

**Анна Алексеевна Алмазова**\*

Московски педагогически государственный университет,  
Москва, Россия

**Елена Игорьевна Адамян**\*

Московски педагогически государственный университет,  
Москва, Россия

**Луиза Игоревна Адамян**\*

Московски педагогически государственный университет,  
Москва, Россия

**Елена Борисовна Колосова**\*

Московски педагогически государственный университет,  
Москва, Россия

## **ЧИТАТЕЛЬСКИЕ ПРАКТИКИ КАК СТРАТЕГИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ШКОЛЬНИКОВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ\*\***

**Аннотация:** Сегодня активно поднимаются вопросы определения путей и способов включения школьников на длительном лечении в образовательную среду. В Российской Федерации развивается сеть госпитальных школ, модель которых создана в рамках проекта «Учим Знаем». При этом используются гибридные форматы воспитательной работы, а также появляются неформальные объединения, которые разрабатывают программы для детей, по состоянию здоровья обучающихся на дому или в медицинском стационаре. В этой связи актуальным становится изучение стратегий педагогической поддержки, в том числе развитие читательских практик. Данная статья посвящена анализу и обобщению педагогического опыта их применения в нестандартной образовательной среде (в условиях медицинского стационара и др.). Рассмотрена деятельность различных госпитальных школ – российских, британских, американских; объединений дополнительного образования и внеурочной работы общеобразовательных школ в РФ. Методологическая

---

\* aa.almazova@mpgu.su

\* ellena.adamyan@gmail.com

\* li.adamyan@mpgu.su

\* eb.kolosova@mpgu.su

\*\* The research was carried out within the state assignment of the Ministry of Education of the Russian Federation (theme “Scientific and methodological foundations of the educational system of children with special needs and disabilities”, № 281, 28. 05. 2021).

основа исследования – аксиологический подход и сравнительный. Выделена специфика использования методов и приемов, педагогических технологий, позволяющих организовывать детское чтение школьников в условиях длительного лечения. На основе проведенного анализа предлагаются конкретные форматы читательских практик, развития функциональной грамотности, конструирования читательских маршрутов с учётом их особых потребностей указанной категории учеников.

**Ключевые слова:** *госпитальная педагогика, школьники на длительном лечении, образовательная среда, вариативность, читательские траектории.*

## Введение в проблему

Для российской системы образования школьники, находящиеся на длительном лечении в условиях медицинского стационара, категория детей, относительно недавно ставшая объектом педагогического исследования особой заботы в образовательном пространстве.

Необходимо отметить, что российская школа имеет более чем вековой опыт сотрудничества с медицинской сферой в части помощи детям с психофизическими нарушениями в развитии, ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью. Так, с появлением отдельных специализированных детских больниц во второй половине XIX века связывают возникновение в них особой, отличной от собственно лечебной деятельности: сестры милосердия помогали болеющим детям справляться бытовыми трудностями, ухаживали, утешали, читали вслух. В начале XX века ученые с медицинским образованием и клинической практикой внесли значимый вклад в возникновение педологии как области междисциплинарных исследований, которая включала в себя «синтез психологических, биолого-физиологических и социологических знаний о растущем ребёнке, развитие и жизнь которого определяются наследственными факторами и особенностями окружающей его социальной среды» (Горина, Селиванова, Удовиченко и др., 2014).

В то же время на протяжении XX века отдельной структуры как части национальной образовательной системы, которая бы позволяла детям, находящимся на длительном лечении, не прерывать учебный процесс, не было создано. В 2012 г. в законодательной базе (закон об образовании) впервые появляется указание на эту категорию школьников, что создает основание для организации обучения на дому или в медицинской организации.

В 2014 г. в Москве на базе Федерального научно-клинического центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева и Российской детской клинической больницы был запущен инновационный

проект «Учим Знаем», ориентированный на проектирование и внедрение образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях. При этом учитывался существующий международный опыт (американских, европейских госпитальных школ) и традиции и достижения российской педагогики. В рамках этого проекта на сегодня создана 51 госпитальная школа от Владивостока до Калининграда и планируется открытие новых образовательных площадок. Проект приобрел международный масштаб, в 2022 г. установлено сотрудничество с Республикой Узбекистан, где по разработанной модели открыта первая госпитальная школа.

Обучение детей, находящихся на длительном лечении, может осуществляться как непосредственно коллективом педагогов госпитальных школ, так и учителями, приходящими из общеобразовательных школ в детские отделения больниц. Существуют также неформальные объединения дополнительного образования, включенные в работу с детьми, проходящими лечение в медицинских стационарах.

