

Проектная и исследовательская деятельность как способ поддержания учебной мотивации и социализации в больнице

Рухшона Музаффар-кизи Эркинова

Научный руководитель: Р.А.Рафикова

Наманганский государственный педагогический институт

Аннотация: В статье рассматривается роль проектной и исследовательской деятельности в обучении детей, которые проходят длительное лечение в больницах. Показано, что эти формы работы помогают детям не терять интерес к учёбе и при этом дают им возможность общаться и выстраивать отношения с окружающими - несмотря на замкнутость больничной среды. Описаны педагогические приёмы, позволяющие подстраивать проекты под состояние здоровья конкретного ребёнка, приведены примеры из практики. Автор приходит к выводу, что эти методы работают хорошо и заслуживают более широкого применения в госпитальной и инклюзивной педагогике.

Ключевые слова: госпитальная педагогика, инклюзия, проектная деятельность, исследовательская деятельность, учебная мотивация, социализация

Project-based and research-based activities as a way to maintain academic motivation and socialization in the hospital

Rukhshona Muzaffar-kizi Erkinova

Academic Supervisor: R.A. Rafikova

Namangan State Pedagogical Institute

Abstract: The article examines the role of project and research activities in teaching children who are undergoing long-term hospital treatment. It shows that these forms of work help children stay engaged with learning while also giving them a way to connect with others despite the confined hospital setting. The author describe how teachers can adapt projects to fit a child's health condition and provide practical examples. The conclusion is that these methods are genuinely effective and deserve broader use in hospital and inclusive education.

Keywords: hospital pedagogy, inclusion, project activity, research activity, learning motivation, socialization

Введение. Обучение детей, находящихся на длительном лечении в медицинских учреждениях, - одна из наиболее сложных задач современной инклюзивной и госпитальной педагогики. В больнице ребёнок оказывается в ситуации вынужденной социальной изоляции: он оторван от школы, привычного распорядка, друзей и самого ощущения нормальной повседневной жизни. В таких условиях учебная мотивация резко падает - на первый план выходят медицинские процедуры, физический дискомфорт и эмоциональная тревожность. Учёба начинает восприниматься как нечто второстепенное, не имеющее отношения к тому, что происходит здесь и сейчас [1].

Между тем именно в этот период особенно важно сохранить у ребёнка ощущение, что он остаётся учеником - личностью, способной развиваться, мыслить и создавать. Педагог в больнице не может просто «давать материал»: его задача - выстраивать образовательную среду, в которой ребёнок чувствует свою значимость и причастность к процессу познания.

Наиболее эффективным инструментом для этого служат проектная и исследовательская деятельность. Эти формы работы меняют сам характер обучения: ребёнок перестаёт быть пассивным слушателем и становится активным участником процесса. Он занимается не тем, что «надо сделать», а тем, что имеет для него личный смысл и даёт видимый результат [2].

Особенности образовательной среды в больнице. Образовательная среда в больнице принципиально отличается от школьной. Чёткое расписание здесь невозможно: урок может быть прерван медицинскими процедурами, а самочувствие ребёнка способно меняться несколько раз в течение дня. Педагог вынужден постоянно подстраиваться под состояние обучающегося, его настроение и физические возможности. В таких условиях традиционная модель урока - объяснение нового материала с последующим закреплением - нередко оказывается малоэффективной.

Ребёнок в больнице быстро утомляется, с трудом удерживает концентрацию, а однообразная учебная деятельность вызывает скуку и раздражение. Именно поэтому возникает необходимость перехода от классической формы урока к деятельностному подходу, при котором обучение строится вокруг активных действий самого ребёнка [3].

Когда ребёнок вовлечён в создание, исследование, наблюдение, усталость ощущается меньше: внимание переключается с физического дискомфорта на познавательный интерес. Например, вместо чтения параграфа по окружающему миру педагог может предложить понаблюдать за тем, как меняется освещение в палате в течение дня, и сделать выводы. Такое задание воспринимается не как урок, а как личное открытие. Подобные формы работы особенно важны в госпитальной педагогике, поскольку позволяют учитывать индивидуальный

темп ребёнка. Он может выполнять задание частями, возвращаться к нему позже, обсуждать результаты с педагогом или родителями. Это создаёт ощущение свободы в обучении, что положительно сказывается на эмоциональном состоянии и поддерживает интерес к познавательной деятельности [4].

