«ШКОЛА БУДУЩЕГО» — научно-методический журнал, освещающий проблемы и перспективы развития современной российской школы.

Подписной индекс **80737**
(Каталог «Урал-пресс»)

info@schoolfut.ru
http://schoolfut.ru



ШКОЛА БУДУЩЕГО
№4 2025

№4 2025

ШКОЛА будущего

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

- Цифровая грамотность педагогов среднего и общего образования
- Проектирование программы повышения квалификации педагогов-хореографов
- Опыт реализации и перспективы развития проекта предпрофессионального образования «Психолого-педагогический класс в московской школе»
- Интегративный подход в духовно-нравственном воспитании старшеклассников

ISSN 1996-4552

ШКОЛА будущего

№ 4 • 2025

НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Пурышева Наталия Сергеевна,
доктор педагогических наук, профессор

ЗАМ.ГЛ. РЕДАКТОРА ПО ВОПРОСАМ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Исаев Дмитрий Аркадьевич,
доктор педагогических наук, профессор

ШЕФ-РЕДАКТОР
Кравченко Александр Викторович,
кандидат педагогических наук

ОТВЕТСТВЕННЫЙ СЕКРЕТАРЬ
Монова Наталья Олеговна

Журнал входит в Перечень российских рецензируемых журналов, включенных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки Российской Федерации в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученых степеней доктора и кандидата наук.

Учредитель журнала: Федеративный комитет развития педагогических технологий и образовательной инженерии «Школа Будущего»

Издание зарегистрировано в Федеральной службе по надзору за соблюдением законодательства в сфере массовых коммуникаций и охране культурного наследия, свидетельство о регистрации ПИ №ФС77-23949 от 06 апреля 2006 г.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Германов Геннадий Николаевич,
доктор педагогических наук, профессор

Ельцов Анатолий Викторович,
доктор педагогических наук, профессор

Исаев Дмитрий Аркадьевич,
доктор педагогических наук, профессор

Князев Виктор Николаевич,
доктор философских наук, профессор

Кравченко Александр Викторович,
кандидат педагогических наук

Махов Александр Сергеевич,
доктор педагогических наук, доцент

Назарова Татьяна Сергеевна,
доктор педагогических наук, профессор, член-корреспондент РАО

Потапова Марина Владимировна,
доктор педагогических наук, профессор

Пурышева Наталия Сергеевна,
доктор педагогических наук, профессор

Сериков Владислав Владиславович,
член-корреспондент Российской академии образования, доктор педагогических наук, профессор

Степанова Ольга Николаевна,
доктор педагогических наук, профессор

Субочева Марина Львовна,
доктор педагогических наук, доцент

Тряпицына Алла Прокофьевна,
действительный член РАО, доктор педагогических наук, профессор

Червова Альбина Александровна,
доктор педагогических наук, профессор

Шаронова Наталия Викторовна,
доктор педагогических наук, профессор

Щукина Александра Леонидовна,
кандидат физико-математических наук

Янченко Владислав Дмитриевич,
доктор педагогических наук, доцент

DOI: 10.55090/19964552_2025_4_160_173

УДК 372.853
ББК 74.489.0

НОВЫЕ ЗАДАЧИ ПОДГОТОВКИ УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ В ПАРАДИГМЕ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ

Лоскутов Александр Федорович,
кандидат педагогических наук, ведущий научный сотрудник
Лаборатория госпитальной педагогики ФГБНУ ИРЗАР
loskutov.af@uchimznaem.ru

АННОТАЦИЯ

В статье раскрываются новые задачи, возникающие в процессе подготовки учителя физики для работы в общеобразовательной школе с учетом работы с детьми, прошедшими длительное лечение в стационарах медицинских учреждений. Рассматриваются основные подходы к академической реабилитации и возвращению ребенка после лечения в школу по месту жительства. Приводятся результаты исследования осведомленности студентов педагогических высших учебных заведений и учителей общеобразовательных школ о проблемах, с которыми столкнулись учащиеся, прошедшие длительное лечение в медицинских учреждениях.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: *подготовка учителя физики, госпитальная педагогика, ремиссия, длительно болеющий ребенок, госпитальная школа*

NEW CHALLENGES IN TRAINING PHYSICS TEACHERS FOR COMPREHENSIVE SCHOOLS IN THE PARADIGM OF HOSPITAL PEDAGOGY

Loskutov A.F.,
Candidate of Pedagogical Sciences,
Laboratory of Hospital Pedagogy FGBNU IRZAR, Senior Researcher

ABSTRACT
article explores new challenges that arise in training physics teachers for work in general education schools, especially when working with children who have undergone long-term inpatient treatment. It examines key approaches to academic rehabilitation and the return of children to their local school after treatment. It also presents the results of a study examining the awareness of students at pedagogical universities and general education teachers of the challenges faced by students who have undergone long-term treatment in medical institutions.

