Дошкольная образовательная среда для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях. Опыт проекта госпитальных школ «УчимЗнаем»

Шариков Сергей Витальевич, руководитель проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем», Почетный работник общего образования Российской Федерации, PhD, профессор (Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева Минздрава России, ГБОУ Школа №109 Департамента образования и науки г. Москвы», Москва, Россия

Волкова Татьяна Валерьевна, психолог, Москва, Россия; приглашенный эксперт, менеджер международных проектов образовательной организации WFS Bildungs gUG, Берлин, Германия

Статья посвящена вопросам формирования и развития дошкольной образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении, и реализации дошкольной образовательной деятельности в таких нестандартных условиях как медицинские организации. Представлен опыт социально — образовательного проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» в создании полноценной образовательной среды, организации образовательного процесса для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях, и по этой причине изолированных от посещения обычных детских садов и школ. Значимость формирования развивающей образовательной среды дошкольного детства в медицинских организациях обосновывается в соответствии с концепцией национальной образовательной политики Российской Федерации, с учетом соблюдения принципов доступности и инклюзивности в системе образования. Подчёркивается актуальность развития методического обеспечения образовательной деятельности с детьми дошкольного возраста, проходящих длительное лечение в условиях медицинских организаций, что регламентировано планом мероприятий года дошкольного образования в 2026 году, утвержденным Министерством просвещения Российской Федерации. Описаны принципы формирования среды дошкольного детства в условиях медицинского стационара, особенности организации дошкольной образовательной деятельности в рамках опыта работы Проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем», который в 2025 году был удостоен премии Правительства Российской Федерации в области образования.

Ключевые слова: госпитальная педагогика, госпитальные школы, инклюзия, социальная инклюзия, инклюзивный подход, дошкольное образование, дошкольная образовательная среда, Проект УчимЗнаем, карта индивидуальных особых потребностей (КИОП), госпитальный педагог, профессиональные компетенции педагога, Год дошкольного образования.

Год дошкольного образования в системе российского образования

2026 год объявлен Министерством просвещения Российской Федерации Годом дошкольного образования в системе образования. Данная инициатива направлена на повышение качества воспитания и развития дошкольников, улучшение инфраструктуры детских садов и поддержку педагогов [1, 13].

Именно в дошкольные годы формируются ключевые социальные навыки, эмоциональный интеллект, любознательность и базовая готовность к школьному обучению. Как подчеркивает Министр просвещения Сергей Кравцов, «дошкольное образование — это прочный фундамент, на котором строится будущее ребенка». Важно продолжать обеспечивать каждому ребенку доступ к качественному дошкольному образованию, создавать условия для всестороннего развития подрастающего поколения [1]. В рамках Года дошкольного образования по всей стране проходит масштабный комплекс мероприятий, охватывающий все аспекты дошкольного детства.

В свете актуализации Министерством просвещения Российской Федерации значимости развития дошкольного образования и обеспечения качественного образования с соблюдением принципов доступности и инклюзивности важно выделить важность такой инициативы, как формирование развивающей образовательной среды дошкольного детства для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях.

Так, в рамках плана мероприятий Года дошкольного образования в 2026 году *(План мероприятий утвержден Министром просвещения Российской Федерации С.С. Кравцовым* (https://ds12div.gosuslugi.ru/netcat_files/75/237/Federal_nyy_plan_Goda_doshkol_nogo_obrazovaniya_2026.pdf) разрабатываются методические рекомендации по методическому обеспечению образовательной деятельности с детьми дошкольного возраста, проходящих длительное лечение в условиях медицинских организаций [19].

Ответственным исполнителем разработки методических материалов является проект госпитальных школ «УчимЗнаем» (https://uchimznaem.ru/), зарекомендовавший себя как успешная и уникальная инновация, направленная на создание полноценной образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях и по этой причине изолированных от посещения обычных детских садов и школ.

Проект госпитальных школ «УчимЗнаем» как уникальное образовательное пространство

Социально-образовательный проект госпитальных школ «УчимЗнаем» реализуется и активно развивается уже более 10 лет по инициативе Президента России В.В. Путина и при поддержке Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки, Департамента образования и науки города Москвы. Цель проекта — средствами образования, психологии и медико-социальной реабилитации способствовать полноценной жизни ребенка в период борьбы с болезнью, его выздоровлению, социализации и успешному возвращению к повседневной жизни [29]. Особое внимание в проекте уделяется сотрудничеству с семьей ребенка, так как в условиях длительной госпитализации с ним всегда находится кто-то из значимых взрослых.

Флагманская площадка проекта расположена в Москве в Национальном медицинском исследовательском центре детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва. Открывая в 2011 году данный инновационный медицинский центр В.В. Путин отметил, что дети, находящиеся на длительном лечении, должны жить полноценной жизнью. Результатом этого решения стало возникновение первой госпитальной школы «УчимЗнаем» (https://uchimznaem.ru/o-proekte/). Первая госпитальная школа в рамках проекта «УчимЗнаем» в данном детском онкоцентре стала интегратором лучших практик в области проектирования и внедрения образовательной среды в медицинских стационарах, передовых образовательных практик в работе с детьми, находящимися на длительном лечении в медицинских организациях и на дому. Накопленный опыт получил широкое распространение в субъектах Российской Федерации и в странах СНГ, отмечен как уникальная международная практика Всемирной организацией здравоохранения [31].

