

DOI: 10.31862/2500-297X-2025-2-52-75

УДК 376.24

М.Р. Коренева¹, М.В. Брянцева¹, А.А. Талеева²

¹ Государственный университет просвещения,
105005 г. Москва, Российская Федерация

² Российский научный центр рентгенорадиологии Минздрава России,
117485 г. Москва, Российская Федерация

Формирование коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкологической патологией в условиях специализированного медицинского центра (организационный эксперимент)

В статье представлен комплексный подход к решению задачи формирования коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкологической патологией в условиях специализированного медицинского центра на базе отделения лучевой терапии Российского научного центра рентгенорадиологии Минздрава России, основанный на последовательных этапах проведения опытно-экспериментальной работы. Исследование включает в себя выявление текущего уровня развития коммуникативных навыков у детей, реализацию специально разработанного комплекса занятий и анализ полученных результатов, что позволяет выработать практические рекомендации для учителей начальных классов, тьюторов, работающих в условиях специализированных медицинских и лечебно-профилактических учреждений, осуществляющих обучение и воспитание, формирование коммуникативных навыков детей младшего школьного возраста с онкологической патологией в процессе прохождения ими длительного лечения (отделение лучевой терапии для детей, страдающих лимфопролиферативными заболеваниями: лейкозы, лимфогранулематозы, лимфомы).

© Коренева М.Р., Брянцева М.В., Талеева А.А., 2025

Контент доступен по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 International License
The content is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License



Ключевые слова: ребенок младшего школьного возраста с онкологической патологией, младший школьник с ограниченными возможностями здоровья, коммуникативные навыки школьника, психолого-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ, учитель начальных классов в условиях специализированного медицинского центра

ССЫЛКА НА СТАТЬЮ: Коренева М.Р., Брянцева М.В., Талеева А.А. Формирование коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкологической патологией в условиях специализированного медицинского центра (организационный эксперимент) // Педагогика и психология образования. 2025. № 2. С. 52 – 75. DOI: 10.31862/2500-297X-2025-2-52-75

DOI: 10.31862/2500-297X-2025-2-52-75

M.R. Koreneva¹, M.V. Bryantseva¹, A.A. Taleeva²

¹ State University of Education,
Moscow, 105005, Russian Federation

² Russian Scientific Center of X-ray Radiology,
Moscow, 117485, Russian Federation

Formation of communication skills in children of primary school age with cancer pathology in a specialized medical center (organizational experiment)

The article presents an integrated approach to solving the problem of developing communication skills in children of primary school age with oncological pathology in a specialized medical center based on the radiation therapy department of the Federal State Budgetary Institution “Russian Scientific Center of Radiology” of the Ministry of Health of Russia, based on successive stages of experimental work. The study includes identifying the current level of development of communication skills in children, implementing a specially designed set of classes and analyzing the results obtained, which makes it possible to develop practical recommendations

for primary school teachers and tutors working in specialized medical and treatment-and-prophylactic institutions providing training and education, the formation of communication skills in children of primary school age with oncological pathology during their long-term treatment (radiation therapy department for children suffering from lymphoproliferative diseases: leukemia, lymphogranulomatosis, and lymphoma).

Key words: primary school child with oncological pathology, primary school student with disabilities, communication skills of a schoolchild, psychological and pedagogical support for persons with disabilities, primary school teacher in a specialized medical center

CITATION: Koreneva M.R., M.V. Bryantseva M.V., A.A. Taleeva A.A. Formation of communication skills in children of primary school age with cancer pathology in a specialized medical center (organizational experiment). *Pedagogy and Psychology of Education*. 2025. No. 2. Pp. 52–75. (In Rus.). DOI: 10.31862/2500-297X-2025-2-52-75

Введение

В современной образовательной среде особое внимание уделяется формированию коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкологической патологией, находящихся на длительном лечении в условиях специализированного медицинского центра. Несмотря на растущий интерес к данной проблеме, существует необходимость в глубоком осмыслении и исследовании этого вопроса с целью разработки эффективных программ психолого-педагогического сопровождения детей младшего школьного возраста с онкологической патологией, находящихся на длительном лечении в условиях лечебных медицинских учреждений.