Проектная деятельность как источник внутренней мотивации. В больничных условиях вопрос сохранения внутренней учебной мотивации стоит особенно остро. Ребёнок может выполнять задания по просьбе педагога, но без личной заинтересованности такая работа быстро утомляет и теряет смысл. Психологические положения о мотивации указывают, что устойчивый интерес к обучению возникает тогда, когда ребёнок видит результат своих усилий и чувствует значимость собственной работы [5]. Именно этим требованиям отвечает проектная деятельность. Проект всегда предполагает конкретный продукт: рисунок, мини-книгу, макет, презентацию, рассказ, альбом наблюдений. Даже небольшой результат даёт ребёнку ощущение успеха.

Например, ребёнку можно предложить вести «Дневник моего лечения» - фиксировать наблюдения, самочувствие, интересные события дня, рисунки и мысли. Для педагога это проект, включающий письмо, чтение, анализ и творчество. Для ребёнка - личная история, в которой он сам играет главную роль. Такая работа постепенно формирует понимание, что обучение - это не только школьные задания, но и способ осмыслить собственный опыт. Важно, что проектная деятельность не требует длительной концентрации: ребёнок может работать по 15–20 минут в день, возвращаясь к проекту тогда, когда позволяет самочувствие [6]. Практика показывает, что даже дети с низкой мотивацией охотно включаются в проектную работу - она воспринимается как творческая и лично значимая.

Исследовательская деятельность и развитие познавательного интереса. Если проектная деятельность направлена на создание продукта, то исследовательская - на процесс открытия нового знания. В больнице это приобретает особую ценность, потому что ребёнок получает возможность по-новому взглянуть на окружающую среду и снизить тревожность, связанную с медицинскими процедурами. Ребёнку важно не просто находиться в палате, а понимать, что происходит вокруг. Исследовательские задания помогают превратить пугающую обстановку в объект познания. Педагог может предложить выяснить, почему лекарства бывают разного цвета, как работает термометр, зачем нужна капельница, как распространяются микробы. Все объяснения даются в доступной и безопасной форме, без углубления в медицинские детали [7].

Такие мини-исследования дают ребёнку ощущение контроля над ситуацией. Больница перестаёт восприниматься как пространство страха и становится

местом, где можно узнать что-то новое. Это заметно снижает эмоциональное напряжение и способствует формированию устойчивого познавательного интереса.

Помимо этого, исследовательская деятельность развивает навыки наблюдения, анализа и формулирования выводов. Ребёнок учится задавать вопросы и искать на них ответы. Можно, например, предложить понаблюдать, как быстро тает лёд в стакане с водой в палате, и сделать выводы о температуре воздуха. Простые эксперименты становятся поводом для размышлений и разговора с педагогом [8].

Одна из серьёзных проблем длительной госпитализации - резкое сужение круга общения. Без одноклассников, друзей и привычной среды ребёнок быстро начинает ощущать одиночество и оторванность от жизни. В таких условиях особенно важно выстраивать ситуации, где он может чувствовать себя частью сообщества, вступать в диалог и предъявлять результаты своей работы другим. Например, несколько детей из разных палат могут работать над общей темой «Мой день в больнице», а потом делиться наблюдениями. Каждый выполняет задание самостоятельно, но итог обсуждается вместе - возникает эффект совместной деятельности, и коммуникативные навыки не угасают [6].

Отдельную роль играет включение родителей в проектную работу. Совместное выполнение заданий укрепляет эмоциональный контакт и превращает учёбу в форму живого общения, а не в обязанность. Когда ребёнок с гордостью показывает взрослым, что сделал, это работает на самооценку.