KEYWORDS: *physics teacher training, hospital pedagogy, remission, long-term illness, hospital school*

В настоящее время согласно Государственному докладу о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации проживает 29,959 млн. детей и подростков в возрасте до 18 лет, что составляет 20,5% от общей численности населения [1]. За последние десять лет — это самая высокая доля детей и подростков от общей численности россиян. В то же время медицинская статистика показывает, что первичная заболеваемость детей выросла практически по всем классам болезней. Наблюдается рост соматических хронических заболеваний, которые приводят в большинстве случаев к инвалидизации. Особое место занимают онкологические, гематологические и иммунологические заболевания. Лечение таких заболеваний чаще всего связано с необходимостью госпитализации в высокотехнологичные медицинские учреждения, как следствие, к длительной изоляции ребенка от привычного жизненного уклада и отрыву от учебы в общеобразовательной школе. Объем специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях по профилю детская онкология в 2023 году составил 34848 случаев госпитализации [1].

Детский онколог, академик РАН, научный руководитель НМИЦ детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева А. Г. Румянцев утверждает, что «достижения эмпирической терапии острого лимфобластного лейкоза (на его долю приходится до 50% от всех онкозаболеваний у детей) увеличили уровень выживаемости больных детей от менее 10% в 1960-х годах до 90% сегодня во всем мире» [2]. Это подтверждают исследования зарубежных врачей-онкологов, которые обращают внимание на все возрастающее количество детей в состоянии ремиссии. В то же время исследования показали, что «к сожалению, многие дети, выжившие после острого лимфобластного лейкоза, страдают от хронических токсических эффектов и имеют серьезные нейрокогнитивные последствия» [3]. Авторы исследования [4] обращают внимание на то, что «успехи, достигнутые в лечении детских онкологических заболеваний, и резкое увеличение показателей многолетней выживаемости привлекли повышенное внимание специалистов к вопросам эффективности реабилитации и качества жизни пациентов, перенесших в прошлом онкологическое заболевание» [4]. Поэтому после выписки из стационара ребенка, перенесшего онкологическое заболевание, включаются реабилитационные программы, медицинской целью которых является максимально возможное восстановление нарушенных болезнью функций организма; социальной целью — восстановление социального статуса ребенка, психолого-педагогической целью — развитие личности и продолжение образования детей и подростков в стадии ремиссии [5,6,7].

Врачи сходятся во мнении, что возвращение в школу после длительной госпитализации способствует социальной и академической адаптации детей и подростков с хроническими соматическими заболеваниями, однако сам процесс обучения может представлять проблемы и трудности. В этой связи повышение знаний учителей и сверстников об особенностях таких детей влияет на их отношение к ребенку, перенесшему онкозаболевание [8]. В пособии [9] на основе анализа психологических особенностей отношений в семье в ситуации онкологического заболевания ребенка и после нее предложена модель преемственности социально-психологической помощи в медицинском стационаре и после выписки, включающая психологическую диагностику, социальную реабилитацию и терапевтический этап: игровую гимнастику и музыкальные занятия. Исследуя психологическое состояние детей в условиях онкологического заболевания, авторы пособия установили, что на фоне лечения снижается продуктив-

ность познавательной деятельности и познавательная активность ребенка. Каждый ребенок, перенесший онкозаболевание, имеет характерные личностные особенности учебной деятельности, которые проявляются в объеме и концентрации внимания, в восприятии, памяти, мышлении и обуславливают сложности в обучении. В подростковом возрасте отрыв от коллектива в результате лечения становится доминирующим в системе ценностей длительно болеющих детей.

Авторы исследования, проведенного в НИИ ДОГиТ им. Р. М. Горбачевой [10], обращают внимание на необходимость социальной реабилитации данной категории детей, так как поздние эффекты противоопухолевого лечения являются причиной проблем, связанных со школой и взаимодействием со сверстниками. По их убеждению, исследования социального и образовательного дефицита у педиатрический пациентов, находящихся на длительном лечении и обучающихся в госпитальной школе, будут способствовать разработке адресных программ социальной реабилитации и увеличению уровня мотивации к обучению, что будет оказывать положительное влияние на качество жизни больных детей после долгосрочного лечения.