На 2026 год, в рамках проекта «УчимЗнаем» функционирует 72 госпитальные школы (https://caringschool.ru/). Проект объединяет образовательные площадки в разных регионах России — от Владивостока до Калининграда. География проекта продолжает расширяться [8]. С момента основания только на площадках проекта в Москве предоставлено образование более чем 60 тысячам детей, находящихся на длительном лечении.

Организаторы и участники флагманской площадки проекта «УчимЗнаем» выступают образцом поведения и ведения своей деятельности. Различные разработки и материалы флагманской площадки полезны и применимы для педагогов и руководителей региональных площадок [14]. Успешные наработки Москвы в сфере госпитальной педагогики переняли более 40 регионов России и стран СНГ: в Республике Узбекистан, Кыргызской Республике, Республике Беларусь и Республике Армения. Проект получил признание на международном уровне. В 2020 году на Международной неделе образования (T4 World Education Week) флагманская площадка проекта

госпитальных школ «УчимЗнаем», представляя Россию, была признана одной из 100 лучших инклюзивных школ в мире. Модель госпитальной школы, разработанная в рамках проекта, получила высокую оценку Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) доктора Тедроса Адханома Гебрейесуса [21].

В 2025 году «Инновационная научно-практическая разработка «Проектирование модели госпитальной школы для детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях (Проект госпитальных школ «УчимЗнаем» — Заботливая школа)»» награждена Премией Правительства Российской Федерации в области образования. Для команды проекта премия является только не высокой государственной оценкой, но и признанием того, что дети, находящиеся на длительном лечении, могут полноценно получать образование [15]. В 2026 году Проект «УчимЗнаем» был удостоен главной просветительской награды страны «Знание. Премия» как лучший проект в номинации «За вклад в просвещение в сфере «Обучение и наставничество» за просветительскую деятельность не только среди детей, но и педагогов, врачей и родителей [9].

Образовательная среда в медицинской организации в парадигме развития госпитальной педагогики

Обоснование потребности развития госпитальных школ

В соответствии с данными медицинской статистики в последние годы менее трети российских детей и подростков относятся к практически здоровым, остальные имеют функциональные нарушения или хронические заболевания, которые, в ряде случаев, приводят к инвалидности [11]. Согласно данным Министерства здравоохранения Российской Федерации, ежегодно медицинская помощь в медицинских организациях оказывается более 6 млн детей, из них 400 тысяч находятся на лечении в медицинских организациях длительно (более 21 дня). Министерством здравоохранения Российской Федерации определены 60 видов наиболее часто встречающихся заболеваний или состояний, требующих длительного лечения детей [18].

Ежегодно тысячи российских семей сталкиваются с ситуацией, когда ребенок с тяжелым заболеванием вынужден жить в больнице на протяжении месяцев и даже нескольких лет. Это меняет их повседневный уклад — на длительное время пациент оказывается в изоляции от привычной социальной среды: детского сада, школы, образовательных кружков [21]. Тяжелым болезням в детском и подростковом возрасте сопутствуют нарушения адаптации, вызванные длительной госпитализацией, нарушением привычного образа жизни, социальной изоляцией, неопределенностью и непредсказуемостью течения заболевания, прерыванием процесса обучения в школе, потерей ребенком уверенности в своем будущем [11]. Получение образования во время лечения — важное звено в ходе социальной и психологической реабилитации, способствующее профилактике социальной депривации и дезадаптации. Также после завершения лечения при наступлении ремиссии, благодаря выстроенной персонализации и индивидуализация образовательного процесса, ребенок без потерь может вернуться в свою родную школу или детский сад без каких-либо дефицитов и проблем [10].

В соответствии с Конституцией Российской Федерации и согласно российскому законодательству в сфере защиты прав детей каждому ребенку вне зависимости от каких-либо обстоятельств гарантированы повсеместная доступность и бесплатное получение качественного образования. Создание условий, отвечающих особым образовательным и медицинским потребностям ребенка, особенно находящегося в трудной жизненной ситуации (на лечении вдали от постоянного места жительства, с прерыванием процесса обучения и другое), — одна из приоритетных задач государственной политики в области охраны детства [18]. Предоставление возможности получения непрерывного, качественного и доступного образования является значимой задачей государства, для решения которой, во-первых, необходимо глубокое понимание образовательных и психологических потребностей детей и подростков в ситуации госпитализации, и, во-вторых, разработка моделей и практик госпитальных школ [11].

Дети-пациенты в медицинских организациях, испытывают стресс и тревогу во время госпитализации, что может повлиять на их состояние здоровья и эффективность лечения [18]. Предметом госпитальной педагогики является образование как полноценный комплексный педагогический

процесс с больными детьми, а также условия, средства и методы обучения детей с хроническими заболеваниями. Госпитальная педагогике представляет собой ресурс социальной реабилитации больных детей, которые на длительное время изолированы от полноценной (в том числе связанной с получением образования) среды [26].

Как отмечалось выше в рамках проекта «УчимЗнаем» была спроектирована, апробирована и внедрена в практику модель госпитальных школ в Российской Федерации. И именно с появлением в 2014 году данного инновационного проекта получила импульс к своему развитию в России госпитальная педагогика как направление научной мысли и самостоятельный раздел общей педагогики [11].

