам, качественно

меняло ситуацию, связанную с социальным поведением госпитализированных детей и их родителей (законных представителей). Нередки случаи, когда врачи проводят какую-либо не требующую серьезного хирургического вмешательства процедуру, не отрывая ребенка от занятия с педагогом, если оно происходит непосредственно в медицинской палате. Это связано с тем, что увлеченный делом пациент меньше обращает внимание на рутинные вещи, связанные с болезнью, и легче их переносит. Очевидно, что и педагога необходимо к этому подготовить, специалисты госпитальных школ не должны нарушать никаких этических норм. Госпитальные педагоги тонко чувствуют, в какой момент необходимо прервать и, возможно, вообще прекратить занятие. Госпитальная педагогика, нацеленная на создание необходимых условий для развития личности ребенка, не может обойтись без знаний из области психологии, в том числе специальной и медицинской психологии. В развитие темы профессиональной коммуникации стоит отметить, что существует практика проведения совместных консилиумов педагогов-психологов, клинических психологов, учителей-дефектологов в целях гибкого проектирования индивидуальных учебных планов, наиболее соответствующих актуальным потребностям развития личности конкретного обучающегося, в том числе на ценностно-мировоззренческом уровне. В связи с этим в подготовке госпитальных педагогов особое внимание обращается на вопросы психолого-педагогического сопровождения детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских стационарах, членов их семей, создания общей воспитывающей атмосферы в детских больницах.

Говоря об аксиологическом подходе, рассматривающем человека как высшую ценность общества и самоцель общественного развития, мы имеем возможность опираться на научные труды известных отечественных исследователей (Бим-Бад Б. М., Бондаревская Е. В., Сластенин В. А. и др.). В организации образования детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских стационарах, нам близки взгляды тех ученых, для которых ценностные основы — главное условие для эффективной командной работы и обеспечения вовлечения ребенка в образовательную деятельность. В госпитальной педагогике самая главная ценность — это сама жизнь ребенка, время жизни. Сохранение жизни пациента детской больницы — главная цель, над которой трудятся врачи. При этом важно не только сохранить жизнь любой ценой, но и постараться сделать все возможное для того, чтобы обеспечить благополучие, полноценность будущей жизни ре-

бенка после лечения. Эта задача решается врачами в тесном взаимодействии с педагогами, которые делают все возможное для того, чтобы каждый день, прожитый ребенком, несмотря на тяжелую болезнь, приносил ему радость и ощущение полноты бытия.

Ситуация, в которой ребенок оказывается на длительном и тяжелом лечении в стенах детской больницы, вдали от родного дома, в изоляции от школы и сверстников, членов семьи, в корне меняет процесс освоения им социального опыта, развития в целом. Время лечения может занимать месяцы, годы, и вслед за выдающимися педагогами-гуманистами прошлого мы понимаем ценность каждого дня жизни и создаем в медицинских стационарах, то есть непосредственно там, где в силу жизненных обстоятельств находится ребенок, все условия для полноценного развития личности, приобретения позитивного опыта социальных отношений и т. д. Школьное образование для детей, нуждающихся в длительном лечении, — это проявление нормы. В госпитальной школе «мы всегда говорим о будущем и выстраиваем работу так, чтобы день за днем, пошагово ребенок осваивал все необходимые ему навыки для полноценной и благополучной жизни» [3: с. 142].

Безусловное понимание ситуации каждого ребенка, особая чуткость к состоянию ученика-пациента детской больницы без излишней жалости, уважение к личности — все это делает пространство госпитальной школы в стенах детской больницы притягательным для детей. Практика показывает, что после тяжелых процедур обучающиеся, нуждающиеся в длительном лечении, стараются поскорее прийти на занятия в школьные сектора детских больниц, ожидают педагогов в своих палатах. Если в предшествующем госпитальной школе опыте ребенок сталкивался с проявлениями грубости, формализма, неуважения к личности, становятся понятными причины для таких суждений: «госпитальные педагоги помогают нам заново полюбить школу», «хотелось бы, чтобы обращали внимание не на то, как ты выглядишь, например, если ты в кепке, поскольку у тебя из-за химиотерапии нет волос, или ты растолстел из-за гормональной терапии, а смотрели прежде всего на то, какой ты, как на личность» и т. п. Дети, нуждающиеся в длительном лечении, не хотят, чтобы окружающие обращали излишнее внимание на их текущую ситуацию, им важно чувствовать себя «нормальными», такими же, как все.