Проводимое исследование было начато с оценки текущего уровня коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста, находящихся в стационаре специализированного медицинского центра. С разрешения лечащего врача нами проводилась комплексная педагогическая диагностика, включающая в себя педагогическое наблюдение, беседу, игротерапию, линейный эксперимент, авторские педагогические методики на сформированность коммуникативных навыков. Педагогическая диагностика была «дробной», т.к. детям необходимо было больше времени из-за проводимых медицинских процедур и их физического состояния. Анализ полученных результатов позволил выделить основные тенденции и характеристики коммуникативных навыков у данной группы обучающихся.

На основе выявленных дефицитов и особенностей коммуникативных навыков младших школьников с ОВЗ нами были разработаны практические методические рекомендации для учителей начальных классов и тьюторов отделений специализированных медицинских центров и лечебно-профилактических учреждений по формированию у детей с онкопатологией, младших школьников с ОВЗ коммуникативных умений во взаимодействии с учителем и внедрен комплекс внеурочных занятий. Этот комплекс представляет собой систематически организованный набор упражнений, игр и учебных сценариев, направленных на формирование коммуникативных навыков в условиях отделения лучевой терапии специализированного медицинского центра. Методика включает в себя также мониторинг и коррекцию процесса обучения.

После завершения комплекса занятий нами был проведен анализ результатов опытно-экспериментальной работы; выполнено сравнение начального и конечного уровней сформированности коммуникативных навыков у обучающихся с онкопатологией. На основе полученных данных анализа были сформулированы практические рекомендации для учителей и тьюторов специализированных медицинских центров, лечебно-профилактических учреждений по работе с детьми, находящимися на длительном излечении.

Материалы и методы

Исследование проходило на базе ФГБУ «Российский научный центр рентгенорадиологии» (ФГБУ РНЦРР) Минздрава России (отделение лучевой терапии для детей, страдающих лимфопролиферативными заболеваниями – лейкозы, лимфогранулематозы, лимфомы). Всего в исследовании принимало участие 4 ребенка с ОВЗ: 3 девочки (75,0%) и 1 мальчик (25,0%). В ходе педагогического эксперимента нами были использованы следующие методы: наблюдение; беседа; линейный эксперимент (в выборку попали дети с ОВЗ (онкопатология), находящиеся на длительном лечении в отделении лучевой терапии; группа здоровых детей (контрольная группа) не предусматривалась при исследовании).

Основной задачей первичной диагностики было выявление уровня коммуникативных навыков у детей с ОВЗ, находящихся на длительном лечении в стационаре, а также анализ и интерпретация полученных результатов. Для достижения этой цели был использован комплекс диагностических методик, взятых из программы развития универсальных учебных действий для дошкольного и начального общего образования [4]. Эти методики включали в себя следующие задания: «Совместная сортировка» (Г.В. Бурменская); «Мудрость поведения

в конфликте» (М.А. Гончарова); «Рукавички», «Кто прав», «Дорога к дому» (Г.А. Цукерман [10]) (табл. 1).

Таблица 1

Методики исследования уровня сформированности коммуникативных навыков у младших школьников с ОВЗ (онкопатология)

Методика	Цель
«Совместная сортировка» Г.В. Бурменская	Проведение упражнения в парах с целью достижения консенсуса по распределению фишек и объяснения причин выбора
«Рукавички» Г.А. Цукерман	Разделение детей на пары для демонстрации и украшения изображений варежек с целью создания гармоничных пар
«Мудрость поведения в конфликте» М.А. Гончарова	Работа с таблицами заданий, где дети оценивают свое отношение к конфликтам по 5-ти позициям, используя 5-балльную шкалу
«Кто прав» Г.А. Цукерман	Предоставление текстовых ситуаций и задач с последующим заданием вопросов для анализа и обоснования выбора, с целью развития аналитических навыков
«Дорога к дому» Г.А. Цукерман	Использование карточек с указаниями дороги к дому для разделенных ширмой детей, с целью развития коммуникационных навыков, слушательских и поручительных инструкций

Результаты исследования и их обсуждение

Данные исследования уровня коммуникативных навыков детей были отработаны в сентябре 2023 г. в медицинском учреждении с согласия родителей и разрешения лечащих врачей (с учетом уровня физического состояния здоровья детей). Результаты диагностики представлены в табл. 2.