Так, например, еще в 1995 году Всемирная организация детских онкологов (SIOP) обратила внимание, что наряду с протоколами лечения детского рака важна реализация психосоциального стандарта, в основе которого положены принципы развития ребенка в соответствии с возрастной нормой и процесс обучения и воспитания [30]. Тезис «Длительная болезнь не должна поставить жизнь ребенка на паузу» является ключевым идеологическим принципом проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем». Детям, которые живут с тяжелым заболеванием в больницах, участие в образовательном процессе помогает понять, что с постановкой диагноза жизнь не заканчивается [31].

Принципы организации образовательного процесса в госпитальных школах

Дети, находящиеся на длительном лечении, относятся к категории детей с особыми образовательными потребностями, для которых должны быть созданы особые образовательные условия с предоставлением для болеющих детей возможности полноценного развития с учетом реализации принципов инклюзивности.

Важно отметить, что основная идея инклюзивного образования связана с изменением не ребенка, а с взрослых: как они должны измениться, изменить среду, чтобы создать для ребенка комфортные условия для его полноценного участия в развивающем и образовательном процессах с учетом тех возможностей, которые есть у детей, тяжести переносимого заболевания и других, обусловленных этим состоянием, факторов [5]. Концепция госпитальной педагогики отвечает сути инклюзивного подхода и популяризирует значимость развития социальной инклюзии и междисциплинарного взаимодействия в комплексном решении вопросов лечения и обучения детей [29].

Как отмечено в письме Минпросвещения России и Минздрав России от 24 августа 2023 года «О направлении разъяснений по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях» (https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407510978/): «образовательные программы госпитальных школ являются частью комплексных программ медико-социальной реабилитации пациентов: их основная задача — обеспечить реабилитацию ребенка средствами образования, сформировать среду для полноценного развития детей, положительно влияющую на их соматическое и психологическое состояние, формирующую их дальнейшие жизненные перспективы» [18].

Для качественной педагогической практики важно комплексное, глубокое знание о ребенке, закономерности развития, особенностях познавательной деятельности, потому что любая попытка решить педагогическую задачу без учета особенностей развития ребенка, его реакции и возможностей обречена на неудачу [16]. Когда речь идет об образовательном процессе для детей, находящихся на длительном лечении, то еще более актуализируется задача разработки и реализации адекватных педагогических технологий, что определяет важность знаний и понимания педагогами физиологии развития ребенка и его состояния с учетом заболевания.

Педагогам госпитальных школ при планировании и проведении своей работы с детьми необходимо учитывать различные факторы, которые влияют на психическое развитие ребенка и его учебные навыки и способности [10]. В работе с детьми педагогам в целом важно учитывать факторы, оказывающие влияние на развитие ребенка: эндогенные (биологические) факторы риска (генетические, биологические, пренатальное развитие, физическое здоровье, психическое здоровье), экзогенные (индуцируемые внешней средой) факторы риска (экологические, социальные, социокультурные, семейные, педагогические). Также возможно смешение факторов.

Усиливают влияние негативных факторов риска: особая чувствительность дошкольного этапа развития, комплексность — сочетание экзогенных и эндогенных факторов риска, длительность воздействий [3].

В реализации госпитальной педагогической практики этиология, характер течения болезни, физическое состояние и ограничения жизнедеятельности — это те первоочередные факторы, которые необходимо учитывать при определении формы и условий обучения. Поэтому образовательные программы для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях, должна осуществляться совместно педагогами и медицинским персоналом в интересах детей-пациентов, учитывая тяжесть переносимого заболевания, текущее состояние здоровья ребенка и другие медицинские характеристики, что регламентировано письмом Минпросвещения России и Минздрав России от 24 августа 2023 года [18]. Знания о текущем состоянии ребенка являются важным компонентом построения образовательной системы госпитальной школы, без которого обучение и воспитание просто не представляется возможным [10].

Индивидуализация образовательного процесса и междисциплинарный подход в рамках проекта «УчимЗнаем»

Образовательная среда в условиях медицинского стационара призвана реализовывать соблюдение принципа нормальности в контексте сохранения типичного, естественного хода развития ребенка с учетом его состояния, но фокусируясь именно на его развитии, повышении качества жизни.

В рамках проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» специалистами проекта для работы с детьми и взаимодействиями с членами их семей была разработана карта индивидуальных особых потребностей (КИОП) — рабочий инструмент госпитального педагога для организации и индивидуализации образовательного процесса детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях.

Карта индивидуальных особых потребностей состоит из следующих блоков: медицинская и социальная информация, психолого-педагогические характеристики, таблица с динамикой обучения и, в заключении, портфолио с перечнем достижений, активностей в урочной и внеурочной деятельности, конкурсах, олимпиадах, выставках, соревнованиях и др. [10]. Данный инструмент позволяет интегрировать медицинские, психологические, социальные и академические данные обучающегося; помогает корректировать параметры образовательного процесса с учётом состояния здоровья ребёнка, определять приоритеты в индивидуальном учебном плане на основе его ресурсных возможностей, подбирать необходимые средства и методы обучения.

Так, образовательный процесс детей в рамках госпитальной школы выстраивается через индивидуальные образовательные траектории на основе «Карты индивидуальных потребностей» и ведется в больничных классах, палатах или дистанционно при участии специализированных госпитальных педагогов-тьюторов [11]. Следует учитывать, что в процессе лечения с ресурсами ребёнка могут происходит изменения, что требует гибкого подхода и внесения в КИОП корректировок, отражающих актуальное физическое, психическое и социальное состояние ребенка.