Следует подчеркнуть, что сегодня категория детей, получающих длительное лечение, фактически включает в себя не только школьников, находящихся в медицинских стационарах, но и тех, кто по состоянию здоровья не посещает школу и обучается «на дому». Последняя категория крайне неоднородна, ее составляют как дети с нарушениями психофизического развития, с инвалидностью, так и нормотипично развивающиеся школьники в ситуации медицинской реабилитации, восстановления после операций, физических травм и т. д. (Горина, Селиванова, Удовиченко и др., 2014). Среди них есть дети и с ментальными нарушениями, и с сохранным интеллектом. Несмотря на очевидное многообразие образовательных потребностей такой обширной группы школьников, можно выделить некоторые общие трудности, с которыми сталкиваются дети, оказавшиеся в нестандартной образовательной среде. Среди них:

- социальная изоляция;
- изменение идентичности ребенка, который начинает воспринимать себя прежде всего как «больного» и пациента под влиянием динамики внутренней картины болезни;
- невключенность в детско-взрослое сообщество;
- потеря образа будущего;
- негативное влияние на всю семью, которая оказывается выключенной из естественного хода жизни.

Таким образом, поиск педагогических средств, позволяющих включить ребенка школьного возраста значимую для него, лично окрашенную

деятельность, которая была бы культурно насыщена и обладала образовательным потенциалом, помогала проявлять и развивать детские познавательные интересы – является чрезвычайно важной задачей. Одним из таких средств, на наш взгляд, являются традиционные для российской школьной среды *читательские практики*. Эти практики охватывают как урочную, так и внеурочную работу, кружковую и студийную деятельность, свободное чтение детей. Кроме того, читательская грамотность входит в более широкое понятие функциональной грамотности, следовательно, целесообразно учесть специфику и этого направления педагогической работы.

*Цель данной работы* – анализ и обобщение педагогического опыта применения читательских практик в нестандартной образовательной среде (в условиях медицинского стационара и др.) на основе деятельности различных госпитальных школ – российских, британских, американских (общее количество 63); объединений дополнительного образования и внеурочной работы общеобразовательных школ в России (общее количество – 15).

*Методологической основой* стали аксиологический подход, который позволил рассмотреть опыт организации детского чтения с точки зрения ценностей и смыслов, присущих гуманистической педагогике, а также сравнительный подход.

### **Читательские практики как средство педагогической поддержки в условиях госпитальной школы**

В контексте изучения читательских практикв госпитальных школах разных стран как стратегий педагогической поддержки детей, нуждающихся в особой заботе, мы опираемся на три культурных идеи, раскрывающие сущность выбранных нами подходов:

1. *Философско-филологическая*. В основе этой идеи лежат представления о том, что такое художественный текст, почему и для чего читают люди сегодня? Мы разделяем мнение В. И. Слободчикова, говорящего о том, что «современные психология и педагогика должны становиться в подлинном смысле антропными, человеко-ориентированными науками, способными целенаправленно *строить практики действительного* *взрачивания* *«собственно человеческого в человеке»* (Слободчиков, 2015: 142). Чтение рассматривается нами в этом контексте как антропопрактика, то есть как практика по развитию «выращиванию» культуры читателя, читательской компетенции как оригинального антропологического качества.

2. *Педагогическая.* Эта идея связана с очевидными ограничениями, стрессовыми ситуациями, в которую попадает ребенок, оказавшись в условиях «вызова». Дискурс болезни вступает в конфликт с авторским «сюжетом» жизни как реализации личностно значимых для ребенка ценностей и смыслов. А читать – значит проявлять себя в миру; быть читателем – целенаправленный процесс, который приносит эстетическое наслаждение, возможность совершать выбор, участвовать в диалоге: реальном, виртуальном, подразумеваемом. Как указывает М. Стакић «при интерпретации художественных текстов следует избегать всякой деятельности, не вызывающей у детей любознательности, инициативы, права на собственное мнение» (Стакић, 2015: 97).

Культура читателя в этом контексте воспринимается как процесс становления авторства, в том числе авторства своей жизни. Здесь приобретают значимость философские положения Р. Барта, который считал, что текст – удовольствие, он приносит удовлетворение, заполняет читателя без остатка, вызывает эйфорию, «он идет от культуры, не порывает с ней и связан с практикой комфортабельного чтения» (Барт, 1994: 471). Эта идея становится особенно важной для педагогики, откликающейся на потребности ребенка, находящегося на длительном лечении. Понимание текста как сферы абсолютной свободы перекликается и с мыслью Д. Пеннака, который убежден, что «глагол «читать» не терпит повелительного наклонения. Несовместимость, которую он разделяет с некоторыми другими: «любить» ... «мечтать» ... (Пеннак, 2015: 4).