В этой связи для госпитального педагога в целеполагании деятельности на передний план всегда выходит личность конкретного обучающегося

и особое значение приобретает личностно-ориентированный подход. Обращаясь к теории личности и личностного роста К. Роджера, мы находим идеи, которые схожи с принципами, лежащими в основе госпитальной педагогики: способности есть у каждого ребенка, важно создать условия для их реализации; принятие ребенка педагогом — важнейшее условие для его самопринятия; главная задача педагога не столько в передаче знаний, способов деятельности и т. д., сколько в помощи ребенку в его самостоятельном личностном росте. Госпитальные педагоги не ожидают в бездействии, пока дети, находящиеся на длительном лечении в медицинских стационарах, придут и заявят о своих интересах и потребностях, а создают условия, мотивирующие и побуждающие к деятельности, активизирующие познавательный интерес; гибко выстраивают программу сопровождения ребенка в процессе получения образования в госпитальной школе, способствуют развитию самостоятельности, самооценки; понимают свою важную роль в жизни ребенка-пациента как профессионалов, способных вернуть утраченное доверие к взрослым (если такое имело место). Стоит также отметить, что индивидуальные особенности каждого ученика госпитальной школы обязательно учитываются госпитальными педагогами в выстраивании его индивидуального учебного плана, что позволяет максимально соотносить содержание учебной деятельности с потребностями развития личности конкретного ребенка.

Раскрывая теоретико-методологические основания воспитательной деятельности в госпитальной школе и обращаясь к понятийному аппарату сферы воспитания, считаем важным отметить следующее. В теории воспитания представлены различные научные школы, разные научные взгляды, имеются как «точки согласования мнений современных ученых» [15: с. 121], так и разногласия в исследовательских позициях, разночтения в трактовках основных понятий [10]. Несмотря на отсутствие общепринятого определения понятия «воспитание», оно достаточно хорошо исследовано в отечественной педагогической науке, как и понятия «воспитанность», «воспитательная деятельность педагога», «воспитательное пространство», «воспитательная система» и другие. Согласно статье 2 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» воспитание — это «деятельность, направленная на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у об-

учающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к памяти защитников Отечества и подвигам Героев Отечества, закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде» [16].

ЛийметсХ.Й. ввел в педагогическую теорию понимание воспитания, согласно которому это «управление (мягкое) процессом формирования и развития личности ребенка за счет создания благоприятных для этого процесса условий» [2: с. 16]. По мнению ученых, такое определение не противоречит тому, что представлено в федеральном законе, а лишь в кратком виде отражает его основную суть [17]. В исследовании Демаковой И. Д. и Шустовой И. Ю. представлена следующая трактовка: «воспитание — это деятельность, обеспечивающая процесс развития ребенка, работа с «живой ситуацией» взаимодействия с детьми» [18: с. 33]. Демакова И. Д. обращает внимание на то, что для госпитального педагога важно понимание им воспитания «не как продолжения предметной деятельности учителя, а как серийной последовательной работы со смыслами, ценностями и отношениями каждого ребенка» [10: с. 160].