Несмотря на то, что медицинские и социально-психологические проблемы «жизни в ремиссии» детей, перенесших онкологическое заболевание, являлись предметом значительного числа российских и зарубежных исследований, педагогические проблемы, возникающие при возвращении таких детей в родную школу для продолжения образования, не изучались. По мнению многих психологов такой категории учащихся, когда они впервые вернутся к учебе в общеобразовательную школу, труднее концентрироваться и успевать на уроке в классе, им требуется больше времени для выполнения заданий, они быстрее устают. Не вызывает сомнения, что, с одной стороны, для решения педагогических задач необходим междисциплинарный подход, который будет учитывать нейропсихологическую оценку состояния здоровья, проблемы с когнитивными функциями, особые потребности и индивидуальные образовательные возможности детей и подростков в состоянии ремиссии. С другой стороны, большую часть практических задач обучения детей в ремиссии предстоит решать учителям — предметникам общеобразовательной школы по месту жительства ребенка, когда такой ребенок вернется к учебе после длительного лечения в медицинском стационаре и изоляции от окружающего мира. Учитель общеобразовательной школы, который столкнется с присутствием в классе онкобольного ученика в ста-

дии ремиссии, будет чувствовать себя неподготовленным: как найти подход к такому ребенку, как удовлетворить его специфические потребности, как учесть его индивидуальные образовательные возможности, как помочь преодолеть трудности в обучении, как подготовить одноклассников.

Проведенное нами исследование выявило, что как действующие учителя общеобразовательных школ, в том числе учителя физики, так и будущие педагоги — студенты педагогических вузов недостаточно информированы об особенностях обучения детей в условия длительного лечения в больнице, несмотря на то, что в последнее десятилетие в России и в ряде зарубежных стран идет процесс активного внедрения и развития российской модели госпитальных школ как особого типа образовательного учреждения для обучения детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях. Госпитальные школы объединил федеральный проект «УчимЗнаем» с флагманской площадкой в НМИЦ ДГОИ имени Дмитрия Рогачева. Только в Москве созданы 13 госпитальных школ в больницах и реабилитационных центрах, более 70 школ функционируют в разных российских регионах, количество учащихся в госпитальных школах проекта «УчимЗнаем» в Российской Федерации в 2024-2025 учебном году составило более 30 тысяч детей и подростков. Междисциплинарная команда педагогов, психологов, логопедов, дефектологов, осуществляющих профессиональную деятельность в госпитальных школах России, объединяет более чем 6000 специалистов. Основную группу образуют дети с сохранным развитием, обучающиеся в период нахождения на лечении в медицинском стационаре в госпитальных школах по программам начального, основного и среднего общего образования, данные представлены на *диаграмме 1*.

Важно, чтобы пока дети находятся на лечении в больнице они развивались в соответствии со своей возрастной группой и могли перейти в следующий класс.

Нами были проведено анкетирование 53 студентов Московского государственного педагогического университета, которые выразили желание пройти ознакомительный этап учебной практики в госпитальной школе в специализированном структурном подразделении ГБОУ Школа № 109 «Госпитальная школа «УчимЗнаем». Анализ анкетирования, проведенного до начала практики, показал, что 43 студента (81%) узнали о госпитальных школах в России от вузовских педагогов. Среди участников опроса была студентка, которая сама училась в подобной организации, другая узна-