Обобщая результаты, можно сделать вывод: Маша А. и София Д. продемонстрировали частичное понимание правил сортировки, но им требуется дополнительная поддержка и тренировка для улучшения навыков. В то время как дети с низким уровнем выполнения задания (Аня В. и Влад К.) нуждаются в более интенсивном обучении и развитии навыков сортировки и сотрудничества в группе. Это может подразумевать разработку индивидуальных программ обучения и укрепление командных навыков для более успешной работы в будущем (результаты диагностики по методике Г.А. Цукермана «Рукавички») (табл. 3).

Таблица 2

**Результаты диагностики по заданию Г.В. Бурменской
«Совместная сортировка»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Частичное выполнение задания, некоторые фишки правильно разделены, но не все	Средний
Аня В.	Фишки разделены произвольным образом без соблюдения правил, возникают конфликты в ходе принятия решений	Низкий
София Д.	Частичное выполнение задания, некоторые фишки правильно разделены, но не все	Средний
Влад К.	Фишки разделены произвольным образом без соблюдения правил, возникают конфликты в ходе принятия решений	Низкий

Таблица 3

**Результаты диагностики по заданию Г.А. Цукермана
«Рукавички»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Наличие заметных различий в узорах на рукавичках или полное их отсутствие; неспособность детей договориться об общем решении, каждый настаивает на своем	Низкий
Аня В.	Наблюдается частичное сходство, но также присутствуют заметные отличия; некоторые детали могут совпадать, но существуют и различия	Средний
София Д.	Наличие заметных различий в узорах на рукавичках или полное их отсутствие; неспособность детей договориться об общем решении, каждый настаивает на своем	Низкий
Влад К.	Наблюдается частичное сходство, но также присутствуют заметные отличия; некоторые детали могут совпадать, но существуют и различия	Средний

Итак, дети с низким уровнем выполнения задания (Маша А. и София Д.) демонстрировали ограниченные навыки сотрудничества и понимания поставленной задачи, в то время как Аня В. и Влад К. продемонстрировали частичное сотрудничество и понимание задачи, но понадобилась дополнительная их поддержка и развитие у детей навыков коммуникации и согласования действий.

Проанализируем результаты первичной диагностики по заданию «Мудрость поведения в конфликте», методике М.А. Гончаровой (табл. 4).

Таблица 4

**Результаты диагностики по методике М.А. Гончаровой
«Мудрость поведения в конфликте»**

Ребенок	Средний балл	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	3	Ребенок не всегда принимает решения в конфликтах, руководствуясь разумными аргументами, и часто полагается на эмоции	Средний
Аня В.	3	Ребенок не всегда принимает решения в конфликтах, руководствуясь разумными аргументами, и часто полагается на эмоции	Средний
София Д.	4	Ребенок обладает достаточными признаками мудрого поведения в конфликтах, умеет принимать решения и успешно их реализовывать	Высокий
Влад К.	3	Ребенок не всегда принимает решения в конфликтах, руководствуясь разумными аргументами, и часто полагается на эмоции	Средний

Маша А. и Аня В. продемонстрировали средний уровень выполнения задания, они имеют потенциал для развития способности аргументированно решать конфликты, однако требуют дополнительной поддержки и обучения в этой области. София Д., напротив, продемонстрировала высокий уровень выполнения задания, что свидетельствует о высоких навыках коммуникации, способности принимать аргументированные решения и умении учитывать интересы других участников. Влад К. продемонстрировал средний уровень выполнения задания, что указывает на потенциал для развития навыков конструктивного разрешения конфликтов.