3. *Инструментально-технологическая,* включающая в себя принципы, на основании которых происходит отбор применяемых образовательных технологий, в рамках нашего исследования:

- свободы чтения и свободы выбора книг;
- событийности в организации детского чтения;
- организации диалога и коммуникации, детско-взрослого сообщества;
- ограниченной экспертности, которая понимается как право юного читателя на свое мнение – на «мне не нравится», на «я не знаю», на «не хочу читать эту книгу», право на любые вопросы относительно прочитанного, даже самые наивные. Мнение учителя, критика, взрослого по поводу книг достойно уважения и принимается к сведению, но ребенок не обязан к нему присоединяться;
- возможности менять собственное мнение по поводу прочитанной книги.

Ниже рассмотрим основные маршруты читательских практик, применяемых в условиях госпитальной педагогики.

### Маршрут 1.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Читательский клуб	Групповое обсуждение книг с модератором, приглашенными гостями.	Право на собственное мнение и высказывание.

*Комментарий:* Предполагается гибкая содержательная программа и вариативная тематика встреч; понятные правила и алгоритм обсуждения; наличие творческой непринуждённой атмосферы, использование педагогических технологий открытого образования: «безоценочное интервью» и др. Возможно итоговое создание творческого «продукта»: буктрейлера, афиши, «слогана», синквена и т.п.

### Маршрут 2.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Дневник читателя	Создание ребенком ряда эссе по поводу прочитанных книг.	Принцип свободы выбора книги.

*Комментарий:* Возможны форматы блога, использование письменного текста, аудио, видео. Задача педагога – познакомить ребенка с разными способами вести читательский дневник и при желании продолжить эту деятельность вне медицинского стационара.

### Маршрут 3.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Литературная гостиная	Цикл творческих встреч детско-взрослого сообщества с использованием театрализации, музицирования и иных видов искусств, доступных в условиях стационара.	Принцип образовательной жизни в детско-взрослом сообществе.

*Комментарий:* Возможно использование гибридных образовательных форматов, дистанционных технологий, виртуальных сред.

#### Маршрут 4.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Детско-взрослая редакция	Участие детей в создании собственных текстов публицистического или информационного характера, очерков, эссе.	Принцип вариативности в образовательных пробах ребенка.

*Комментарий:* Предполагает расширение пространства локальной госпитальной школы: подключение родителей, сиблингов, детей из других площадок госпитальных школ и «родной школы».

#### Маршрут 5.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Встречи с писателями, (переводчиками, издателями, иллюстраторами, критиками, книжными блогерами и др.)	Семинары, круглые столы, диспуты с писателями и специалистами «книжной индустрии».	Право на вопрос, на мнение, не согласие.

*Комментарий:* Желателен подготовительный этап разной продолжительности (по объективным условиям) – помощь ребенку в формулировании вопросов, организации «интервью», ведении записей во время встречи. Однако формат предполагает включение ребенка на любом этапе и педагогическую (тьюторскую) помощь ему во время встречи.

#### Маршрут 6.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Творческие мастерские по художественным мирам конкретных произведений и/или жанров (творческие проекты «вокруг книги»)	Создание иллюстраций, конструирование моделей художественных миров (методом бумагопластики и других доступных, корректных для использования в среде стационара материалов), «масок» персонажей, музейных объектов и экспонатов, инсталляций и др.	Право на соавторство, на диалог в художественном пространстве.

*Комментарий:* Индивидуальная, а также микрогрупповая работа и возможная сетевое масштабирование «творческих продуктов» мастерской, расширение «образовательной географии». Использование виртуальных сред и дистанционных технологий.

#### Маршрут 7.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Мастерские по литературному творчеству	Создание детьми оригинальных художественных текстов разных жанров.	Право на авторство художественного текста.

*Комментарий:* Краткие «уроки» по писательскому мастерству с обязательным итогом «продуктом» каждого урока, который по желанию ребенка может быть опубликован (фрагмент, рассуждение о «творческих планах» автора и т.п.).

#### Маршрут 8.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Образовательные воркшопы и ассамблеи в библиотечных пространствах	Участие в детских образовательных программах библиотека.	Принцип событийности в образовательных практиках.

