

**Копьяк Антон Сергеевич,**  
советник директора по воспитанию,  
ГБОУ «Средняя общеобразовательная  
школа № 123 Выборгского района»,  
г. Санкт-Петербург

## О РАБОТЕ ШКОЛЫ ПРИ ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

**Аннотация:** рассматривается проблема воспитания и образования в условиях госпитальной педагогики на примере школы при педиатрическом университете.

**Ключевые слова:** госпитальная педагогика, учащиеся с ограниченными возможностями здоровья

В современном мире растет актуальность госпитальной педагогики – раздела педагогической науки, связанной с организацией обучения детей, находящихся на длительном лечении в условиях медицинского стационара и не имеющих по состоянию здоровья посещать образовательную организацию. По данным статистики ежегодно в медицинские учреждения поступают более 6 млн. детей, из них 400 тысяч находятся на лечении более 21 дня [4].

Сама история госпитальной педагогики в России начинается с открытия в Санкт-Петербурге детской больницы Принца Ольденбургского, большой вклад в основание которой внес известный русский педиатр К.А. Раухфус (ныне – детская городская больница № 19 им. К.А. Раухфуса). В составе данной больницы имелась школа [5, с. 235]. Впрочем, при анализе «Очерка устройства Детской больницы принца Петра Ольдебургского» оказывается, что в штате больницы отсутствуют должности учителя или воспитателя, но при этом имеется большой штат няnek; в плане больницы имеются рекреационные и гимнастические залы, которые могли использоваться для образовательных нужд [9, с. 166]. Вероятно всего, подобная картина, когда нянки проводили занятия с детьми в больнице являлась стандартной для тех лет. По-видимому, подобная практика продолжалась до 1930-х. При анализе штатов сотрудников Выборгской детской заразной больницы им. Я.М. Круминя в Ленинграде (ныне – Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет) за 1922 г. автор учителей в составе больницы также не обнаружил [1].

Перед первой мировой войной К.А. Раухфус высказывал идею о необходимости создания Центрального института охраны материнства и младенчества, но она не была реализована. Только в 1925 г. в Ленинграде появляется Педиатрический институт, открытый на базе больницы. Он решал вопросы: статистики, причины детской и материнской заболеваемости и смертности; разрабатывал научные основы организации лечебно-профилактической помощи женщинам и детям, включая социальные и юридические аспекты, осуществлял подготовку детских врачей и сестер, проводил широкую санитарно-просветительную пропаганду в области охраны здоровья матери и ребенка [8, с. 9].

Наиболее ранее упоминание об обучении детей в клиниках Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (далее – СПб ГПМУ) относится к 1923 г [2]. По всей видимости, занятия стали проводиться задолго до этого времени, свое организационное оформление школа получила в 1934 г. Сейчас школа является Структурным подразделением для обучения детей, находящихся на лечении в СПб ГПМУ ГБОУ школы № 123 Выборгского района Санкт-Петербурга.

В настоящий момент здесь обучают и проводят воспитательную работу с детьми проходящих длительное лечение в 12 отделениях: 1) Нефрология; 2) Пульмонология и



аллергология; 3) Кардиология и ревматология; 4) Эндокринология; 5) Гастроэнтерология; 6) Кожно-венерологическое; 7) Онкогематологическое; 8) Оториноларингологическое; 9) Психоневрологическое; 10) Урология; 11) Травматология и ортопедия; 12) Микрохирургия.

Особенностью работы госпитальной школе является непостоянный контингент учащихся и его быстрая сменяемость, на место излечившихся детей прибывают новые нуждающиеся в лечении. Дети поступают фактически со всей территории страны; они имеют разный уровень общеобразовательной подготовки. Бывает, что ребенок имеет большие пропуски в школьной программе, например, до этого он пребывал в больнице, где школа отсутствовала. Главной целью учителя в госпитальной школе – это восполнение пробелов в знаниях, которые ребенок получил из-за своего перерыва в образовательной деятельности вследствие болезни. Наличие школы в больнице также является важным психологическим фактором – ребенок может на время забыть, что он находится в медицинском учреждении, отвлекаясь от мыслей о болезни, он учится не один, а в коллективе, следовательно, он социализируется.

Сейчас процесс обучения облегчается за счет того, что в стране введены единые образовательные программы. Раньше это было большой проблемой, т.к. поступали дети, обучающиеся по разным образовательным программам. Другой особенностью является сокращение детей остающихся без получения образования вследствие развития дистанционных технологий и электронного образования, нами данная тенденция наблюдается со времени пандемии коронавируса.

Имеется категория учеников, которые, ввиду хронических заболеваний, часто и подолгу находятся на лечении. Например, это характерно для онкологического отделения открытого в 2021 г. Некоторые дети обучаются в больничной школе из года в год. Так они начинали учиться в начальной школе, окончив которую переходят в среднее звено.

Сейчас поступают детей из новых субъектов Российской Федерации, они вследствие ряда причин (военные действия, низкое качество полученного образования, иные образовательные стандарты, обучение на другом языке) имеют довольно слабую подготовку.

Наша школа имеет опыт проведения выпускного экзамена в 11 классе с ребенком, который находился на лечении около полугода.