Для создания условий, способствующих максимально гармоничному и полноценному развитию детской личности в ситуации болезни необходима слаженная работа команды специалистов психолого-педагогической службы на всем протяжении лечения и реабилитации [18]. В состав службы психолого-педагогического сопровождения флагманской площадки проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» входят педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, социальные педагоги, тифло-, сурдопедагоги, специалисты по профориентации, что позволяет оказать комплексную поддержку и помощь не только детям с нормотипичным развитием, но и с ограниченными возможностями здоровья [12]. Деятельность психолого-педагогической службы обязательно согласуется с работой команды педагогов и воспитателей, осуществляющих непосредственный образовательный процесс.

В рамках проекта «УчимЗнаем» реализуется полноценный междисциплинарный подход, как согласованная командная работа специалистов помогающих профессий, направленная на оптимизацию и повышение качества жизни детей, нуждающихся в длительном лечении [12].

Дошкольная образовательная среда в госпитальной школе

«Ключевая задача любой государственной программы — это не столько обеспечение доступности детских учреждений, это изменение социального статуса дошкольного детства, как условие формирования базовой культуры детей и их позитивной социализации в условиях информационного общества», — подчёркивает доктор психологических наук, академик РАО, российский психолог, публицист Александр Григорьевич Асмолов [2]. Одним из основополагающих направлений в достижении данной цели является создание безопасной, инклюзивной, поддерживающей образовательной среды дошкольного детства, способствующей социализации, развитию и образованию детей с самими разными способностями, особенностями развития и возможностями здоровья.

Условия реализации образовательных программ дошкольного образования в госпитальных школах

Дошкольное образование является первой ступенью в российской системе общего образования, декларирующей право на равные стартовые условия и возможности для всех детей [24].

Нахождение ребенка дошкольного возраста на длительном лечении в медицинских организациях не должно стать препятствием для получения ими качественного образования. Но важно отметить, что процесс дошкольного воспитания в медицинском стационаре носит динамический характер, зависит от текущего ресурсного состояния ребенка. Ребенок в детской больнице прежде всего пациент и выполнение рекомендаций лечащего врача носит приоритетный характер при организации любых видов деятельности с ним [18].

Как подчеркивалось выше, при решении любой педагогической задачи важен учет педагогом особенностей развития ребенка, его реакций и возможностей. Педагогическая эффективность воспитания и обучения в значительной мере зависит от того, в какой степени учитываются возрастные и индивидуальные особенности развития детей, насколько адекватны условия, требования, методы и методики обучения [16]. Медицинские показания, протоколы лечения могут приводить к формированию особых образовательных потребностей детей и задавать гибкость организационно-управленческой модели госпитальной школы, в том числе в отношении состава и приоритетного удовлетворения индивидуальных особых потребностей при обучении ребенка в условиях медицинского стационара [27].

Следует отметить, что еще в советский и постсоветский период в вопросах обучения детей, находящихся на длительном лечении, приоритет профессионального внимания педагогов, был ориентирован на детей школьного возраста, дошкольниками занимались воспитатели в штате медицинских организаций, чьи функции были направлены не столько на реализацию образовательной программы, сколько на оказании помощи в присмотре и уходе за детьми. Именно с началом реализации Проекта «УчимЗнаем» его организаторами была актуализирована проблема полноценного дошкольного образования на профессиональной основе с детьми рассматриваемой нами группы. С развитием медицины и ранним выявлением сложных медицинских случаев стало увеличиваться количество детей дошкольного возраста, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях. Сегодня дошкольники составляют до 40 процентов пациентов детских больниц.

В Разъяснениях по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях (https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407510978/) отмечены ключевые требования к реализации образовательной деятельности для детей дошкольного возраста, среди которых важно выделить следующие положения:

- При организации обучения детей дошкольного возраста, нуждающихся в длительном лечении, необходимо руководствоваться содержанием федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования и федеральной образовательной программой дошкольного образования.
- Реализация образовательной программы дошкольного образования в госпитальной школе может осуществляться в группах (при согласовании с лечащим врачом) или индивидуально. Время занятий также может варьироваться в зависимости от ресурсных возможностей ре-

бенка, рекомендаций врача и других медицинских факторов, которые обязательны к выполнению для госпитальных педагогов.

- Все необходимые условия для построения индивидуальных программ дошкольного образования, режима занятий с каждым ребенком отражаются в карте индивидуальных особых потребностей ребёнка (КИОП) и используются педагогами при планировании взаимодействия с детьми, нуждающимися в длительном лечении, а также членами его семьи или законными представителями.
- При реализации образовательных программ дошкольного образования могут использоваться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.
- Любое предложенное ребенку содержание образования должно быть для него посильным и соразмерным его текущему состоянию здоровья [18].

Принципы формирования среды дошкольного детства в рамках проекта госпитальных школ «УчимЗнаем»

В 2016 году на флагманской площадке проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» в Москве началась системная работа с детьми дошкольного возраста, находящимися на длительном лечении, в рамках московской модели госпитальной педагогики.

