

**НОРМАТИВНОЕ ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В УСЛОВИЯХ
ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

А. Н. Зык

*Минский городской институт развития образования
пер. Броневой, 15а. 220034, г. Минск, Беларусь, zyk@minsk.edu.by*

В публикации представлено нормативное правовое регулирование деятельности учреждений общего среднего образования при осуществлении образовательного процесса в условиях медицинских стационаров. Раскрывается актуальность проблемы обучения детей, находящихся на длительном лечении, создания особой образовательной среды в условиях организации здравоохранения. Обозначены существующие проблемы обеспечения образовательного процесса с учетом их межведомственного характера.

Ключевые слова: госпитальная педагогика; обучение в больнице.

**REGULATORY LEGAL SUPPORT OF THE EDUCATIONAL
PROCESS IN THE CONDITIONS OF THE HEALTHCARE
ORGANIZATION OF THE REPUBLIC OF BELARUS**

A. N. Zyk

*Minsk City Institute for Education Development
Bronevoy Lane, 15a, 220034, Minsk, Belarus, zyk@minsk.edu.by*

The publication contains normative legal regulation of the activities of institutions of general secondary education in the implementation of the educational process in the conditions of medical hospitals. The actual problems of teaching children undergoing long-term treatment and creating a special educational environment in the organization of health care are revealed. The existing problems of ensuring the educational process are described, taking into account their interdepartmental nature.

Keywords: hospital pedagogy; hospital training.

Государственная политика Республики Беларусь в сфере образования основывается на принципах гарантии конституционного права каждого гражданина на образование, обеспечения равного доступа к получению образования, приоритета общечеловеческих ценностей, гуманистического характера образования. [1]. Интенсивное развитие информационного общества, динамичные изменения во всех сферах деятельности значительно

повышают требования к уровню образованности человека в XXI веке. Эти требования касаются не только профессиональных компетенций специалистов, но и актуальны в быту, повседневной деятельности человека при освоении орудий труда, современных цифровых технологий, способов деятельности и коммуникации. Сегодня перед школой стоит задача не только вооружить учащегося знаниями по той или иной учебной дисциплине, но и развить способности молодого человека использовать приобретаемые в течение жизни знания и опыт для решения широкого диапазона конкретных задач в различных сферах человеческой деятельности, общения и социальных отношений.

Повышение требований к уровню образованности населения приводит к противоречию между потребностью производства в работниках с высоким уровнем образования, требованиями образовательного стандарта и актуальным уровнем подготовки школьников, особенно учащихся с ограниченными психофизическими возможностями или утратившими здоровье в результате заболевания.

Проблема организации обучения детей, оказавшихся в сложной жизненной ситуации в результате болезни, в нашей стране остается актуальной. По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь, ежегодно специализированная медицинская помощь в больницах и медицинских центрах оказывается детям в возрасте 0-17 лет, многие из которых находятся на лечении длительно (более 21 дня). Министерством здравоохранения Республики Беларусь определены 52 вида наиболее часто встречающихся заболеваний или состояний, требующих лечения в условиях стационара.

Сеть организаций здравоохранения в Республике Беларусь, оказывающих медицинскую помощь детям, включает: детские поликлиники и организации здравоохранения, в том числе республиканские научно-практические центры, имеющие в своем составе детские отделения (кабинеты), – 408; койки для детей в больничных организациях – 7887 (42,6 на 10 000 детей в возрасте до 17 лет); дома ребенка – 8 (815 коек), в которых воспитываются 578 детей, из них 117 детей-инвалидов [3].

Ежегодно в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь стационарное лечение проходят десятки тысяч учащихся, осваивающих образовательную программу на I, II и III ступени общего среднего образования. Продолжительность лечения в зависимости от диагноза составляет от нескольких дней до нескольких месяцев. Дети с хроническими заболеваниями приезжают на лечение чаще всего на длительный срок, а иногда и не один раз в течение года. Некоторые из них не покидают учреждение

здравоохранения годами, в ожидании донорского органа, проходя терапию или реабилитацию.