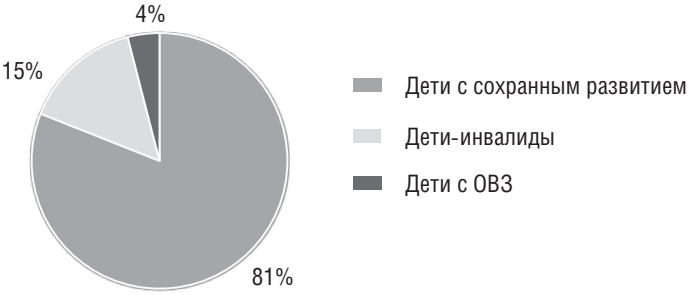

Диаграмма 1. *Распределение детей, находящихся на длительном лечении.*

ла от родственников длительно болеющего ребенка, третья узнала непосредственно от ребенка, который учился в госпитальной школе. Однако, только 28% студентов имели до практики представление об особенностях образовательной среды госпитальной школы, при этом 66% респондентов считали, что ребенок, обучавшийся в госпитальной школе, может продолжить обучение в родной школе. Анкетирование, проведенное после окончания практики, продемонстрировало, что подавляющее число студентов (94%) пришли к убеждению, что учителю для работы в госпитальной школе необходимо овладеть специфическими компетенциями по сопровождению длительно болеющих детей, причем важное значение имеют как междисциплинарные знания по медицине, психологии и специальной коррекционной педагогике, так и по методике преподавания конкретной учебной дисциплины. Это показало понимание студентами, что болезнь ребенка и длительная госпитализация сопровождается появлением у него различного характера сложностей в обучении, а также отразило тот факт, что студенты не получили в вузе необходимого объема знаний для работы с такой категорией детей.

Отметим эмоциональную реакцию студентов на знакомство с образовательной средой и деятельностью специалистов госпитальной школы. Она отразилась в их отзывах после окончания практики: «педагоги, с которыми удалось пообщаться, произвели на меня лично сильное впечатление, заинтересовало, как они рассказывали о непосредственной работе с детьми в госпитальной школе, истории из опыта работы, они не приемлют формального отношения к работе, горят своим делом, госпитальная педагогика — их миссия», «у меня еще нет понимания, справлюсь ли я с этой работой, будет понятно с практикой, однако, поработать в Про-

екте «УчимЗнаем» очень ценно», «спасибо, что дали возможность пройти практику с такими особыми детьми, хотя я еще не пробовала работать в центре, но уже переосмысливаю многие моменты», «много узнала про госпитальную школу, про организационные моменты», «просветлениями были для меня такие высказывания, как истинная педагогика, понимание-принятие-поддержка, событие, которые подчеркивают витальную роль учителя в жизни ребенка», « больше всего поразила индивидуализация, ее гибкость».

Мониторинг, проведенный сотрудниками лаборатории госпитальной педагогики ФГБНУ ИРЗАР в 27 субъектах Российской федерации, в котором приняли участие 83 специалиста госпитальных школ проекта «УчимЗнаем», показал, что в госпитальные школы приходят на работу специалисты, уже имеющие опыт педагогической работы в общеобразовательной школе. Наибольшую группу составляют педагоги со стажем от 3 до 10 лет (31%), тем не менее 25% численности коллектива госпитальных школ — выпускники профильных высших учебных заведений, для которых госпитальная школа — первое место работы после окончания вуза.

Все новые специалисты проходят подготовку, направленную на психолого-педагогическую поддержку и приобретение ими ключевых междисциплинарных компетенций по разработанным дополнительным профессиональным программам повышения квалификации [11, 12, 13].

Следует особо подчеркнуть, что основная часть коллектива госпитальной школы — это педагоги — предметники (78%), именно они ежедневно взаимодействуют с ребенком, приходят к нему в палату или в школьный сектор для проведения урока. Учитель госпитальной школы выстраивает учебный процесс с учетом специфики образовательной среды в больнице, особых образовательных потребностей длительно болеющего ребенка, самочувствия учащегося, изменений в его когнитивной сфере, эмоционального состояния, психологических особенностей и трудностей в обучении, которые зависят от развития болезни и протокола лечения каждого длительно болеющего ребенка, а также рекомендаций лечащего врача.

Особую сложность в этом аспекте имеет школьный курс физики, играющий первостепенную роль в формировании естественно-научной грамотности современного ребенка. По нашему пониманию, определяющее значение имеет специфика содержания, методов и средств обучения физике в средней школе. Каждый раздел курса физики имеет особенности структуры и методики изучения. Для усвоения обучающимися учебного

материала программы учителю физики важно последовательно вводить основные понятия и законы, опираясь на демонстрационный эксперимент; укреплять и проверять знания учащихся при решении физических задач, формировать экспериментальные умения при выполнении лабораторных работ. Решение учащимися количественных задач невозможно без знания соответствующих разделов программы по математике. Физический кругозор учащегося формируется не только на уроках физики в школе, но в повседневной жизни, например, при посещении политехнического музея, экскурсий на различные производства.