Обобщая результаты, можно сказать, что дети в данной выборке имеют средний уровень мудрого поведения в конфликтах, хотя существует индивидуальная вариабельность в их способности принимать аргументированные решения и управлять своими эмоциями в конфликтных ситуациях.

Далее оценили уровень учета детьми позиции собеседника, ориентируясь на результаты методики Г.А. Цукермана «Кто прав?» (табл. 5).

Таблица 5

**Результаты диагностики по заданию Г.А. Цукермана
«Кто прав?»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Ребенок частично осознает разные точки зрения, но не всегда может обосновать свой выбор	Средний
Аня В.	Ребенок частично осознает разные точки зрения, но не всегда может обосновать свой выбор	Средний
София Д.	Ребенок демонстрирует полное понимание относительности мнений, умеет объяснить свой выбор и учитывать разные позиции	Высокий
Влад К.	Ребенок частично осознает разные точки зрения, но не всегда может обосновать свой выбор	Средний

Результаты диагностики, проведенной с использованием задания «Кто прав?» (Г.А. Цукерман), позволили выделить средний и высокий уровни выполнения задания среди детей, представленных в данной выборке. Маша А., Аня В. и Влад К. продемонстрировали средний уровень выполнения задания. Дети в этих случаях частично осознавали разные точки зрения, однако не всегда могли обосновать свой выбор. Это указывает на то, что у них есть потенциал для развития способности учитывать разные мнения, но им требуется больше практики и обучения в этой области. София Д., напротив, продемонстрировала высокий уровень выполнения задания. Она демонстрировала полное понимание относительности мнений, сумела объяснить свой выбор и учла разные позиции других детей. Это свидетельствует о высоких навыках аргументации и способности ребенка рассматривать вопрос с разных точек зрения. Таким образом, дети в данной выборке в основном обладают способностью осознавать разные точки зрения, но уровень их навыка обосновывать свой выбор и учитывать разные позиции разнится. Это предоставляет возможность для дальнейшего развития у младших школьников навыков аргументации и конструктивного обсуждения в рамках образовательного процесса.

Затем оценили степень сформированности умения у обучающихся выражать свои мысли (по модифицированной методике Г.А. Цукермана «Дорога к дому») (табл. 6).

Обобщая результаты, можно сказать, что дети в данной выборке, в основном имеют потенциал для развития способности создания узов и передачи инструкций, но уровень их выполнения разнится. Это

предоставляет возможность для дальнейшего их обучения в области коммуникативных навыков и восприятия информации.

Таблица 6

**Результаты диагностики по заданию Г.А. Цукермана
«Дорога к дому»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Существует частичное сходство между созданными шаблонами и эталонными шаблонами. Детские инструкции охватывают лишь часть необходимых инструкций, и, хотя вопросы и ответы четко выражены, все же возникают недоразумения	Средний
Аня В.	Наблюдается недостаточное сходство между узорами, созданными детьми, и образцами. Указания, предоставленные детьми своему партнеру, неясные. Вопросы, заданные детьми, и их ответы не содержат существенной информации для партнера	Низкий
София Д.	Существует частичное сходство между созданными шаблонами и эталонными шаблонами. Детские инструкции охватывают лишь часть необходимых инструкций, и, хотя вопросы и ответы четко выражены, все же возникают недоразумения	Средний
Влад К.	Наблюдается недостаточное сходство между узорами, созданными детьми, и образцами. Указания, предоставленные детьми своему партнеру, неясные. Вопросы, заданные детьми, и их ответы не содержат существенной информации для партнера	Низкий

На основе проведенных диагностик с использованием четырех различных заданий были выявлены различные уровни выполнения заданий у детей, что позволило сделать несколько важных выводов. Дети среднего уровня: Маша А. и София Д. продемонстрировали частичное понимание правил сортировки и могут в определенных случаях осуществлять сотрудничество. Однако им требуется дополнительная поддержка и тренировка для улучшения навыков коммуникации и согласования действий. В то время как дети с низким уровнем выполнения задания (Аня В. и Влад К.) продемонстрировали ограниченные навыки сотрудничества в группе и в конфликтном регулировании. Эти результаты указывают на необходимость более интенсивного обучения и развития навыков сотрудничества у детей в группе.