Адаптация проектной деятельности к состоянию ребёнка. Работа в больнице требует от педагога принципиально иной гибкости, чем в школе. Здесь нельзя заранее расписать продолжительность занятия, его темп и объём, так как самочувствие ребёнка меняется непредсказуемо, и любое задание должно подстраиваться под его физические и эмоциональные возможности в конкретный момент.

Прежде всего, проекты должны быть краткосрочными и легко делиться на небольшие этапы. Ребёнок может сделать часть сегодня и вернуться к ней через несколько дней - без ощущения, что всё брошено на полпути. Такой ритм снижает утомляемость, а 15 минут, отданных проекту, нередко оказываются продуктивнее, чем попытка провести полноценный урок [7]. Нужно учитывать и физическое положение ребёнка: многие задания выполнимы лёжа или полужёжа - рисовать, делать записи, работать с планшетом, наблюдать за окружающей средой. Цифровые инструменты существенно расширяют здесь возможности: создание презентаций, фотоотчётов, электронных альбомов.

Темы проектов должны быть близкими и понятными ребёнку: наблюдения за природой из окна, описание своего дня, сочинение рассказов, несложные

эксперименты с водой, светом, бумагой. Простота задания не снижает его образовательной ценности - напротив, делает работу доступной и удерживает интерес.

Личностное значение деятельности и расширенное заключение. Особая ценность проектной и исследовательской деятельности в больничных условиях - в том, что она меняет внутреннее состояние ребёнка. При длительном лечении он постепенно начинает воспринимать себя прежде всего как пациента: его день выстроен вокруг процедур, режима и медицинских ограничений. Это порождает ощущение зависимости и подтачивает уверенность в собственных силах.

Включаясь в проектную или исследовательскую работу, ребёнок меняет свою социальную роль. Он перестаёт быть объектом лечения и становится субъектом деятельности - исследователем, автором, наблюдателем, создателем. Этот сдвиг принципиально меняет самоощущение и положительно сказывается на эмоциональном состоянии и самооценке [5].

Такая деятельность помогает ребёнку осмыслить происходящее вокруг, структурировать своё время и увидеть результат собственных усилий. Даже небольшой проект или исследование дают ощущение завершенности и успеха - а в период болезни это особенно важно.

Заключение. Традиционные формы обучения в условиях больницы плохо справляются с поддержанием учебной мотивации и социализации ребёнка. В этих условиях на первый план выходят деятельностные методы - прежде всего проектная и исследовательская деятельность. Именно они превращают обучение в личностно значимый процесс, связанный с интересами и реальными возможностями ребёнка. Проекты и исследования помогают ему отвлечься от болезни, почувствовать себя активным участником познавательного процесса и не потерять связь с миром образования и общения. Такие методы требуют от педагога гибкости, творчества и индивидуального подхода, однако их эффективность подтверждается практикой госпитальной педагогики. Проектная и исследовательская деятельность - это не просто способ обучения, а реальная поддержка ребёнка в трудный период жизни, способствующая его учебной мотивации, социализации и личностному развитию.

Использованная литература

1. Божович, Л. И. (2008). Личность и её формирование в детском возрасте. Питер.
2. Выготский, Л. С. (2005). Психология развития человека. Смысл.
3. Деси, Э. Л., Райан, Р. М. (2017). Теория самодетерминации. Guilford Press.
4. Дьюи, Дж. (2000). Демократия и образование. Педагогика.
5. Зимняя, И. А. (2004). Педагогическая психология. Логос.

6. Малофеев, Н. Н. (2015). Инклюзивное образование. Просвещение.
7. Полат, Е. С. (2012). Метод проектов на уроках. Владос.
8. Рафикова, Р. А. (2025). Возможности STEAM-технологий в преподавании естественно-научных предметов в средних классах. *Research Focus*, 4(Special Issue 2), 58-65.
9. Anatolievna, R. R. (2023). On the importance of sensory education in infancy. *Journal of Advanced Scientific Research (ISSN: 0976-9595)*, 3(2).