По сути, такие же сложности встают перед учителем физики образовательной школы, если на его урок придет ребенок в состоянии ремиссии, вернувшийся после лечения, которое потребовало длительного пребывания в медицинском стационаре. Учитель должен быть осведомлен, что в больнице ребенок обучался в госпитальной школе по индивидуальному учебному плану, учитывающему особенности вида лечения и вида терапии. В госпитальной школе отсутствует школьный физический кабинет, длительность урока и учебного дня ограничены по медицинским показаниям, занятия могут быть приостановлены на неопределенное время из-за протокола лечения. Учитель должен осознавать, что отсроченные последствия лечения онкологического заболевания влияют на мотивацию к учебе, индивидуальные потребности и образовательные возможности ребенка. Ребенок в стадии ремиссии сталкивается с трудностями в общеобразовательной школе: у него есть особенности когнитивной сферы, он физически ослаблен, у него снижен иммунитет, болезнь нанесла эмоциональную и психологическую травму, у него имеются пробелы в знаниях по физике.

Как в общеобразовательной школе выстроить процесс обучения физике ребенка в ремиссии, учитывая, что универсального подхода не существует, так как каждый ребенок уникален? Как учителю физики осуществить индивидуальный подход к такому ребенку, чтобы он не чувствовал себя отстающим? Как повысить мотивацию к обучению физики с учетом его текущих возможностей? Как подобрать адаптированные учебные материалы? Как вначале обучения применять бережные способы оценивания? Как осуществлять гибридное обучение с таким ребенком? Как привлечь и объяснить его родителям (законным представителям) необходимость совместной работы, чтобы помочь ребенку восстановить чувство уверенности в себе?

Анализ показал, что в научной литературе нет исследований, посвященных специфике обучения физике в общеобразовательной школе детей в состоянии ремиссии, не изучен и не систематизирован практический опыт и возникающие трудности методической работы учителя физики с такими детьми в общеобразовательной школе. Многое, из того, что является принципиальной основой методики преподавания физики в школе, было освоено во время учебы в вузе и приобретено в процессе практической деятельности учителем физики общеобразовательной школы, требует переосмысления.

Учителя физики госпитальной школы накопили значительный научно-методический и практический опыт индивидуализации обучения данной категории детей в условиях медицинского стационара с учетом рекомендаций врачей и службы психолого-педагогического и социального сопровождения. Разработана методическая система обучения физике длительно болеющих детей, опирающаяся на модульную адаптацию структуры и содержания курса физики; методика преподавания физики, учитывающая специфические дидактические принципы обучения, главным из которых является принцип вариативности, средства, формы и методы обучения детей в условиях больницы, способы построения индивидуального образовательного маршрута [14]. Имеется задел в решении проблем применения на занятиях в условиях медицинского стационара демонстрационного и лабораторного эксперимента с использование цифровых образовательных ресурсом и виртуальных опытов по физике, в подходах к оцениванию образовательных результатов по физике длительно болеющих школьников, в проведении занятий в смешанной и гибридной форме [15, 16].

Исходя из этого, изучение опыта работы госпитальных учителей и знакомство с научными исследованиями в области госпитальной педагогики — нового направления педагогической науки, имеют важное значения при подготовке в вузе современного учителя физики общеобразовательной школы.

Необходимо отметить, что в 2025 году при разработке Стратегии развития образования в Российской Федерации до 2036 года, среди вызовов, стоящих перед системой образования в Российской Федерации, выделяют снижение качества и популярности естественно-научного образования, что формирует потребность в пристальном внимании к обучению предметам естественно-научного цикла [Чернышенко Д. Н. Всероссийский педагогический съезд, 19.08.2025]. Следовательно, в настоящее время

формирование устойчивой мотивации к обучению естественно-научным предметам длительно болеющих детей является приоритетной задачей в подготовке будущих учителей физики, биологии и химии.

В Концепции подготовки педагогических кадров для системы образования на период до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства РФ от 24.06.2022 № 1688-р) среди проблем, препятствующих обеспечению качества будущих педагогических кадров, отмечается «недостаточное соответствие результатов подготовки выпускника (молодого педагога) актуальным запросам отрасли образования, общества и государства» [17. ст.2, стр.6]. Концепция основывается на принципах, один из которых развитие системы подготовки педагогических кадров с учетом актуальной исследовательской повестки в сфере образования. В связи с этим в числе основных мероприятий обозначена задача повышения уровня предметной, методической и психолого-педагогической подготовки будущих учителей к работе с различными категориями детей. Для решения этой задачи Концепция предусматривает разработку и внедрение в программы подготовки педагогических дисциплин (модулей), направленных на формирование опыта работы с детьми, имеющими особые потребности в образовании.