Поляков С. Д. в своих работах указывает на то, что «в педагогической теории воспитание чаще всего определяется как целенаправленный процесс, направленный на формирование (развитие, обеспечение условий, выращивание, поддержку и т. д.) тех или иных качеств растущего человека в соответствии с государственными и общественными ориентирами, а также в интересах развития самого человека как личности» [19: с. 23]. Мудрик А. В. напоминает, что «воспитание — одна из основных категорий педагогики», а сам термин «воспитание» имеет давнюю историю, он появился впервые в славянских текстах около тысячи лет назад [20: с. 27]. В исследовании Мудрика А. В. «Современные проблемы воспитания» уточняется, что «воспитание можно рассматривать как общественное явление, как деятельность, как процесс, как ценность, как систему, как воздействие, как взаимодействие и т. д.», представлены различные подходы к определению данного понятия [20: с. 27]. Актуальным является исследование Степанова П. В., где представлено многообразие трактовок понятия «воспитание», которыми пользуются в современных педагогических исследованиях [15].

Основываясь на анализе определений, которые встречаются в материалах исследований отечественных ученых, мы понимаем воспитание детей, нуждающихся в длительном лечении, как бережное управление процессом

формирования и развития личности ребенка-пациента, имеющего особые медицинские и образовательные потребности, осуществляемое прежде всего за счет создания для этого необходимых условий. Такие условия могут обеспечиваться образовательной средой госпитальной школы, позволяющей детям, нуждающимся в длительном лечении, адаптироваться к новым условиям и успешно проходить лечение, полноценно развиваться, социализироваться, постигать мир вокруг и осваивать его в период нахождения в стенах медицинского стационара несмотря на все ограничения и трудности.

В воспитании детей, нуждающихся в длительном лечении, особую роль играет специально подготовленный госпитальный педагог, который «должен ориентироваться не на застывшие истины» [18: с. 33], а исходить из понимания значения своего появления в жизни ребенка, столкнувшегося с тяжелым, угрожающим жизни заболеванием, осознания важности тонкой, ненавязчивой педагогической поддержки, фасилитации, готовности быть гибким, адаптироваться к меняющейся ситуации. Воспитательная деятельность госпитального педагога, предметом которой является воспитание обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, безусловно направлена на достижение современного воспитательного идеала, но в условиях взаимодействия с ребенком, столкнувшимся с тяжелым заболеванием, его семьей, на передний план выходят такие аспекты, которые не имели бы принципиального значения в иных ситуациях. Госпитальные педагоги, осуществляющие воспитательную деятельность с детьми, нуждающимися в длительном лечении, должны обращать особое внимание на факторы, связанные с длительной госпитализацией обучающегося по причине тяжелого и угрожающего жизни заболевания, влияющие на характер ценностей, целей, функций, приоритетов, содержания и критериев эффективности воспитательной деятельности. Исходя из этого, мы полагаем, что понятие «воспитательная деятельность госпитального педагога» определяется как системная и целенаправленная профессиональная педагогическая деятельность по планированию, осуществлению и анализу результатов воспитания детей, нуждающихся в длительном лечении. Воспитательная деятельность госпитального педагога организуется в соответствии с приоритетами государственной политики в сфере воспитания и с учетом особого характера условий ее осуществления. К таким условиям можно отнести: необходимость междисциплинарного взаимодействия педагогов с врачами, психологами, регулярной коммуникации с родителями

ми (законными представителями) обучающихся; соблюдение правил внутреннего распорядка медицинской организации, на базе которой создана образовательная среда госпитальной школы; освоение знаний и навыков по обеспечению специальных условий получения образования; взаимодействие с образовательной организацией по месту жительства по вопросам воспитания детей, нуждающихся в длительном лечении, в том числе организацию совместной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий. Важно также учитывать особенности психологического состояния детей, интеграцию в школьное сообщество детей из различных регионов страны, разных возрастных, социальных групп, иную дистанцию между педагогом и детьми, постоянное присутствие родителей (законных представителей) рядом с детьми и их участие в воспитательной деятельности.