Организация дошкольной образовательной среды и образовательного процесса в рамках проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» реализуется по ключевым направлениям основной образовательной программы дошкольного образования в Российской Федерации в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования:

- создание условий для развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями с учетом разнообразия периода детства;
- развитие игровой, познавательной, исследовательской и творческой деятельности детей с учетом возрастных особенностей;
- развитие умений детей дошкольного возраста в сфере коммуникации, участия в совместной деятельности и сотрудничества со сверстниками и взрослыми, позитивная социализация;
- формирование основ читательской, математической, естественно-научной грамотности и предпосылок учебной деятельности;
- формирование эффективной предметно-пространственной среды, объединяющей традиционное игровое оборудование, современные интерактивные средства, цифровой контент и инновационные методические разработки для организации различных видов образовательной деятельности;
- обеспечение возможности участия детей дошкольного возраста и педагогов дошкольных групп в городских образовательных проектах в сфере дошкольного образования.

Образовательная деятельность с детьми дошкольного возраста в рамках проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» прежде всего зависит от самочувствия ребенка, этапа реализуемой для него терапии, а значит, важен междисциплинарный принцип командной работы педагогов, психологов и медицинских работников. Дети дошкольного возраста особо нуждаются во внимании, так как именно в этот период закладываются основы развития ребенка, поэтому важно использовать методы бережного оценивания детей и индивидуальный подход в решении развивающих и педагогических задач [29].

В рамках проекта «УчимЗнаем» с детьми дошкольного возраста работают госпитальные педагоги — тьюторы, специалисты в области сопровождения детей, специализирующиеся на дошкольном образовании. В обязанности тьютора входит не только преподавание, но и адаптация ребёнка к условиям больницы, взаимодействие с медицинскими работниками и родителями. Главным инструментом госпитального педагога в работе с детьми является карта индивидуальных особых потребностей ребенка (КИОП).

Влияние деятельности семейных детских садов на организацию образовательного процесса с детьми дошкольного возраста в проекте «УчимЗнаем»

На концепцию развития дошкольной образовательной среды в рамках проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» во многом повлиял опыт такой формы образования, как семейные детские

сады, уже много лет успешно реализуемой в российской системе образования, стартовавшей в московском регионе почти двадцать лет назад [17, 20]. Хотя данные формы организации образования различаются по целям, условиям организации и роли участников образовательного процесса, но имеют ряд схожих концептуальных принципов в организации образовательной среды, одинаково направлены на обеспечение качественного дошкольного образования за пределами дошкольной образовательной организации с максимальной индивидуализацией образовательного маршрута с учетом состояния и особенностей детей.

В госпитальных школах учет состояния здоровья, возрастные и индивидуальные особенности детей реализуется через индивидуальные учебные планы и карты индивидуальных особых потребностей (КИОП), которые учитывают медицинские, психологические, социальные и академические данные ребёнка. В семейных детских садах воспитатель учитывает возможности и интересы детей, адаптируя содержание образования под потребности и текущее состояние ребенка.

Образовательный процесс в обоих случаях носит динамический характер. В госпитальных школах это требует гибкости в организации занятий, их переноса или отмены по рекомендациям врачей в зависимости от состояния ребенка. В семейных детских садах режим дня и образовательная деятельность могут корректироваться с учётом самочувствия, интересов детей или семейных обстоятельств.

И в госпитальных школах, и в семейных детских садах акцент делается на создании благоприятной образовательной среды, которая способствует развитию ребёнка, его социализации и адаптации с учетом особых обстоятельств местонахождения детей (в медицинском учреждении и домашней среде), что может включать вариативное использование развивающей предметно-пространственной среды, игровых методов, интеграцию различных видов деятельности.

В обоих случаях родители (законные представители) являются активными и непосредственными участниками образовательного процесса. В госпитальных школах родители находятся вместе с ребенком в медицинском стационаре и получают консультации от специалистов госпитальных школ; включаются в образовательный процесс, что является одной из задач госпитальной школы — вовлечение родителя (законного представителя) в совместную педагогическую деятельность по дошкольному воспитанию [18]. В семейных детских садах сам родитель — воспитатель выступает непосредственно в роли педагога [20, 25]. С 2015 года родители детей, находящихся на длительном лечении, непосредственно в медицинском стационаре могут пройти обучение по программе дополнительного профессионального образования (профессиональной переподготовке) «Тьютор ребенка, находящегося на длительном лечении», которая реализуется Московским городским педагогическим университетом и Проектом госпитальных школ России «УчимЗнаем».

Реализация дошкольной образовательной деятельности, то есть непосредственное проведение занятий с детьми в рамках госпитальных школ и в семейных детских садах во многом концептуально идентичны.

Реализация дошкольной образовательной деятельности в семейных детских садах и госпитальных школах

Семейный детский сад	Госпитальная школа
Формат проведения занятий	
Занятия с детьми в семейном детском саду реализуются как индивидуально, так и в малых группах, в том числе разновозрастных. Групповое занятие в семейном детском саду включает, как правило, 3–4 ребенка. При проведении занятия родителю-воспитателю легче держать в поле зрения всех детей, уделять внимание и уловить настроение каждого ребенка, понять его заинтересованность в занятии [7].	Неоднородность процесса лечения, тяжесть переносимого заболевания ребенком, рекомендации лечащего врача и периоды карантинных мероприятий в медицинской организации определяют гибкость организационных форматов работы с детьми дошкольного возраста: от организации занятий в малой группе (3 — 5 чел.) до индивидуальной работы в больничной палате у кровати больного ребенка.

