

ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ (ГОСПИТАЛЬНАЯ ШКОЛА)

DOI: 10.46742/2072-8840-2025-84-4-52-56

УДК 376

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ГОСПИТАЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Бабенков Н.Д.^{1,*}, Бриллиантова А.А.^{1,2,}**

¹ССП ГБОУ Школа №109 «Госпитальная школа «УчимЗнаем», Москва, Россия

²Московский государственный психолого-педагогический университет
(ФГБОУ ВО МГППУ), г.Москва, Россия

*babenkov.nd@uchimznaem.ru

**brilliantova.aa@uchimznaem.ru

АННОТАЦИЯ. Данная статья посвящена особенностям организации и реализации психолого-педагогической диагностики детей, находящихся на длительном лечении, в госпитальной школе специалистами службы психолого-педагогического и социального сопровождения.

Ключевые слова: психолого-педагогическая диагностика, госпитальная школа, длительное лечение, служба психолого-педагогического и социального сопровождения.

Babenkov N.D., Brilliantova A.A.

Features of psychological and educational diagnostics of children in a hospital school

ABSTRACT: This article examines the organization and implementation of psychological and pedagogical assessments for children undergoing long-term treatment in a hospital school by specialists from the psychological, pedagogical, and social support service.

Keywords: psychological and educational diagnostics, hospital school, long-term treatment, psychological, educational and social support service.

Служба психолого-педагогического и социального сопровождения (далее – СППСС) в Госпитальной школе «УчимЗнаем» ставит перед собой целью создание специальных образовательных, психолого-педагогических и социальных условий, способствующих разностороннему личностному развитию каждого ребенка, находящегося на длительном лечении в медицинской организации, а также обеспечение формирования благоприятного социально-психологического климата в госпиталь-

ной школе с целью обеспечения комплексной академической реабилитации детей с somатическими заболеваниями и их успешной реинтеграции после продолжительного лечения [1, 2].

Для достижения поставленной цели важно проводить комплексную психолого-педагогическую диагностику актуального психофизического состояния обучающихся на момент поступления его в госпитальную школу для выявления следующих характеристик:

1. Особенности текущего состояния развития высших психических функций (мышление, речь, внимание, восприятие, память), а также операциональных и регуляторных составляющих психических процессов, в том числе мелкой, крупной и артикуляционной моторики, состояния сформированности учебных навыков (чтения, письма, счёта).

2. Поврежденные и сохранные звенья высших психических функций, мелкой и артикуляционной моторики, функционального состояния сенсорных систем (зрения и слуха).

3. Индивидуальные особые образовательные потребности, также актуальный уровень эмоционального состояния, уровня учебной мотивации на момент поступления в госпитальную школу.

4. Особенности детско-родительских отношений, актуальной социальной ситуации развития ребенка, находящегося на длительном лечении в медицинской организации.

Психолого-педагогическая диагностика реализуется в соответствии со следующими принципами: комплексности (специалисты СППСС рассматривают в ходе диагностики не отдельные психические процессы, а психофизическое развитие и психологическое состояние ребенка в целом, учитывая и психологические особенности родителей (законных представителей)); междисциплинарного подхода (психолого-педагогическая диагностика реализуется различными специалистами (учителя-дефектологи, учителя-логопеды, педагоги-психологи, социальные педагоги), может обсуждаться на психолого-педагогических консилиумах или встречах с медицинским персоналом (клиническими психологами, медицинскими логопедами, врачами), представителями Благотворительных фондов); раннего вмешательства (психолого-педагогическая диагностика начинается с момента зачисления ребенка в госпитальную школу и проводится периодический мониторинг до момента выписки из медицинского учреждения, а иногда и после выписки); онтогенетический принцип, так как контингент обучающихся госпитальной школы достаточно разнообразный (среди somатических заболеваний – он-

кологические, гематологические, нефрологические, кардиологические, травматологические и т.д. Среди обучающихся встречаются различные нарушения развития у детей с заключениями Психолого-медицинско-педагогической комиссии (далее – ПМПК) – тяжелые нарушения речи, сенсорные, двигательные нарушения, интеллектуальная недостаточность, задержка психического развития, расстройства аутистического спектра, тяжелые множественные нарушения развития. Также бывают случаи приобретенных нарушений развития в ситуациях, когда дети еще не успели получить заключение ПМПК – сенсорные, двигательные, речевые нарушения, когнитивные дефициты) [3, 4].

Также обязательным условием является учета специфики соматического заболевания, длительного лечения, социальной и семейной ситуации развития [5]. Среди обучающихся госпитальной школы встречаются обучающиеся из многодетных семей, семей с потерей кормильца, семей участников специальной военной операции (далее – СВО), жертвы террористических актов и т.д.

Психолого-педагогическая диагностика в госпитальной школе подразумевает ряд особенностей:

- Сбор информации об обучении ребенка до госпитализации (когда ребенок последний раз посещал школу, форма обучения, образовательная программа, интересы ребенка) и об рекомендациях врачей (возможность выходить из палаты, наличие изоляции, противопоказания к использованию цифровых средств) от куратора, беседа с законным представителем до занятия для уточнения важной информации для диагностики, например, «как проходила обучение в родной школе?», «какие были трудности при обучении и в коллективе?», «занимался ли ребенок раньше со специалистами?».