В контексте госпитальной педагогики для нас немаловажным является мнение о том, «что воспитание будет малоэффективным, если среда, окружающая школьника, мешает этому» [15: с. 124]. Именно поэтому при создании госпитальных школ в рамках реализации Проекта «Учим Знаем» базовое, основополагающее значение имеет организация современной образовательной среды в стенах медицинского учреждения. Образовательная среда госпитальной школы привносит «в медицинский стационар все те компоненты окружающего мира, пространства детства, которые должны быть в жизни ребенка», обеспечивает «доступ к информационной, культурной, социальной среде, миру природы», способствует созданию «определенного эмоционального фона, отвечающего потребностям в развитии чувств ребенка» [12: с. 282]. В педагогике существуют различные трактовки понятий «образовательная среда», «воспитывающая среда», «воспитательное пространство». Считаем важным обратить внимание на то, что взаимодействие ребенка-пациента детской больницы и взрослых (родителей, педагогов, врачей, психологов и др.) в пространстве госпитальной школы является особым предметом изучения, представляющим интерес для исследований.

Рассматривая варианты определения понятия «воспитательное пространство», Селиванова Н. Л. обращает внимание на то, которое дано Новиковой Л. И.: «под ним понимается педагогически целесообразно организованная среда, окружающая отдельного ребенка или множество детей... При таком понимании структурной единицей воспитательного пространства становятся образовательное, культурное, медицинское или какое-ли-

бо другое учреждение, принимающее участие в создании этого пространства (точнее не само учреждение, а его профессиональные коллективы)» [22: с. 3]. Григорьев Д. В. указывает на принципиальное значение различения структуры и инфраструктуры воспитательного пространства, отмечая, что «в норме инфраструктура должна обслуживать структуру. А в реальности, к сожалению, часто бывает наоборот — структура обслуживает инфраструктуру, — и возникают только те воспитательные ситуации-мероприятия, которые удобны институтам и субъектам» [23: с. 55-56]. Для госпитальной педагогики представляется особенно важным, что структура воспитательного пространства, образованного ситуациями, событиями воспитания первична над инфраструктурой, представляющей связь и отношения между институтами и субъектами воспитания, обеспечивающим саму «возможность проектирования и порождения событий воспитания» [23: с. 55]. В научных трудах, представляющих наследие Григорьева Д. В., мы находим и другие идеи, подтверждающие те, что лежат в основе госпитальной педагогики. «Вся наша педагогика, так уж сложилось, сверх институциональна. Она в гораздо большей степени педагогика детского сада, школы, университета, чем педагогика ребенка в детском саду, школе, университете. Институционализм сам по себе не плох и не хорош — негативными последствиями чревата институциональная доминанта в педагогике: тогда и в мышлении, и на деле человек для школы, семьи, церкви, а не они для человека» [21: с. 43]. Мы считаем важным привести это высказывание в полном объеме, поскольку оно соответствует осмыслению действительности, которая и в медицине порой такова, что пациент ощущает себя, словно это он для больницы, а не больница для него. Если в стенах медицинских организаций, где подолгу находятся дети с тяжелыми заболеваниями, центральное место не будет занимать сам ребенок, то все остальное всегда будет подстраиваться под интересы любых иных субъектов взаимодействия. Очевидно, что на первом месте должны быть интересы детства.

Как уже отмечалось, тренд на пациент-ориентированность в медицине в совокупности с прорывной практикой создания госпитальных школ привел к возможности утверждать о формировании особого пространства детства в медицинских стационарах, воспитательного пространства госпитальной школы [12]. Такое воспитательное пространство в нашем понимании существует внутри единого образовательного пространства ребенка, нуждающегося в длительном лечении (*рис. 1*). О едином образовательном



Рис. 1. Единое образовательное пространство ребенка, нуждающегося в длительном лечении.

пространстве ребенка, нуждающегося в длительном лечении, мы считаем возможным говорить, поскольку сегодня, несмотря на перемещения из одного региона в другой, из регионального медицинского стационара в федеральный, ребенок не «выпадает» из социальной жизни, продолжает образование.