В соответствии с Концепцией подготовки педагогических кадров для системы образования на период до 2030 года мы делаем акцент на новых задачах подготовки учителя физики общеобразовательной школы к специфике работы с учащимися в состоянии ремиссии после длительного лечения в медицинском стационаре. Мы видим следующие пути решения этих задач при подготовке студентов в высших учебных заведениях по направлению «педагогическое образование (физика)» в рамках базового высшего образования и в бакалавриате: усилить просветительскую работу по госпитальной педагогике; расширить содержание междисциплинарной подготовки (медицина, социология, психология, педагогика, методика физики), добавив в рабочие программы соответствующих курсов вариативные модули, раскрывающие особенности медико-социо-психолого-педагогического сопровождения процесса обучения детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях и в стадии ремиссии; в курс методики физики включить разделы, раскрывающие обучающимся специфические методические подходы, формы, методы и средства обучения физике детей, перенесших соматическое хроническое заболевание и находящихся в стадии ремиссии; предоставить возможность студентам, выразившим интерес к госпитальной педагогике пройти ознакомитель-

ный этап учебной практики непосредственно в госпитальной школе очно или дистанционно. Для студентов, обучающихся в магистратуре и выразивших желание после окончания вуза работать учителем физики в госпитальной школе, обеспечить адресную подготовку по госпитальной педагогике и методике физики, включающую прохождение преддипломной практики в госпитальной школе. ■

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственный доклад о положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации за 2023 год. URL: https://mintrud.gov.ru/docs/2670 (дата обращения: 24.09.2025)
2. *Румянцев А. Г.* Эволюция лечения острого лимфобластного лейкоза у детей / А. Г. Румянцев // Педиатрия. — 2016. — № 95 (4). — С. 11–22
3. *Румянцев А. Г.* Концепция медицинской, нейрокогнитивной и психолого-социальной реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями / А. Г. Румянцев, Н. Н. Володин, В. В. Касаткин, Н. Н. Митраков // Вестник восстановительной медицины. — 2015. — С. 65-7.
4. *Руднев С. Г.* Соматотип детей и подростков с онкологическими заболеваниями в состоянии ремиссии и возможности его биоимпедансной оценки / С. Г. Руднев, Г. Я. Цейтлин, А. Ю. Вашура, С. С. Лукина, А. Г. Румянцев // Педиатрия. — 2017. — № 96 (1). — С. 186-193.
5. *Куртанова Ю. Е.* Социальная адаптация детей с онкологическими заболеваниями после продолжительного лечения / Ю. Е. Куртанова, Ю. А. Бурдукова, А. М. Щербакова, В. Д. Щукина, А. А. Иванова // Современная зарубежная психология. — 2020. Том 9. — № 3. — С. 127–138.
6. *Inhestern L, Nasse ML, Krauth KA, Kandels D, Rutkowski S, Escherich G. and Bergelt C.* Reintegration into school, kindergarten and work in families of childhood cancer survivors after a family-oriented rehabilitation program. Front. Pediatr. — 2024. — № 12. URL: https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2024.1288567/full) (дата обращения: 24.09.2025)
7. *Ванклустер С., Ван Хёк К., Переманс Л., Билсен Дж., Ван дер Верфф Тен Бош Дж., Лорейс Г. и др.* Реинтеграция в школьную жизнь детей, переживших опухоль головного мозга: качественное исследование с использованием международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья — для детей и подростков. Disabil Rehabil. 2021;43. doi: 10.1080/09638288.2019.1708484 (дата обращения: 24.09.2025)
8. *Amanda L. Thompson, Heather L. Christiansen, Megan Elam, Jennifer Hoag, Mary Kay Irwin, Maryland Pao, Megan Voll, Robert B. Noll, and Katherine Patterson*