Что касается задания «Кто прав?» (Г.А. Цукерман), то Маша А. и Аня В. продемонстрировали средний уровень выполнения задания.

Они частично осознают разные точки зрения, но не всегда могут аргументировать свой выбор. Это указывает на потенциал для развития у детей навыков аргументации и конструктивного разрешения конфликтов. Среди всех детей выделяется София Д., которая демонстрирует высокий уровень выполнения этого задания. Ребенок обладает навыками мудрого поведения в конфликтах, способностью принимать аргументированные решения и умением учитывать интересы других участников.

В задании «Дорога к дому» (Г.А. Цукерман), Маша А. и София Д. продемонстрировали средний уровень выполнения, а Аня В. и Влад К. – низкий уровень. Это указывает на необходимость развития навыков коммуникации, точности в формулировке инструкций и восприятия информации у детей среднего и низкого уровней выполнения задания. Таким образом, полученные результаты диагностик показали, что дети (пациенты) в данной выборке имеют потенциал для развития коммуникативных, социальных и конфликтно-регулирующих навыков. Однако уровень выполнения заданий разнится, что подразумевает необходимость индивидуального подхода к каждому ребенку. Дети среднего уровня нуждаются в дополнительной поддержке и тренировке для улучшения навыков, в то время как дети с низким уровнем выполнения требуют более интенсивного обучения.

Для развития способности учитывать разные точки зрения, аргументировать свои решения и сотрудничать в группе, нами было уделено особое внимание их обучению и тренировке. Дальнейшая работа с детьми строилась на разработке индивидуальных образовательных программ по развитию коммуникативных навыков: укрепление командных навыков, проведение уроков и упражнений, что помогло бы детям научиться успешно справляться с конфликтами, сотрудничать в группе, развивать соответствующие навыки коммуникации, которые необходимы в образовательном процессе и личностном развитии детей [2]. Реализация комплекса занятий, ориентированных на формирование коммуникативных навыков среди младших школьников с ОВЗ (онкологической патологией) в условиях отделения лучевой терапии, представляла собой вызов, сопряженный с рядом сложностей:

- 1) необходимость адаптации учебного процесса под индивидуальные потребности детей с ОВЗ, учитывая их различные уровни физических и когнитивных способностей. Каждый ребенок требовал особого внимания и подхода;

- 2) выбор подходящих методик и обучающих материалов, которые должны были учитывать специфику ограничений детей. Это потребовало доступа к адаптированным образовательным ресурсам;

3) необходимость помочь детям с онкологической патологией преодолеть коммуникативные барьеры, такие как установление визуального контакта, использование невербальных средств общения;

4) учет индивидуальных потребностей и психологической поддержки детей. Для успешной реализации занятий необходимо было учитывать эти потребности и предоставлять больным детям необходимую психологическую поддержку;

5) обеспечение согласованности педагогических мероприятий с лечебными процедурами, учитывая физическое состояние и эмоциональное благополучие детей.

Наконец, важным аспектом при работе с детьми в условиях лечебного учреждения было вовлечение родителей и сотрудников больницы (логопедов, психологов, дефектологов) во внеурочную работу с детьми с учетом обязательной оптимальной их поддержки и развития.

На основе проведенного анализа начального уровня развития коммуникативных навыков у младших школьников, столкнувшихся с ограничениями в здоровье [5] в результате лучевой терапии, мы разработали и успешно внедрили комплекс внеклассных мероприятий. Главной целью этого комплекса было формирование у детей коммуникативных навыков. Для создания этого комплекса мы использовали методические рекомендации, отраженные в работах Е.А. Смирновой и В.Г. Холмогоровой, направленные на формирование доброжелательного отношения [7]; Р.Г. Хузеевой (автора методики по формированию коммуникативной компетентности у детей младшего школьного возраста) [9]; О.Н. Истратовой (автора практикумов по детской психокоррекции) [3] и др. [1; 6; 9].