В госпитальной педагогике применяются как традиционные методы обучения, принятые в обычной школе, так и методы от нее отличные. В зависимости от отделения может отличаться организация обучения детей, например, на кожно-венерологическом отделении учитель может собрать учащихся в один класс и проводить занятие в малых разновозрастных группах, на отделении травматологии и ортопедии, часто приходится заниматься с ребенком в порядке индивидуальной консультации. Основной формой организации учебного процесса является индивидуально-групповой метод обучения в разновозрастных, разноуровневых группах. Одновременно на отделении могут находиться учащиеся разных возрастов, задача учителя грамотно организовать свою работу с ними. Пока учитель проводит занятие с шестиклассниками, ученики старшего возраста могут выполнять задания из учебника. Если имеется несколько учащихся одного класса можно объединить их в группу, но мы должны помнить о том, что дети могут иметь разные пропуски в усвоении материала. Ученики старших классов могут обучать учащихся младших классов, при этом выполняется две задачи: во-первых, старшеклассник более полно усваивает материал, погружается в него; во-вторых, происходит обучение младших школьников. Усвоение знаний через обучение других является одним из самых результативных методов обучения. Нельзя забывать и о наглядности на уроках. В нашей школе давно разрабатывается разнообразный материал: математические карточки по темам, плакаты и пр. Наглядный материал готовится учителем исходя из возраста и уровня подготовки учащихся. Сегодня наряду с традиционными средствами, сделанными на



бумажных носителях могут применяться интерактивные учебные модели демонстрируемые на экране ноутбука. Примером данного типа учебного материала может служить опыт по химии «Взаимодействие кислот с металлами», «Получение водорода и проверка его на чистоту».

За каждой клиникой от школы закреплён классный руководитель. В круг его обязанностей входит: 1) осуществление записи детей, находящихся на длительном лечении; 2) учет контингента обучающихся; 3) общение с медицинским персоналом и родителями; 4) выяснение индивидуальных особенностей детей; 4) проведение воспитательной работы в клиниках.

Воспитательная работа неразрывно связано с образовательной деятельностью, она проводится в урочное и во внеурочное время. Важной задачей является воспитание высоко нравственной личности, разделяющей традиционные духовные ценности, обладающей актуальными знаниями и умениями, способной реализовать свой потенциал в условиях современного общества, готовой к мирному созиданию и защите страны [3].

Грамотно построенная воспитательная работа позволяет снизить психотравмирующий фактор нахождения ребенка в условиях стационара и самого заболевания; сократить время адаптации к больничным условиям [7, с. 47]. В своей работе педагоги Структурного подразделения ориентируются на программу воспитания основной школы.

При проведении воспитательной работы используются различные методы, например, заочные экскурсии по Санкт-Петербургу. В результате дети, прибывшие из других городов, знакомятся с историей и культурой нашего города. Большое внимание уделяется «воспитанию патриотизма, гражданственности» [6]. В связи с этим проводятся на отделениях беседы, посвященные роли нашей страны в победе в Великой Отечественной войне; о достижениях государства в науке, образовании и народном хозяйстве; об ученых, писателях, прославивших Родину. Важное место занимают беседы на тему Блокады Ленинграда. Она важна потому, что школа продолжала работу и в блокадные годы. Долгие десятилетия после войны в школе трудились педагоги – ветераны Великой Отечественной войны и жители Блокадного Ленинграда. С 2022/2023 учебного года у нас реализуется программа внеурочной деятельности «Разговоры о важном»; проводятся беседы о правилах поведения во время каникул для профилактики детского травматизма.

При разработке материалов для воспитательной работы учитывается разновозрастный характер учеников.

*Список литературы:*

1. Циркуляры и инструкции к исчислению зарплаты // Центральный государственный архив Санкт-Петербурга (далее – ЦГА СПб) Ф. Р-2933 Оп. 1. Д. 45.
2. Записка в Выборгский отдел народного образования // ЦГА СПб Ф. Р-2933 Оп. 1. Д. 53. Л. 166.
3. Примерная рабочая программа воспитания для общеобразовательных организаций. – М., 2022.
4. Письмо Министерства просвещения РФ и Министерства здравоохранения РФ от 24 августа 2023 г. №№ ТВ-1693/03, 1/и/2-15398 «О направлении Разъяснений по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях».
5. Вениаминова Г.Н., Инденбом Т.П. История больницы имени К.А. Раухфуса // Пространство и время. – 2013. – № 1 (11).
6. Ильичева И.Г. Обучение детей, находящихся на длительном лечении в СПбГПМУ, в структурном подразделении ГБОУ школа № 123 Выборгского района Санкт-Петербурга // Наука и образование: новое время. – 2015. – № 5.



7. Копьяк А.С. О реализации права на образование в условиях больничной школы // Проспект Свободный 2016: материалы науч. конф. / отв. ред. А.Н. Тамаровская. – Красноярск: Сиб. фед. ун-т, 2016.

8. Леванович В.В., Микиртичан Г.Л., Савина И.А. У истоков СПбГПМУ: вклад выдающегося педиатра К.А. Раухфуса // Педиатр. 2014 – Т. V – № 2.

9. Палаткина Г.В., Батыршин Р.И. Генезис госпитальной педагогики // Педагогические исследования. – 2023.