Состав участников	
Практика системной организации и работы в разновозрастной группе детей широко представлена в семейных детских садах, так как дети в многодетных семьях и представляют собой группу разного возраста [4].	При малом количестве детей дошкольного возраста в лечебном отделении образовательный процесс может быть организован в разновозрастной группе. Также при нахождении на длительном лечении ребенка в стационаре с ним могут находиться родные братья и сестры(сиблинги), которые также имеют право получать образование.
Требования к профессиональным компетенциям педагога	
Решение воспитательно-образовательных задач в разновозрастной группе, а также формирование достаточного уровня знаний и умений детей выходит на новый уровень. Организация образовательного процесса требует от педагога: • знание программных задач всех возрастных групп; • умение применять программные требования с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей; • правильно распределять внимание, понимать и видеть каждого ребенка и всю группу в целом; • обеспечивать развитие детей в соответствии с их возможностями [4].	С учетом проведения занятий в разновозрастной группе важен баланс между содержанием образования, ориентированного на старших дошкольников, и возрастными возможностями других детей, что требует от воспитателя, тьютора: • знаний программных задач во всех возрастных группах, как планируемых результатов развития детей; • умения соотносить программные задачи с возрастными и индивидуальными возможностями детей; • выделять подгруппы детей не только по возрастным, но и по другим показателям: индивидуальным возможностям, зоне ближайшего развития, особым образовательным потребностям, специальным способностям, склонностям; • осуществлять педагогическое наблюдение, понимать и видеть затруднения и успешность каждого ребенка; • реагировать на изменение образовательных ситуаций, выбирать эффективные формы, методы, образовательного содержания адекватно сложившейся ситуации [18].

Наработанный ранее организационный и педагогический опыт семейных детских садов во многом откликается задачам и особенностям образовательного процесса в работе с детьми дошкольного возраста в госпитальных школах и может быть полезен и успешно интегрирован в систему развития дошкольной образовательной среды в медицинских стационарах, скорректирован с учетом задач госпитальной педагогики. В свою очередь научные и методические разработки в рамках госпитальной педагогики могут являться примером для оптимизации образовательного процесса для детей дошкольного возраста в нестандартных условиях без потери качества образования.

Особенности дошкольной образовательной деятельности в госпитальных школах «УчимЗнаем»

Особенностью работы с детьми дошкольного возраста в госпитальной школе является фактическое отсутствие стабильных групп дошкольников, с которыми организовывалась бы групповая работа, большой объем индивидуальной работы, особый учет медицинских состояний детей, наличие рядом с ребенком значимого взрослого и др. Конечно, возникают этапы, когда можно часть детей организовать в небольшую группу от 3 до 5 человек, но доминирующей является именно индиви-

дуальная, персональная работа, которой предшествует составление карты индивидуальных особых потребностей на основе собеседования с родителями или другими законными представителями ребенка, сведений о текущем состоянии и возможностях ребенка, рекомендаций лечащего врача о ресурсе ребенка, получаемой им терапии, ее влиянии на познавательные функции, и наблюдений, которые госпитальный педагог формирует в первые два-три занятия, проводимые с ребенком [29].

Показателем мотивации ребенка к участию в образовательной деятельности в условиях длительного лечения является фактор его вовлечённости с учетом того, что ребёнок так или иначе плохо себя чувствуют, находится под действием медицинских процедур, оказывающих серьезное влияние на эмоциональную и мотивационную сферу ребенка, когнитивные функции [28]. Это важные и очевидные для специалистов госпитальных школ параметры, которые и формируют либо эффективность ребенка, либо быструю утомляемость, что влияет на выбор образовательной траектории.

Одним из приоритетных направлений в работе с дошкольниками в госпитальных школах является арт — педагогика, являющаяся как непосредственно концепцией обучения, воспитания и развития личности в рамках образовательной деятельности, так и главным адаптационным механизмом, при помощи которого ребёнку легче привыкнуть к изменившимся условиям жизни [28].

Методы и приёмы арт-педагогики помогают решать несколько задач, связанных с их психоэмоциональным состоянием, развитием и социальной адаптацией:

- художественное развитие детей и формирование основ художественной культуры;
- социальная адаптация личности средствами искусства;
- коррекция эмоционального состояния, снижение тревожности и напряжения;
- развитие коммуникативных навыков и умения взаимодействовать со сверстниками.

Так, арт-педагогика, как одна из ключевых методик в работе с детьми дошкольного возраста в госпитальных школах способствует созданию комфортной образовательной среды, которая помогает детям сохранить позитивный настрой, проявиться и самовыразиться, развить творческие способности и лучше адаптироваться к условиям лечения.

Важно отметить, что основной принцип госпитальной педагогики в реализации дошкольной образовательной деятельности, независимо от возраста ребенка — это формирование условий для продуктивной деятельности ребёнка в условиях длительного лечения. Любая деятельность, реализуемая самим ребенком или совместно со взрослыми, не смотря на ограничение его возможностей и условий среды, связана с поддержкой фактора нормальности: предоставления ребенку возможности нормально, играть, развиваться общаться, а не акцентироваться на болезни.

Выводы

1. Внимание к проблемам обеспечения доступного и качественного образования для детей, нуждающихся в длительном лечении и имеющих хронические соматические заболевания, актуализирует вопросы совершенствования обучения, воспитания и социализации детей и подростков с особыми образовательными потребностями [10].

2. Госпитальная педагогика, являясь разделом общей педагогики, направляет свое внимание на детей, нуждающихся в длительном лечении, и потому не имеющих возможность посещать образовательные организации [29]. В условиях длительного лечения в медицинском стационаре ребенок, прежде всего, является пациентом, и соответственно образовательная деятельность с ним осуществляется исключительно в прямом взаимодействии медицинской и образовательной организаций в рамках сетевого сотрудничества [18].