Необходимость разработки и внедрения данного комплекса была продиктована имеющимся уровнем социальной изоляции детей. Во время проведения педагогического наблюдения мы отметили, что дети приобрели негативные привычки в общении.

Следует отметить, что требуется включение в совместную групповую деятельность игрового контекста. Важнейшие предпосылки для этого начинания следующие.

1. *Создание захватывающей игровой среды.* Игра должна служить суррогатной реальностью, имитируя аутентичные или сложные ситуации, встречающиеся в реальной жизни. Такой подход позволяет детям беспрепятственно передавать и использовать свои коммуникативные навыки для решения ряда дилемм в увлекательной и игровой форме.

2. *Педагогическая поддержка.* Учителя и педагоги должны предоставлять ребятам руководство и направление в ходе игры, помогая им осознавать и развивать коммуникативные умения и навыки.

3. *Поддержание интереса и мотивации.* Игра должна быть интересной и привлекательной для детей, чтобы они сами были мотивированны активно участвовать в коммуникативных ситуациях.

4. *Соблюдение правил групповой работы.* При проведении групповой деятельности важно учитывать определенные правила, такие как уважение к выбору каждого ребенка участвовать или не участвовать, установление оптимальной продолжительности совместной работы для предотвращения утомления и поддержание относительной тишины [8, с. 109–129].

Формирование умений и навыков у обучающихся является важной частью образовательного процесса, особенно в начальной школе. Для успешного формирования КУУД у младших школьников, следует учитывать несколько ключевых факторов.

Первым и главным требованием для развития навыков является способность младшего школьника к саморефлексии. Рефлексия позволяет ребенку понять процесс приобретения навыков и устраняет разрыв между теоретическими знаниями и индивидуальным опытом. Посредством размышления ученики могут размышлять над тонкостями своей деятельности и ее результатами, тем самым способствуя более глубокому усвоению новых знаний и умений [5].

Вторым ключевым требованием для эффективного развития навыков является построение сценариев обучения, которые стимулируют рефлексивные способности каждого учащегося в процессе приобретения навыков. Учителям необходимо предоставлять возможности для анализа и размышлений о прошлых встречах, тем самым способствуя самосознанию учащихся о своем пути развития.

Третьим ключевым условием является усвоение умения в целом, начиная с его составляющих частей. Для эффективного формирования умений необходимо разбить их на отдельные элементы и определить последовательность их освоения. Это позволяет ученикам лучше понимать и усваивать каждый аспект умения.

Четвертый жизненно важный фактор – это последовательная практика и сознательное распределение усилий во времени. Навыки развиваются посредством многократного повторения практических упражнений. Плановое обучение служит закреплению навыка и повышению его надежности.

Пятое и последнее требование касается поощрения положительной мотивации. Чтобы вдохновить обучающихся на реализацию и применение навыков, крайне важно внедрить их в контекст обучения, который будет значимым и интересным для учащихся. Ученики должны увидеть плоды своих действий и получить представление об основных принципах

и закономерностях, присущих практикуемым навыкам. Это понимание охватывает действия, которые они усовершенствовали [8, с. 109–129].

В рамках реализации комплекса внеурочных занятий, нацеленных на формирование коммуникативных навыков у младших школьников с ОВЗ¹ в условиях лечебного процесса, было выявлено, что все дети проявляли застенчивость и обладали недостаточной общительностью. Их участие в совместных играх и занятиях было минимальным, что требовало коррекции и внимания со стороны учителя. С учетом вышеуказанных факторов, в ходе внешкольных занятий было принято решение внедрить игровой подход, включающий элементы «игры без слов». Основной целью данной методики стало предоставление детям возможности развить эмоциональное взаимодействие друг с другом в рамках ролевых сценариев, в которых они могли бы воплотить себя в образы различных животных, эльфов, птенцов или муравьев. Таким образом, был реализован следующий комплекс игр.