*Kelly.*Academic Continuity and School Reentry Support as a Standard of Care in Pediatric Oncology Pediatr Blood Cancer. 2015;62:S805–S817
9. Социально-психологическая реабилитация детей, перенесших онкологическое заболевание // Коллектив авторов. СПб. — 2019. — 114 с.
10. Социальная реабилитация и ее влияние на качество жизни у детей с онкогематологическими заболеваниями / А. Г. Волкова, О. А. Черненко, Ю. И. Пареева [и др.] // Российский журнал детской гематологии и онкологии. — 2019. — Т. 6, № S1. — С. 135.
11. *Иванова О. А.* Подготовка педагогических кадров для госпитальных школ / О. А. Иванова, М. М. Шалашова, С. В. Шариков, И. Ю. Долуев // Мир науки, культуры, образования. — 2022. — № 2(93). — С. 260-264. — DOI 10.24412/1991-5497-2022-293-260-263
12. *Вагарина В. В.* Профессионально-личностные позиции педагогов госпитальных школ / В. В. Вагарина, А. С. Обухов, А. А. Филатов, С. В. Шариков // Педагогика. — 2020. — Т. 84, № 10. — С. 76-87.
13. *Лоскутов А. Ф.* Обеспечение организационного, информационного и научно-методического сопровождения педагогического коллектива / А. Ф. Лоскутов // Особенности реализации российской модели госпитальной школы «УчимЗнаем»: учебное пособие (курс лекций). — Москва: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы "Школа № 109", 2024. — С. 71-87.
14. *Лоскутов А. Ф.* Обучение физике школьников, находящихся на длительном лечении в стационарах медицинских учреждений: специальность 13.00.02 "Теория и методика обучения и воспитания (по областям и уровням образования)": диссертация на соискание ученой степени кандидата педагогических наук / Лоскутов Александр Федорович, 2021. — 218 с. — EDN JQAOMG.
15. *Абаева Д. А.* Входной контроль подготовки и проверка результатов обучения детей, нуждающихся в длительном лечении в медицинских организациях (на примере физики) / Д. А. Абаева, А. Ф. Лоскутов. — Москва: Федеральное государственное бюджетное научное учреждение "Институт развития, здоровья и адаптации ребенка", 2024. — 24 с. — ISBN 978-5-605-04335-5. — EDN IQQGQU.
16. *Медведева А. С.* Гибридное обучение в практике госпитальных школ / А. С. Медведева, А. Ф. Лоскутов // Школа будущего. — 2025. — № 1. — С. 84-99. — DOI 10.55090/19964552_2025_1_84_99.
17. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 24.06.2022 г. № 1688-р Концепция подготовки педагогических кадров для системы образования на период до 2030 года. URL: http://government.ru/docs/all/141781/ (дата обращения: 03.08.2025)

LIST OF SOURCES AND REFERENCES

1. Gosudarstvenny`j doklad o polozhenii detej i semej, imeyushhix detej, v Rossijskoj Federacii za 2023 god. URL: https://mintrud.gov.ru/docs/2670 (data obrashheniya: 24.09.2025)
2. *Rumyancev A. G.* E`volyuciya lecheniya ostrogo limfoblastnogo lejkoza u detej / A. G. Rumyancev // Pediatriya. — 2016. — № 95 (4). — S. 11–22
3. *Rumyancev A. G.* Koncepciya medicinskoj, nejrokognitivnoj i psixologo-social`noj reabilitacii detej s gematologicheskimi i onkologicheskimi zabolevaniyami / A. G. Rumyancev, N. N. Volodin, V. V. Kasatkin, N. N. Mitrakov // Vestnik vosstanovitel`noj mediciny`. — 2015. — S. 65-7.
4. *Rudnev S. G.* Somatotip detej i podrostkov s onkologicheskimi zabolevaniyami v sostoyanii remissii i vozmozhnosti ego bioimpedansnoj ocenki / S. G. Rudnev, G.Ya. Cejtlin, A.Yu. Vashura, S. S. Lukina, A. G. Rumyancev // Pediatriya. — 2017. — № 96 (1). — S. 186-193.
5. *Kurtanova Yu.E.* Social`naya adaptaciya detej s onkologicheskimi zabolevaniyami posle prodolzhitel`nogo lecheniya / Yu.E. Kurtanova, Yu.A. Burdukova, A. M. Shherbakova, V. D. Shhukina, A. A. Ivanova // Sovremennaya zarubezhnaya psixologiya. — 2020. Tom 9. — № 3. — S. 127–138.
6. *Inhestern L, Nasse ML, Krauth KA, Kandels D, Rutkowski S, Escherich G and Bergelt C.* Reintegration into school, kindergarten and work in families of childhood cancer survivors after a family-oriented rehabilitation program. Front. Pediatr. — 2024. — № 12. URL: https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics/articles/10.3389/fped.2024.1288567/full) (data obrashheniya: 24.09.2025)
7. *Vankluster S., Van Xyok K., Peremans L., Bilsen Dzh., Van der Verff Ten Bosh Dzh., Lorejs G. i dr*. Reintegraciya v shkol`nuyu zhizn` detej, perezhivshix opuxol` golovnogo mozga: kachestvennoe issledovanie s ispol`zovaniem mezhdunarodnoj klassifikacii funkcionirovaniya, ogranichenij zhiznedeyatel`nosti i zdorov`ya — dlya detej i podrostkov. Disabil Rehabil. 2021;43. doi: 10.1080/09638288.2019.1708484 (data obrashheniya: 24.09.2025)
8. *Amanda L. Thompson, Heather L. Christiansen, Megan Elam, Jennifer Hoag, Mary Kay Irwin, Maryland Pao, Megan Voll, Robert B. Noll, and Katherine Patterson Kelly.* Academic Continuity and School Reentry Support as a Standard of Care in Pediatric Oncology Pediatr Blood Cancer. 2015;62:S805–S817
9. Social`no-psixologicheskaya reabilitaciya detej, perenesshix onkologicheskoe zabolevanie // Kollektiv avtorov. SPb. — 2019. — 114 s.
10. Social`naya reabilitaciya i ee vliyanie na kachestvo zhizni u detej s onkogematologicheskimi zabolevaniyami / A. G. Volkova, O. A. Chernenko, Yu. I. Pareeva [i dr.] // Rossijskij zhurnal detskoj gematologii i onkologii. — 2019. — T. 6, № S1. — S. 135.
11. *Ivanova O. A*. Podgotovka pedagogicheskix kadrov dlya gospital`ny`x shkol / O. A. Ivanova, M. M. Shalashova, S. V. Sharikov, I. Yu. Doluev // Mir nauki, kul`tu-