3. Среди детей, нуждающихся в длительном лечении, значительную долю составляют дети дошкольного возраста. Для реализации образовательных программ дошкольного образования в госпитальных школах должны быть созданы условия: материально-технические, кадровые, инфраструктурные и другие [18]. Гибкость, полная ориентация на ребенка, его возможности, состояние здоровья — одна из важных черт организации образовательного процесса в госпитальной школе [28].

4. Для построения индивидуального образовательного маршрута, организации своевременного психолого-педагогического сопровождения важно знать текущие характеристики детей с хроническими соматическими заболеваниями. В деятельности госпитальной школы информация о ребенке — обязательное условие для индивидуализации и персонализации обучения [10]. Для эффективной реализации образовательного процесса госпитальным педагогам необходи-

мо выстраивать работу с детьми на основе инструмента, разработанного специалистами Проекта «УчимЗнаем», — карты индивидуальных особых потребностей (КИОП).

При формировании органичной развивающей образовательной среды дошкольного детства и реализации дошкольной образовательной деятельности в рамках медицинской организации требуется соблюдение принципов здоровьесбережения, важен учет педагогами возрастных, индивидуальных особенностей ребенка, психофизиологических закономерностей развития и состояния ребенка в условиях болезни. Необходим высокий уровень профессиональной компетентности педагогов, обладающих метапредметными навыками и реализующих в своей работе междисциплинарный и инклюзивный подходы [6]. Заглавной целью госпитальной педагогики в работе с детьми дошкольного возраста является поддержание актуального уровня развития ребенка, принимая во внимание особенности той среды, в которой происходит это развитие, среды в условиях длительного лечения, которая имеет массу ограничений в рамках медицинского стационара, с учетом текущего состояния ребенка и ограничений его возможностей ввиду фактора тяжелого, длительного лечения.

Опыт многолетней инновационной деятельности Проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» по созданию полноценной образовательной среды в стационарах медицинских учреждений доказывает, что комплексная поддержка детей с хроническими соматическими заболеваниями, является важным фактором повышения качества жизни юных пациентов и способствует гармоничному развитию личности даже в условиях проживания трудной жизненной ситуации, связанной с болезнью [10].

Как отмечает доктор психологических наук, академик РАО, российский психолог, публицист Александр Григорьевич Асмолов: «В центре любых государственных решений и политических программ должна находиться идея детства. Детоцентристская политика начинает прорываться в программе будущего развития образования в России, в решении многих проблем доступности образования [2]. Актуализация задачи организации дошкольной развивающей образовательной среды в рамках госпитальных школ для детей, находящихся на длительном лечении, отвечает принципам детоцентристской политики, формированию органичного, гибкого образовательного процесса для детей с особыми образовательными потребностями, повышая социальный статус дошкольного детства, культивируя важность толерантного, поддерживающего, инклюзивного подхода не только в образовании, но и во всех сферах жизни общества.

Литература

1. 2026 год объявлен Годом дошкольного образования // Министерство просвещения РФ: официальный сайт. — 2025. — 26 дек. URL: https://edu.gov.ru/press/10922/2026-god-obyavlen-godom-doshkolnogo-obrazovaniya (дата обращения: 15.03.2026).
2. Асмолов А.Г. Детство ради детства: между адаптацией и социализацией / А.Г. Асмолов // Воспитание и обучение детей младшего возраста: сборник материалов Второй международной научно-практической конференции (Москва, 6–7 декабря 2012 г.). — М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2013. — С. 174–175.
3. Безруких М.М. Как наблюдать за развитием ребенка. — М.: Луч, 2018. — 144 с.
4. Волкова Т.В. Организация работы в разновозрастной дошкольной группе. Отечественная и зарубежная практика // Современное дошкольное образование. — 2018. — №5(87). — С.64–66.
5. Волкова Т.В. Социальная инклюзия и система психологической помощи: опыт разных стран: методическое пособие. — М.: СФЕРА, 2024. — 112 с.
6. Волкова Т.В. Учет современных тенденций в формировании дошкольной образовательной среды в госпитальной школе // Госпитальная педагогика. Лучшие практики обучения детей, находящихся на длительном лечении в медицинских организациях и на дому: Материалы 4-й Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (Москва, 1–3 ноября 2022 г.) / Под ред. С.В. Шарикова, Н.М. Курикаловой, А.Ф. Лоскутова; перевод: Н.М. Курикалова, Е.П. Полякова. — М., 2022. — С. 61–64.
7. Волкова Т.В., Фетисова Т.С. Особенности занятий в разновозрастной группе семейного детского сада // Современное дошкольное образование. Теория и практика. — 2011. — №5. — С. 68–69.
8. Госпитальные педагоги проекта «УчимЗнаем» стали лауреатами Всероссийской премии «Будем жить!» // Министерство просвещения РФ: официальный сайт. — 2025. — 01 февраля. URL: https://edu.gov.ru/press/9379/gospitalnye-pedagogi-proekta-uchimznaem-stali-laureatami-vserossiyskoy-premii-budem-zhit (дата обращения: 03.05.2026).
9. Госпитальные школы «УчимЗнаем» признаны главным просветительским проектом 2025 года // Российское образование: [сайт]. — 2026. — 5 марта. — URL: https://ro-edu.ru/school/2026/03/gospitalnye-shkoly-uchimznaem-priznany-glavnym-prosvetitelskim-proektom-2025-goda/ (дата обращения: 27.04.2026).