1. *Жизнь в лесу.* Учитель сознательно садится за стол и собирает детей в круг. Им напоминают о лесной обстановке и о поставленной задаче: общаться без слов, но передавать свои мысли и дух товарищества. Возникает вопрос: как они могут задавать вопросы или выражать свои чувства невербально? Например, чтобы поинтересоваться чьим-то самочувствием, можно легонько хлопнуть в ладоши (демонстрирует). Чтобы показать, что все в порядке, они могут наклонить голову к плечу друга. А чтобы передать дружбу и привязанность, жестом является нежное поглаживание по голове (демонстрирует). Когда все готовы, сценарий разворачивается. Раннее утро, солнце только взошло, и дети только проснулись. Ход игры зависит от реакции детей при соблюдении правила невербального общения.

2. *Передай движение.* Дети стоят в кругу и по сигналу ведущего имитируют передачу различных предметов, таких как большой шар, тяжелая сумка, горячая картошка, хрупкий цветок и т. д. Это упражнение выполняется в полной тишине.

3. *Добрые эльфы.* Учитель стоит в центре, а дети образуют вокруг нее круг. Они создали сцену из истории древних времен, рассказывающей о том, как люди неустанно работали, чтобы выжить, пока не были истощены. Однако спасение их ждало в лице доброжелательных эльфов. Эти эльфы посещали людей по ночам, лаская их и успокаивая добрыми словами, убаюкивая их мирным сном. Когда наступило утро, люди проснулись, бодрые и полные сил, готовые возобновить свою работу.

¹ ФГОС основного общего образования: Приказ Минобрнауки России от 17.12.2010 № 1897 (ред. от 11.12.2020). URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-ooo/> (дата обращения: 24.09.2023).

Далее учитель предлагал детям взять на себя роли этих древних людей и доброжелательных эльфов. Те, кто справа от круга, возьмут на себя роль трудолюбивых людей, а те, кто слева, возьмут на себя роль эльфов. Позже они поменяются ролями. Сцена происходит ночью. Утомленные своим трудом, люди продолжают усердно работать, а доброжелательные эльфы изящно спускаются, чтобы увести их в мирный сон. Разворачивается молчаливая картина.

4. *Театр теней.* Данная игра предполагает создание различных сцен, где один ребенок является актером, а второй – его тенью (повторяет движения и действия). Дети активно взаимодействуют с окружающей средой, формируя собственные театральные произведения, что способствует развитию их творческих способностей и воображения.

5. *Зеркало.* Игра ориентирована на развитие координации движений и навыков восприятия друг друга. Дети поочередно имитируют движения своего партнера, углубляя свое понимание взаимодействия и сотрудничества.

6. *Выбери партнера.* В данной игре дети имеют возможность выбирать партнеров для совместного выполнения различных задач. Это способствует развитию социальных навыков, взаимодействия и умения работать в команде.

4. *Разговор через стекло.* Дети размещаются по обе стороны воображаемого разделительного экрана и могут общаться мимикой и жестами, исключая устную речь. Это упражнение способствует развитию невербальной коммуникации и способностей к пониманию выражения эмоций.

5. *Слепой и поводырь.* В данной игре один из детей, закрывая глаза, полагается на указания своего партнера, что требует развития доверия, внимательности и умения действовать в паре.

6. *На тропинке.* Дети создают макет тропинки и в парах проходят ее, общаясь между собой мимикой и жестами. Это способствует развитию воображения и сотрудничеству в рамках конкретной задачи.

7. *Лабиринт.* Дети могут создавать лабиринты из предметов в игровой среде и в парах исследовать их, взаимодействуя между собой мимикой и жестами. Это улучшает координацию движений и способствует развитию логического мышления.