*Комментарий:* Предполагает индивидуальное или микрогрупповое обсуждение с детьми их впечатлений по итогам библиотечных занятий, что именно они узнали и как могут применить полученные знания или умения. Возможно по договоренности с педагогами-библиотечными работниками организация не только знакомство с библиотекой юных читателей, но и их активное продуктивное участие (выставки детских работ и др.)

#### Маршрут 9.

<i>Организационная форма</i>	<i>Содержание</i>	<i>Ведущий принцип</i>
Занятия по развитию функциональной грамотности	Индивидуальные или микрогрупповой разбор ситуаций, описанной в тексте с опорой на дополнительные материалы.	Принцип диалога и коммуникации.



*Комментарий:* Задания содержат кейсовую задачу, то есть описание ситуации, понятной ребенку с учетом его возрастных, психологических, социокультурных особенностей. Предлагаются также вопросы интересные, мотивирующие ребенка на разные решения, обдумывания вариантов.

В приведенных выше маршрутах, на наш взгляд, недостаточно используется ресурс поддержки ребенка, через включение семьи. Опыт некоторых стран, например, Великобритании, США (*Glasgow Hospital Education Service (Глазго, Шотландия)*), *Children's Hospital School at Great Ormond St. Hospitaland UCH (Лондон, Англия)*), *Oxfordshire Hospital School (Оксфордшир, Англия)*), *Chelsea Community Hospital School (Лондон, Англия)*), *UCSF Beni off Children's Hospital San Francisco (Сан-Франциско, штат Калифорния)*), *C.S. Mott Children's Hospital (Энн-Арбор, штат Мичиган)*), *Hospital School Program at Cincinnati Children's (Цинциннати, штат Огайо)*), *Arkansas Children's Hospital School Program (штат Арканзас)* и др. убеждает нас в том, что это ценная стратегия (Boone, Cunningham, Bachman, Wellman, 2021; Sénéchal, LeFevre, 2002). Родителям и опекунам в госпитальных школах этих стран рекомендуется:

- читать вместе с ребенком и отдельно, личным примером показывая ценность чтения, формируя традиции чтения, которые превратились бы в привычку;
- участвовать с детьми в книжных ярмарках и прогулках (если позволяет здоровье), занятиях, посвященным читательским практикам;
- создать семейный книжный клуб. Инициировать как можно чаще обсуждение прочитанных книг за «обеденным» столом;
- слушать вместе с семьей аудиокниги и др.

Следовательно, в фокусе педагогического внимания оказывается повышение родительской компетентности в развитии читательского интереса детей. Например, во многих американских госпитальных школах (*Children's Hospital of Philadelphia, The Hospital Schools Program at Children's Hospital of The King's Daughters* и др.) имеется программа некоммерческой организации *Reach Out and Read*, цель которой в сотрудничестве с медицинским персоналом осуществлять поддержку читательской активности детей через активное привлечение семьи. Программа поддержки реализуется для детей начиная с 6 месяцев и до 5 лет. Детям, находящимся на лечении в стационаре, подбирают книги, а родителям дают рекомендации по наиболее эффективным шагам повключению в совместное чтение с ребенком, учитывающие его возрастные особенности. В госпитальных школах, образовательных центрах Великобритании и США при медицинских учреждениях предлагаются просветительские программы, курсы, различные ресурсы, к которым может обратиться семья в этой связи.

Специфика британских, американских образовательных центров при больнице в том, что там реализуются разные формы читательских практик, включающих семью на всех уровнях. Например, в Hospital School Programin University of Michigan C. S. Mott Children's Hospital функционирует библиотека «на колесах», где юных пациентов детской больницы Мичигана в определенное время посещает в палатах передвижная библиотека Mott Giving Library, предлагающая безвозмездно книги для чтения. Читать с детьми выбранные ими книги могут как члены семьи, включая братьев и сестер, так и волонтеры.

### **Заключение**

Таким образом, применение перечисленных выше форматов вовлечения долго болеющих детей в чтение позволяет им, с одной стороны, отвлечься от стресса госпитализации, а с другой, способствует становлению их читательской культуры. По нашему мнению, образовательные практики должны касаться, прежде всего, важных жизненных сфер ребенка, отвечать на его актуальные запросы, интересы, потребности. Надо признать, госпитальная педагогика обнажает существенные проблемы современного образования в целом: представления профессионального педагогического сообщества о целях и ценностях обучения и воспитания, о человеке взрослом и человеке развивающемся. Детское чтение как антропопрактика позволяет обустроить педагогическое пространство диалога, совместного детско-взрослого творчества, сообщества поддержки.