Согласно статье №161 Кодекса об образовании Республики Беларусь учащимся, которые осваивают содержание образовательных программ общего среднего образования и которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях в организациях здравоохранения, создаются условия для обучения и воспитания в порядке, определяемом Министерством образования Республики Беларусь по согласованию с Министерством здравоохранения Республики Беларусь [2].

Следует отметить, что первым нормативным документом постсоветского государства, регламентирующим деятельность администрации и педагогических коллективов советских школ при организации обучения в условиях медицинских стационаров стало Письмо Министерства просвещения СССР от 09.09.1981 г. №57-М «Об условиях обучения учащихся, находящихся на длительном лечении в больницах». Документ утверждал «Типовое положение об условиях обучения учащихся, находящихся на длительном лечении», согласованное с Министерством здравоохранения СССР и Министерством финансов СССР. К документу прилагался типовой учебный план для группового обучения учащихся (таблица 1), устанавливались требования к деятельности педагогического и медицинского персонала, указывались продолжительность занятий и формы организации работы с учащимися. Этим же документом утверждалась оплата труда учителей, привлекаемых для проведения занятий с учащимися в больницах.

Таблица 1

Типовой учебный план для группового обучения учащихся, находящихся на длительном лечении в больницах

Учебные предметы	Количество часов в неделю по классам									
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X (XI)
1. Русский язык и литература	6	6	6	7	6,5	5	4	4	4	3
2. Математика	6	6	6	5	5	5	5	5	4	4,5
3. История	-	-	-	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	3	2
4. Основы государства и права	-	-	-	-	-	-	-	0,5	-	-
5. Обществоведение	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1,5
6. География	-	-	-	-	1,5	1,5	2	1,5	2	-
7. Биология	-	-	-	-	1,5	1,5	1	1,5	1	1,5
8. Физика. Астрономия	-	-	-	-	-	2	2	2	3	4,5
9. Химия	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2
10. Иностранный язык	-	-	-	2,5	2	1,5	1,5	1	1	1
Всего:	12	12	12	16	18	18	18	19	20	20

Отметим, что на изучение учебных предметов естественно-математического цикла в неделю отводилось столько же часов, сколько и в обычной общеобразовательной школе в то время.

На современном этапе организация получения образования осуществляется в соответствии с постановлениями Министерства образования Республики Беларусь от 20 июня 2011 № 36 «Об утверждении Инструкции о порядке создания условий для обучения и воспитания учащихся, которые осваивают содержание образовательных программ общего среднего образования и которым оказывается медицинская помощь в стационарных условиях в организациях здравоохранения», от 25 июля 2011 № 135 «Об утверждении Инструкции о порядке создания условий для обучения и воспитания лиц с особенностями психофизического развития, которые осваивают содержание образовательных программ специального образования и которым оказывается помощь в стационарных условиях в организациях здравоохранения». Некоторые аспекты организации образования в условиях учреждений здравоохранения отражены в Санитарных нормах и правилах «Требования для учреждений общего среднего образования», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь, № 206 от 27.12.2012 г. (с изм. и доп. от 29.07.2014 № 63, от 25.11.2014 № 78, от 17.05.2017 № 35, от 03.05.2018 № 39). Согласно нормативному документу продолжительность учебного занятия учащихся, находящихся на стационарном лечении в организации здравоохранения, не должна превышать: в 1 – 4-х классах – 25 минут, в 5 – 11-х классах – 35 минут.

Современным типовым учебным планом, утвержденным Министерством образования Республики Беларусь [4] предусмотрено уменьшение количества учебных часов, отведенных на изучение отдельных учебных предметов при организации образовательного процесса в учреждениях здравоохранения, по сравнению с типовым учебным планом для обычных школ. Особенно это касается учебных предметов естественно-математического цикла на II ступени образования: уменьшено количество часов на изучение математики (на 10 %), физики (на 50 %), химии (на 50 %), биологии (на 50 %), географии (на 50%), информатики (на 100%) (таблица 2). Изучение отдельных предметов на повышенном уровне в условиях организации здравоохранения и вовсе не предусмотрено.