10. Гусев И.А., Долуев И.Ю., Зорина Е.С., Соловьев Д.А. Карта индивидуальных особых потребностей обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, как инструмент построения образовательного маршрута ученика госпитальной школы: выявление психолого-педагогических характеристик // Перспективы науки и образования. 2024. №2(68). С. 488–512. DOI: 10.32744/pse.2024.2.30

11. Долуев И.Ю., Зорина Е.С., Курикалова Н.М., Лоскутов А.Ф. (2025). Госпитальная педагогика: проблемы и перспективы развития в современном обществе. Российский психологический журнал, 22(2), 170–190. https://doi.org/10.21702/gggg9n64

12. Зорина, Е.С., Бриллиантова, А.А. (2024). Реализация междисциплинарного подхода в психолого-педагогическом сопровождении детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских стационарах. Вестник практической психологии образования, 21(1), 50–59. https://doi.org/10.17759/bppe.2024210104

13. Министр просвещения дал старт Году дошкольного образования // Электронный журнал «Современное дошкольное образование: теория и практика». 27.02.2026. URL: https://sdo-practice.ru/news/1344-noviy-2334.html

14. Обухов А.С. Профессиональная деятельность госпитального педагога: трудности, проблемы, пути их преодоления // Психологическая газета. 2025. 5 окт. URL: https://psy.su/feed/13313/ (дата обращения: 30.04.2026).

15. Островки благополучия и будущего для детей и их семей: Проект госпитальных школ удостоен премии правительства России // Российская газета. 01.10.2025. URL: https://rg.ru/2025/10/01/reg-cfo/moskovskij-proekt-gospitalnyh-shkol-udostoen-premii-pravitelstva-rossii.html (дата обращения: 10.04.2026).

16. Педагогическая физиология: Учебное пособие / под ред. М.М. Безруких. — Москва: Форум, 2013. — 496 с.

17. Письмо Министерства образования и науки РФ от 27 сентября 2012 г. N 08-406 «Об организации семейных дошкольных групп в качестве структурных подразделений ДОУ. — URL:https://legalacts.ru/doc/pismo-minobrnauki-rossii-ot-27092012-n-08-406

18. Письмо Минпросвещения России N ТВ-1693/03, Минздрава России N 1/и/2-15398 от 24.08.2023 «О направлении Разъяснений по вопросам организации обучения по основным общеобразовательным программам и дополнительным общеразвивающим программам для детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях». URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/407510978

19. План мероприятий года дошкольного образования в 2026 году. URL: https://ds12div.gosuslugi.ru/netcat_files/75/237/Federal_nyy_plan_Goda_doshkol_nogo_obrazovaniya_2026.pdf

20. Постановление Правительства Москвы от 30 октября 2007 г. N 951-ПП "Об утверждении примерного положения об организации деятельности семейного детского сада". URL https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/288319/

21. Пресс-релиз «10 лет проекту госпитальных школ «УчимЗнаем». URL: https://rcoedu.gosuslugi.ru/netcat_files/149/3835/Press_reliz_UchimZnaem_10_let.pdf

22. Приказ Минобрнауки России от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования». URL: https://docs.edu.gov.ru/document/7dcd2fd1d14f608ec97e9ef6699f99ae/

23. Приказ Минпросвещения России от 25 ноября 2022 г. № 1028 «Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 28 декабря 2022 г. № 71847). — URL: https://docs.edu.gov.ru/document/0e6ad380fc69dd72b6065672830540ac/

24. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». — URL: http://www.kremlin.ru/acts/bank/36698

25. Цапенко М.М. Семейный детский сад: алгоритм создания и особенности работы / М.М. Цапенко, Т.В. Волкова, А.С. Червова. — М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2012. — 144 с.

26. Шариков С.В. Обучение детей с хроническими заболеваниями: обзор международной образовательной практики // Народное образование. — 2023. — № 1(1496). — С. 151–158. — DOI: 10.52422/0130-6928_2023_1_151.

27. Шариков С.В. Педагогическая поддержка образовательных возможностей детей, находящихся на длительном лечении в медицинских стационарах // Альманах института коррекционной педагогики. — 2020. — №40. https://alldef.ru/ru/articles/almanac-no-40/support-educational-opportunities-for-children-in-long-term-treatment-in-medical-hospitals

28. Шариков С.В. Создание образовательной среды для детей, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских учреждений. Российский журнал детской гематологии и онкологии (РЖДГиО). 2015;2(4):65-73. https://doi.org/10.17650/2311-1267-2015-2-4-65-73

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

30. Masera G, Jankovic M, Deasy-Spinetta P, Adamoli L, Ben Arush MW, Challinor J, Chesler M, Colegrove R, Van Dongen-Melman J, McDowell H, et al. SIOP Working Committee on Psychosocial Issues in Pediatric Oncology: guidelines for school/education. Med Pediatr Oncol. 1995 Dec;25(6):429-30. DOI: 10.1002/mpo.2950250602.

31. These cancer patients are future scientists, artists and leaders: hospital schools inspire healing // World Health Organization: [site]. — 2025. — 12 February. — URL: https://www.who.int/europe/news-room/feature-stories/item/these-cancer-patients-are-future-scientists--artists-and-leaders---hospital-schools-inspire-healing (дата обращения: 05.05.2026).