Когда ребенок оказывается на долгое время в федеральном или региональном медицинском стационаре, значит где-то, иногда очень далеко, с разницей во времени, своими ритмами жизни и т. п., остается его родной

край, дом, родные люди, друзья, одноклассники, учителя, тренеры и т. д. В период болезни и лечения они никуда не исчезают из жизни ребенка, хотя нередки случаи, когда отворачиваются друзья, распадаются семьи. Часто существующие семейные связи укрепляются, в то же время в медицинской организации у ребенка появляются новые одноклассники, новые друзья. Рядом с маленьким пациентом появляются клинические психологи, врачи медицинской реабилитации, госпитальные педагоги. Естественно, что они прямо или косвенно участвуют в воспитании растущего человека, формирующейся личности. Таким образом, вокруг медицинского стационара и внутри него формируется воспитательное пространство, в котором можно выделить определенные уровни и структуру взаимодействий между различными субъектами воспитания.

С помощью дистанционных образовательных технологий ребенок может принимать участие в традиционных значимых воспитательных мероприятиях школы по месту жительства, а педагоги, работающие в госпитальной школе, могут оказать коллегам необходимую методическую поддержку, подготовить их к возвращению ребенка в школу, класс после окончания лечения. Субъектами взаимодействия в стенах детской больницы становятся врачи, медицинские работники, клинические психологи и специалисты медицинской реабилитации, воспитатели, социальные педагоги, госпитальные педагоги и другие участники, социальные партнеры, участвующие в реализации совместных социально-образовательных программ.

Особое внимание уделяется взаимодействию между госпитальной школой и образовательной организацией по месту жительства ребенка в вопросах воспитания детей, нуждающихся в длительном лечении, социально-педагогическому сопровождению и поддержке семьи с целью нормализации внутрисемейных отношений, совместного планирования воспитательной деятельности [14]. Так, педагогам рекомендуется обратить внимание на определение «функциональной роли обучающегося в рамках планируемой воспитательной деятельности», уровень «поддержки для ребенка нагрузки с учетом актуального состояния его здоровья, психологических особенностей, а также для соблюдения одноклассниками и педагогами образовательной организации по месту жительства этики в общении с длительно болеющим ребенком» [14: с. 61]. Школьники, проходящие лечение в круглосуточном стационаре, дневном стационаре, в организациях, осуществляющих медицинскую реабилитацию или санаторно-курортное

лечение, в период улучшения состояния с учетом рекомендаций и показаний врачей, имеют возможность благодаря социально-образовательному партнерству, волонтерам и благотворителям включаться в жизнь социума за пределами больницы: например, посещать учреждения культуры (музеи, театры).

Подводя итоги, необходимо отметить, что значимость роли школьного воспитания в настоящее время лишь возрастает. Современный этап развития теории воспитания, а вместе с этим повышение внимания к проблемам образования детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях, делают, по нашему мнению, данный материал актуальным для исследователей в области госпитальной педагогики, студентов и аспирантов профильных направлений подготовки. ■

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Официальный сайт Министерства просвещения Российской Федерации. — Режим доступа: <https://edu.gov.ru/press/2603/sergey-kravcov-vozpitanie-rassmatrivaetsya-kak-strategicheskiiy-nacionalnyy-prioritet/> (дата обращения: 13.10.2023 г.)
2. *Каракровский В. А., Новикова Л. И., Селиванова Н. Л.* Воспитание? Воспитание... Воспитание!: Теория и практика школьных воспитательных систем / Под ред. Н. Л. Селивановой. Изд. 2-е, доп. и перераб. — М.: Педагогическое общество России, 2000.
3. Воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья: научно-методологические основы и эффективные практики: монография / под общ. ред. А. А. Алмазовой, Е. И. Адамян. — Москва: МПГУ, 2022. — 208 с.
4. *Поляков С. Д.* От советской школы к российской школе XXI века: вопросы воспитания / С. Д. Поляков, И. Ю. Шустова // Отечественная и зарубежная педагогика. 2021. Т. 1, № 4 (77). С. 150-158.
5. *Шариков С. В.* Педагогическая поддержка образовательных возможностей детей, находящихся на длительном лечении в медицинских стационарах / С. В. Шариков // Альманах института коррекционной педагогики. — № 40. — 2020.
6. *Гусев И. А.* Ключевые этапы развития госпитальной педагогики в рамках модели проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» / И. А. Гусев // Наука и школа. 2022. № 1. — С. 149–161.
7. *Лоскутов А. Ф.* Госпитальная педагогика как современное направление в педагогической науке / А. Ф. Лоскутов, С. В. Шариков, Е. А. Ямбург, Румянцев А. Г. // Народное образование № 1. 2023. — С. 166-173.