Таблица 2

Типовой учебный план средней школы, школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, яслей-сада – средней школы, детского сада – средней школы (выдержка)

I. Учебные предметы	Количество учебных часов в неделю в классе										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI
1. Русский язык	1 (3)	2/3	2/3	2/3	3	3	2	2	2	1-3 ¹⁰	1-3 ¹⁰
	0 (3) ⁴	2/3 ⁴	2/3 ⁴	2/3 ⁴	2,5 ⁴	2,5 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	1 ⁴	1 ⁴
2. Русская литература	0 (3)	2	2	2	2	2	2/1	1/2	2/1	1/2-3 ¹⁰	2/1-3 ¹⁰
	0 (3) ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	1,5 ⁴	1,5 ⁴	1,5 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1,5 ⁴	1,5 ⁴
3. Иностранный язык	-	-	3	3	3	3	3	3	3	3-5 ¹⁰	3-5 ¹⁰
			2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴	2 ⁴
4. Математика	4	4	4	4	5	5	5	5	4/5	4-6 ¹⁰	4-6 ¹⁰
	4 ⁴	4 ⁴	4 ⁴	4 ⁴	5 ⁴	5 ⁴	4 ⁴	4 ⁴	4 ⁴	4 ⁴	4 ⁴
5. Информатика	-	-	-	-	-	1	1	1	1	1-3 ¹⁰	1-3 ¹⁰
	-	-	-	-	-	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴
6. Человек и мир	1	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-
	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	0 ⁴	1 ⁴						
7. Всемирная история	-	-	-	-	2	1	1	1	1/2	1-2/3 ¹⁰	1-3/2 ¹⁰
					1 ⁴	0,5 ⁴	0,5 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴
8. Обществознание	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1-2 ¹⁰	1-2 ¹⁰
									1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴
9. География	-	-	-	-	-	1	1	2	2/1	1-3 ¹⁰	1-3 ¹⁰
						1 ⁴	1 ⁴	1,5 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴
10. Биология	-	-	-	-	-	1	2	2	1/2	2-4 ¹⁰	2-4 ¹⁰
						0,5 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴
11. Физика	-	-	-	-	-	-	2	2	3/2	2-4 ¹⁰	2-4 ¹⁰
							1 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	2 ⁴	2 ⁴
12. Астрономия	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1-2 ¹⁰
											1 ⁴
13. Химия	-	-	-	-	-	-	1	2	2	2-4 ¹⁰	2-4 ¹⁰
							1 ⁴	1,5 ⁴	1 ⁴	1 ⁴	1,5 ⁴
Обязательная учебная нагрузка в неделю на одного ученика	18	20	23	23	26-28 ¹⁰	28-30 ¹⁰	29-31 ¹⁰	30-32 ¹⁰	30-32 ¹⁰	33-31 ¹⁰	33-31 ¹⁰
	10 ⁴	13 ⁴	15 ⁴	15 ⁴	17 ⁴	17,5 ⁴	19 ⁴	19 ⁴	19 ⁴	19 ⁴	20,5 ⁴

⁴ Количество учебных часов для изучения предмета, обязательная учебная нагрузка, количество учебных часов на факультативных, стимулирующих и поддерживающих занятиях, общее количество учебных часов, финансируемых из бюджета, при организации учебного процесса в организациях здравоохранения.

¹⁰ Первое число в ряду определяет количество учебных часов для изучения предмета на базовом уровне, а также обязательную учебную нагрузку в неделю на одного ученика, количество учебных часов на факультативных, стимулирующих и поддерживающих занятиях, максимальное допустимая нагрузка в неделю на ученика при изучении всех предметов на базовом уровне, вторая – при изучении отдельных предметов на повышенном уровне.