## Литература

- Барт, Р. (1994). *Избранные работы: Семиотика. Поэтика*. [Selected Works: Semiotics. Poetics]. Москва: Прогресс.
- Boone, B. J., Cunningham, P. D., Bachman, H. F. & Wellman, M. E. (2021). Partnering with Families for Early Language and Literacy: Research-based Strategies for Early Childhood Educators, 2<sup>nd</sup> Edition. Retrieved February 5, 2022 from the World Wide Web <https://ohiofamiliesengage.osu.edu>.
- Горина, Е. Н., Селиванова, Ю. В., Удовиченко, Н. А. и сар. (2014). *Дефектология: современные проблемы и перспективы развития*. [Defectology: Contemporary problems and perspectives of development]. Саратов: Издательство Саратовского университета.
- Методические рекомендации об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации* [Methodical perspectives on the organization of the education of children undergoing long-term medical treatment and therefore cannot attend educational institutions] (2019). Министерством просвещения РФ и Министерством здравоохранения РФ, 14 и 17 октября 2019 г.
- О дополнительных разъяснениях* [On additional explanations] (2016). Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 мая 2016 г. № ВК-1179/07.
- О порядке организации получения образования обучающимся, нуждающимся в длительном лечении* [On the process of organizing education for students undergoing long-term medical treatment] (2015). Письмо Министерства образования и науки РФ от 31. 08. 15 г. № ВК-2101/07 и дополнение к этому письму.
- Пеннак, Д. (2015). *Как роман*. [As a novel]. Москва: Самокат.
- Слободчиков, В. И. (2015). Антропология образования – как предчувствие смысла. [The anthropology of education as a premonition of sense]. *Наука и школа*, МПГУ, 6, 138–142.
- Sénéchal, M. & LeFevre, J. (2002). Parental involvement in the development of children's reading skill: A five-year longitudinal study. *Child Development* 73(2), 445–460. DOI 10.1111/1467-8624.00417.
- Стакић, М. (2015). Улога и значај књижевног текста у образовању и васпитању детета предшколског узраста. *Зборник радова*, Учительски факултет у Ужицу, 18(17), 91–98.
- Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»* [Federal Law «On education in the Russian Federation»] (от 29. 12. 2012. N 273-ФЗ).
- Family-Friendly Literacy Activities to Empower Families as Readers*. Hospital Education Service, Glasgow. Retrieved April 10, 2022 from the World Wide Web <http://www.hes.glasgow.sch.uk/PlainText/PlainText.aspx?SectionId=1283a39e-b383-40ad-9c25-33ac37b87ad0>.

**Анна Алексеевна Алмазова**

Московски педагошки државни универзитет, Москва, Русија

**Јелена Игоревна Адамјан**

Московски педагошки државни универзитет, Москва, Русија

**Луиза Игоревна Адамјан**

Московски педагошки државни универзитет, Москва, Русија

**Јелена Борисовна Колосова**

Московски педагошки државни универзитет, Москва, Русија

## **ЧИТАЛАЧКЕ ПРАКСЕ КАО СТРАТЕГИЈА ПОДРШКЕ ЂАКА НА ДУГОРОЧНОМ ЛЕЧЕЊУ**

### **Резиме**

Данас се активно расправља о питањима везаним за начине и приступе инклузији ђака на дугорочном лечењу у образовну средину заједнице деце и одраслих. У Руској Федерацији се динамично развија мрежа болничких школа, која се остварује по моделу пројекта „Учим Знаем”. У образовним установама се користе хибридне форме васпитног рада са децом, која се због здравственог стања школују код куће. Појављују се, такође, незваничне заједнице додатног образовања које разрађују програме за оболелу децу. Зато је посебно актуелно проучавање различитих стратегија педагошке подршке, укључујући коришћење читалачких пракси. Овај рад је посвећен анализи и генерализацији педагошког искуства такве употребе у нестандартној образовној средини (у медицинском стационару и слично). Размотрена је делатност различитих болничких школа – руских, америчких, британских, као и рад заједница додатног образовања и ваншколског рада средњих и основних школа у Руској Федерацији. Методологија истраживања је аксиолошки приступ, који дозвољава да се анализира образовна делатност из угла хуманистичких вредности и смисла. Издвојене су посебне карактеристике коришћења метода и пријема, педагошких технологија које дозвољавају организовање дечјег читања школараца у условима дугог лечења. На основу спроведене анализе, предлажу се конкретни начини читалачких пракси, развој функционалне писмености, осмишљавање планова читања узимајући у обзир посебне потребе ове категорије ученика.

**Кључне речи:** *болничка педагогија, ђаци на дугом лечењу, образовна средина, варијабилност, путање читања.*