8. *Долуев И. Ю.* Подготовка педагогических кадров для госпитальных школ / И. Ю. Долуев, О. А. Иванова, М. М. Шалашова, С. В. Шариков // Мир науки, культуры, образования. Вып. 2. — 2022. — С. 260-263.
9. *Курикалова Н. М.* Возвращаясь к истокам... / Н. М. Курикалова, Е. А. Ямбург // Народное образование № 3. 2023. — С. 165-169.
10. *Демакова И. Д.* Смыслы, ценности и культурные образцы воспитательной деятельности госпитального педагога / И. Д. Демакова // Народное образование № 1. 2023. — С. 159-166.
11. *Демакова И. Д.* Воспитательная деятельность педагога госпитальной школы: в поисках смыслов, ценностей, культурных образцов / И. Д. Демакова // Образование, профессиональное развитие и сохранение здоровья учителя в XXI веке. Сборник научных трудов VIII Международного форума по педагогическому образованию. Том Часть III. Казань, 2022.
12. *Гусев И. А.* Формирование воспитательной системы госпитальной школы: модель федерального проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» / И. А. Гусев // Педагогическое образование: новые вызовы и цели. VII Международный форум по педагогическому образованию: сборник научных трудов. Ч. I. — Казань: Издательство Казанского университета, 2021. — С. 274-289.
13. *Демакова И. Д.* Междисциплинарный подход к выбору методов исследования в теории воспитания / И. Д. Демакова, И. Ю. Шустова // Педагогический журнал Башкортостана. — 2021. — № 1 (91). — С. 30-44.
14. Разъяснения по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях, утвержденных совместным письмом от 24.08.2023 Министерства просвещения Российской Федерации № ТВ-1693/03 и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1/И/2-15398.
15. *Степанов П. В.* Понятие «воспитание» в современных педагогических исследованиях / П. В. Степанов // Сибирский педагогический журнал. — № 2. — 2017. — С. 121-128.
16. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ
17. II Межвузовская научно-практическая конференция «Актуальные исследования в области госпитальной педагогики. Воспитательная деятельность педагога госпитальной школы в работе с детьми, находящимися на длительном лечении» (Москва, 26-27 апреля 2023 года). — Режим доступа: <https://uchimznaem.ru/vuz2023/> (дата обращения: 13.10.2023 г.)
18. *Демакова И. Д.* Педагог как воспитатель: значимые характеристики воспитательной деятельности, принцип со-бытийности в воспитании / И. Д. Демакова, И. Ю. Шустова // Педагогическое искусство. 2018.

19. Поляков С.Д. О феноменологии воспитательной деятельности / С.Д. Поляков // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. — 2012. — № 1. С. 23-25.
20. Мудрик А.В. Воспитание: явление, институт, понятие / А.В. Мудрик // Известия ВГПУ. 2005. — С. 23-28.
21. Григорьев Д.В. Развитие культуры воспитания в образовании. — М.: Издательство «Перо». — 2022. Т. 1. — 492 с.
22. Ромайкин В.Ю. Соотношение понятий «воспитывающая среда» и «воспитательное пространство» / В.Ю. Ромайкин // Ярославский педагогический вестник. 2003. № 3 (36).
23. Воспитание в контексте междисциплинарного подхода: материалы вторых всероссийских педагогических чтений, посвященных творческому наследию Новиковой Л.И. (г. Владимир, 12-16 октября 2009 г.) / Под ред. А.В. Гаврилина и Н.Л. Селивановой. — Владимир — М.: Изд-ль И. Шалыгина. — 2009. — 436 с.