Уменьшение учебной нагрузки для детей, находящихся на лечении в учреждении здравоохранения, по понятным причинам обосновано. Ведь на первый план выступает лечение больного ребенка, и уже после – обра-

зование. Кроме того, состояние здоровья многих пациентов часто оценивается как тяжелое и не позволяет в полной мере реализовать образовательные возможности больного ребенка. Практика показывает, что в своем большинстве учащиеся с ослабленным здоровьем демонстрируют средний уровень учебных достижений и невысокую мотивацию к обучению. Ситуация длительного лечения в стационаре не позволяет детям посещать учреждение образования по месту их жительства. Находясь в больнице, они неизбежно чувствуют себя оторванными от жизни. По возвращении домой ученик будет вынужден долго и с большими усилиями наверстывать упущенный материал, устранять пробелы в знаниях. Поэтому для детей, нуждающихся в длительном лечении и получающих образование в медицинских организациях, должны быть созданы все необходимые условия для полноценного обучения и реализации образовательных потребностей. Человек, который имеет потенциал к обучению, более мотивирован на жизнь и, конечно, сильнее заинтересован в выздоровлении [6]. Поэтому весь процесс обучения в период болезни ребенка должен быть нацелен на его возвращение без потерь к привычной школьной жизни.

Существующими нормативными актами определено, что обучение в условиях организации здравоохранения организуется учреждением образования по месту нахождения организации здравоохранения. Обучение при этом может осуществляться в группе и (или) индивидуально. Следует отметить, что к педагогам, работающим в учреждениях образования, закрепленных за учреждениями здравоохранения, предъявляются особые требования. Речь не только о глубоких знаниях учебного предмета, общей педагогики и детской психологии. Учитель в больнице должен быть знаком с теорией и практикой оказания коррекционно-педагогической помощи обучающимся, знать специфику работы с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата и иными заболеваниями, применять на практике здоровьесберегающие технологии, выполнять требования к соблюдению санитарно-эпидемиологического режима больницы. Различия по уровню подготовленности и интеллекта, работоспособность каждого ученика, разное физическое состояние школьников, проходящих лечение и обучение, медицинский протокол и особый режим работы учреждения здравоохранения, конфиденциальность информации о заболевании ребенка – всё это и много другое следует учитывать учителю при организации образовательного процесса в условиях стационара. Педагогическим работникам важно помнить, что психофизическое состояние детей в период болезни неустойчивое и изменчивое. В этой связи нередко возникает необходимость корректировки содержания, формы и режима обучения

даже при организации образовательного процесса в индивидуальной форме [5]. А если добавить к этому сокращение учебной нагрузки на ученика и продолжительности занятий, то педагогическая задача по обеспечению качества образования становится трудновыполнимой. В конечном счете всё это определяет потребность в формировании индивидуальной образовательной траектории каждого учащегося в процессе изучения им предмета, требует персонификации и разработки индивидуальных планов и программ обучения.

Идея обучения детей в процессе лечения с целью своевременного восстановления психического и физического здоровья, реализации познавательного потенциала и успешной социализации была научно обоснована выдающимися отечественными и зарубежными учеными. Разработаны и обоснованы методики и подходы к организации учебной деятельности больных детей в рамках лечебной (А. А. Дубровский и др.), коррекционной (Н. Н. Малофеев и др.), реабилитационной (Н. П. Вайзман и др.) педагогики. Однако на сегодняшний день остается целый ряд проблем научно-методического и организационного характера по обеспечению полноценного и качественного образовательного процесса в условиях организации здравоохранения:

- проблема обучения учащихся в условиях медицинского стационара в науке и практике изучена недостаточно;
- вопрос о нормативном правовом обеспечении организации образовательного процесса в условиях учреждения здравоохранения проработан не в полной мере;
- не разработаны методические рекомендации по организации образовательного процесса для детей, находящихся на лечении в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь, для оказания методической поддержки специалистам органов исполнительной власти, руководителям образовательных и медицинских организаций, педагогам, специалистам психолого-педагогического профиля, социальным работникам и родителям;
- недостаточно разработаны технологии обучения детей, находящихся на лечении в организации здравоохранения, несмотря на социальную значимость и необходимость поддержки учащихся с проблемами здоровья в части удовлетворения их образовательных потребностей;
- отсутствует специальная подготовка (обучение, переподготовка) педагогических работников для работы с болеющими детьми;
- отсутствует календарно-тематическое планирование с учетом сокращенной учебной нагрузки, не разработаны контрольно-