- Проведение, при необходимости, в течение трех занятий продолжительностью от 15 до 40 мин (в зависимости от возраста и соматического состояния ребенка).

- При утомлении или ухудшении самочувствия приостановление проведения диагностики и завершение ее в другое более подходящее время.

- Проведение диагностики в спокойной, доброжелательной для ребенка обстановке. При необходимости, следует предлагать разные инструкции, поскольку из-за хода лечения возможны трудности в восприятии информации.

- Предоставление, при надобности, 2-3 перерыва для активного и пассивного отдыха, а также для смены видов деятельности. При

активном отдыхе возможны: а) движения, двигательные упражнения под музыку, логоритмика, пальчиковая и артикуляционная гимнастика; б) рисование, лепка, конструирование. При пассивном отдыхе ребенку говорят «отдохни» и незаметно следят за его действиями во время отдыха и свободной деятельности.

- Инициация интереса у ребенка к специалисту, выполняемым заданиям, диалогу (отсутствие интереса может привести к неправильной интерпретации результатов, обрыву контакта).

- Создание атмосферы сотрудничества и доверия.

- Поддержание спокойной речевой среды: исключается излишняя речь, излишняя эмоциональность, преобладает адекватный спокойный темп и громкость голоса специалиста.

- Вхождение в ритм выполнения заданий ребенка. Еще одним важным моментом является порядок предъявления заданий на психолого-педагогической диагностике. Необходимо чередование их так, чтобы два идентичных (например, запоминание картинок и запоминание слов) теста не следовали один за другим. За одно диагностическое занятие рекомендуется использование не более 5-6 методик.

Таким образом, психолого-педагогическая диагностика в госпитальной школе представляет собой системный процесс выявления и оценки индивидуальных особенностей развития ребенка в условиях стационара, его трудностей в обучении, воспитании и социализации. Она служит основой для выбора оптимальных методов педагогического воздействия и создания условий для всестороннего развития учащегося госпитальной школы.

Информация о финансовой поддержке. Исследование проведено в 2025 году вне рамок Государственного задания.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Разъяснения по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях. Письмо Министерства просвещения Российской Федерации № ТВ-1693/03 и Министерства здравоохранения Российской Федерации № 1/и/2-15398

от 24 августа 2023 г. – URL: https://obrnadzor.gov.ru/ron_doc/razyasneniya-povoprosamorganizaczii-obucheniya-po-osnovnym-obshheobrazovatelnym-idopolnitelnymobshherazvivayushhim-programmam-dlya-detej-nuzhdayushhihsyavdlitelnomlechenii-v-mediczhinskikh-organ/ (дата обращения: 25.09.2025).

2. Шариков С.В., Волкова Т.В. Госпитальная педагогика как мотивация развития прогрессивного сознания общества и социальной инклюзии // Современное дошкольное образование: теория и практика. – 2023. – №10. – С.2-23.

3. Федосова О.Ю., Нестерова Т.В. Принципы логопедической работы по коррекции звукопроизношения у детей // Самарский научный вестник. – 2014. – №.1 (6). – С. 110-113.

4. Жигорева М. В. Содержание диагностической программы изучения развития детей с множественными нарушениями раннего возраста // Коррекционная педагогика: теория и практика. – 2016. – № 2(68). – С. 61-75.

5. Фролова О.В. Психологические особенности больных хроническими соматическими заболеваниями // Казанский педагогический журнал. – 2009. – №9-10. с -104-112.

REFERENCES

1. Raz»yasneniya po voprosam organizatsii obucheniya po osnovnym obshcheobrazovatel'nym i dopolnitel'nym obshcherazvivayushchim programmam dlya detey, nuzhdayushchikhsya v dlitel'nom lechenii v meditsinskikh organizatsiyakh. Pis'mo Ministerstva prosveshcheniya Rossiyskoy Federatsii № TV-1693/03 i Ministerstva zdravookhraneniya Rossiyskoy Federatsii № 1/i/2-15398 ot 24 avusta 2023 – URL: https://obrnadzor.gov.ru/ron_doc/razyasneniya-povoprosamorganizaczii-obucheniya-po-osnovnym-obshheobrazovatelnym-idopolnitelnymobshherazvivayushhim-programmam-dlya-detej-nuzhdayushhihsyavdlitelnomlechenii-v-mediczhinskikh-organ/ (дата обращения: 25.09.2025).
2. Sharikov S.V., Volkova T.V. Gospital'naya pedagogika kak motivatsiya razvitiya progressivnogo soznaniya obshchestva i sotsial'noy inklyuzii // Sovremennoye doshkol'noye obrazovaniye: teoriya i praktika. – 2023. – №10. – S.2-23.
3. Fedosova O.YU., Nesterova T.V. Printsipy logopedicheskoy raboty po korrektssi zvukoproiznosheniya u detey // Samarskiy nauchnyy vestnik. – 2014. – №.1 (6). – S. 110-113.
4. Zhigoreva M. V. Soderzhaniye diagnosticheskoy programmy izucheniya razvitiya detey s mnozhestvennymi narusheniyami rannego vozrasta // Korrektionsnaya pedagogika: teoriya i praktika. – 2016. – № 2(68). – S. 61-75.
5. Frolova O.V. Psikhologicheskiye osobennosti bol'nykh khronicheskimi somaticeskimi zabolevaniyami // Kazanskiy pedagogicheskiy zhurnal. – 2009. – №9-10. s -104-112.