ry`, obrazovaniya. — 2022. — № 2(93). — S. 260-264. — DOI 10.24412/1991-5497-2022-293-260-263

12. *Vagarina V. V*. Professional`no-lichnostny`e pozicii pedagogov gospital`ny`x shkol / V. V. Vagarina, A. S. Obuxov, A. A. Filatov, S. V. Sharikov // Pedagogika. — 2020. — T. 84, № 10. — S. 76-87.
13. *Loskutov A. F*. Obespechenie organizacionnogo, informacionnogo i nauchno-metodicheskogo soprovozhdeniya pedagogicheskogo kollektiva / A. F. Loskutov // Osobennosti realizacii rossijskoj modeli gospital`noj shkoly` «UchimZnaem»: uchebnoe posobie (kurs lekcij). — Moskva: Gosudarstvennoe byudzhetnoe obsheobrazovatel`noe uchrezhdenie goroda Moskvy` Shkola № 109, 2024. — S. 71-87.
14. *Loskutov A. F*. Obuchenie fizike shkol`nikov, naxodyashhixsya na dlitel`nom lechenii v stacionarax medicinskix uchrezhdenij: special`nost` 13.00.02 Teoriya i metodika obucheniya i vospitaniya (po oblastyam i urovnyam obrazovaniya): dissertaciya na soiskanie uchenoj stepeni kandidata pedagogicheskix nauk / Loskutov Aleksandr Fedorovich, 2021. — 218 s. — EDN JQAOMG.
15. *Abaeva D. A*. Vxodnoj kontrol` podgotovki i proverka rezul`tatov obucheniya detej, nuzhdayushhixsya v dlitel`nom lechenii v medicinskix organizaciyax (na primere fiziki) / D. A. Abaeva, A. F. Loskutov. — Moskva: Federal`noe gosudarstvennoe byudzhetnoe nauchnoe uchrezhdenie Institut razvitiya, zdorov`ya i adaptacii rebenka, 2024. — 24 s. — ISBN 978-5-605-04335-5. — EDN IQQGQU.
16. *Medvedeva A. S*. Gibridnoe obuchenie v praktike gospital`ny`x shkol / A. S. Medvedeva, A. F. Loskutov // Shkola budushhego. — 2025. — № 1. — S. 84-99. — DOI 10.55090/19964552_2025_1_84_99.
17. Rasporyazhenie Pravitel`stva Rossijskoj Federacii ot 24.06.2022 g. № 1688-r Koncepciya podgotovki pedagogicheskix kadrov dlya sistemy` obrazovaniya na period do 2030 goda. URL: http://government.ru/docs/all/141781/ (data obrashheniya: 03.08.2025)