диагностические материалы и методические пособия по работе с указанной категорией учащихся и учитывающие специфику обучения;

- не разработаны дидактические материалы для обозначенной категории учащихся с учетом принципов индивидуализации и здоровьесбережения;

- не во всех организациях здравоохранения оборудованы помещения для организации обучения учащихся в соответствии с требованиями санитарных норм, правил и гигиенических нормативов;

- отмечается недостаточное обеспечение педагогических работников и учащихся необходимыми учебными материалами и оборудованием, компьютерной техникой, наглядными средствами обучения для организации полноценного образовательного процесса;

- ограничено взаимодействие педагога с законными представителями больного ребёнка;

- недостаточно налажено взаимодействие педагогического коллектива и медицинского персонала для качественной организации образовательного процесса;

- отсутствует эффективное взаимодействие учреждения образования, в которой числится обучающийся, и педагогического коллектива, работающего в условиях организации здравоохранения.

К решению перечисленных проблем необходимо подходить комплексно, учитывая их межведомственный и межотраслевой характер. Это возможно при условии объединения управленческой, медицинской, психологической, педагогической работы и консолидации усилий соответствующих ведомств и структур. Такая методологическая установка обеспечит возможность получения максимально положительного результата в исцелении больного ребёнка и обеспечении его полноценного образования.

Совместные усилия учреждений образования и здравоохранения, заинтересованных организаций и ведомств, направленные на создание эффективной образовательной среды в условиях стационара, позволят в полной мере реализовать конституционное право детей, оказавших в непростой жизненной ситуации, на получение полноценного образования и социальную адаптацию.

Библиографические ссылки

1. Конституция Республики Беларусь 1994 года : с изм. и доп., принятыми на респ. референдумах 24 нояб. 1996 г. и 17 окт. 2004 г. 10-е изд., стер. Минск : Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь, 2014.

2. Кодекс Республики Беларусь об образовании : 13 января 2011 г. N 243-З : принят Палатой представителей 2 декабря 2010 года : одобрен Советом Республики 22 декабря 2010 года. Минск : Амалфея, 2012.

3. Здравоохранение в Республике Беларусь: офиц. стат. сб. за 2018 г. Минск : ГУ РНПЦ МТ, 2019. 261 с.: табл. [Электронный ресурс]. URL: <http://minzdrav.gov.by/upload/dadvfiles/letter/%D0%97%D0%B4%D1%80%D0%B0%D0%B2%D0%BE%D0%BE%D1%85%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5.pdf> (дата обращения: 10.10.2021).

4. Постановление министерства образования Республики Беларусь от 6 мая 2020 г. № 83 «Аб тыпавых вучэбных планах агульнай сярэдняй адукацыі» [Электронный ресурс]. URL: <https://adu.by/images/2020/06/tipovye-uchebnye-plany-2020-2021.pdf> (дата обращения: 10.10.2021).

5. Методические рекомендации об организации обучения детей, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать образовательные организации (утв. Минздравом России 17.10.2019, Минпросвещением России 14.10.2019). [Электронный ресурс]. URL: <https://docs.edu.gov.ru/document/24916df9ea5f575ab603310d687ca89d/download/2352/> (дата обращения: 10.10.2021).

6. *Петрова У.* Обучение детей в стационаре мотивирует их на выздоровление [Электронный ресурс]. URL: <https://lekoboz.ru/lichnoe-mnenie/ulyana-petrova-obuchenie-detej-v-statsionare-motiviruet-ikh-na-vyzdorovlenie> (дата обращения: 10.10.2021).