8. *Сиамские близнецы.* В данной игре дети могут связаны в пару с помощью ленты, и должны совместно выполнять разные задания, что способствует развитию взаимозависимости и сотрудничества.

9. *Надувная кукла.* Дети играют роли надувных кукол и могут передавать эмоции и сообщения друг другу, используя только движения и жесты.

10. *Шторм*. В этой игре дети имитируют сильный шторм с помощью своих тел и звуков, что способствует развитию способности передачи атмосферы через действие.

11. *Заблудившиеся дети*. Дети играют роли заблудившихся в лесу, и должны найти путь домой, общаясь между собой без использования слов.

12. *Шпионы*. Дети играют роли шпионов, передавая секретные сообщения друг другу, используя жесты и коды.

13. *Кто смешнее засмеется*. Дети соревнуются, кто сможет вызвать смех у партнера, не используя слова, а только мимику и жестикуляцию.

14. *Веселая и грустная страна*. Дети могут создать собственную страну, в которой они чередуют роли «веселых» и «грустных» жителей, передавая свои чувства и эмоции друг другу. Это способствует развитию у них эмпатии и умению выражать эмоции мимикой и жестами.

На начальных этапах внедрения данной методики некоторые дети, такие как Маша А. и Влад К., выказывали сопротивление выполнению предложенных игровых заданий. Они отказывались выполнять действия, предполагающие физический контакт. Эти реакции детей на первых этапах внедрения игровой методики требуют дополнительного анализа и коррекции с целью обеспечения их активного и полноценного участия в занятиях, что является одним из ключевых задач данного комплекса мероприятий.

В рамках реализации комплекса занятий, направленных на формирование коммуникативных навыков у младших школьников с ОВЗ в условиях отделения лучевой терапии, дети испытывали трудности в соблюдении правил игры, связанные с необходимостью устанавливать доброжелательный визуальный контакт со своими партнерами. Внедрение комплекса внешкольных мероприятий, направленных на формирование у младших школьников с ОВЗ коммуникативных навыков, включает последовательное проведение различных этапов вхождения детей в определенную сюжетную обстановку, в которой они могли переживать различные чувства и преодолевать ситуации опасности только совместными усилиями. Все это способствовало развитию у детей навыков сотрудничества, эмпатии, взаимопонимания между участниками. Таким образом, этап общих переживаний играет важную роль в формировании коммуникативных навыков у обучающихся младших школьников с ОВЗ.

В процессе проведения игровых мероприятий с детьми были достигнуты следующие результаты: улучшение отношений между детьми, повышение уровня доброжелательности и внимательности; интерес к межличностному общению. Это свидетельствует о положительном

влиянии комплекса игр на формирование коммуникативных навыков у детей, находящихся на длительном лечении. Таким образом, результаты реализации данного комплекса занятий указывают на эффективность использования игровых методов в образовательном процессе.

Повторная диагностика уровня сформированности коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкопатологией была осуществлена в ноябре 2023 г. (через 2 месяца) (табл. 7). Этот анализ позволил лучше понять, какие навыки и способности детей с ОВЗ уже сформировались и в каких аспектах необходимо предоставить дополнительную поддержку для дальнейшего развития их коммуникативных навыков.

Таблица 7

**Результаты диагностики по заданию Г.В. Бурменской
«Совместная сортировка»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Успешное выполнение задания с явным обоснованием принятых решений и сотрудничеством между учениками	Высокий
Аня В.	Частичное выполнение задания, некоторые фишки правильно разделены, но не все	Средний
София Д.	Успешное выполнение задания с явным обоснованием принятых решений и сотрудничеством между учениками	Высокий
Влад К.	Частичное выполнение задания, некоторые фишки правильно разделены, но не все	Средний

Изучив результаты тестирования детей по заданию «Совместная сортировка», пришли к следующим выводам:

- Маша А. и София Д. продемонстрировали высокий уровень выполнения задания. Они успешно справились с задачей и проявили явное обоснование своих решений, что указывает на их способность к анализу и сотрудничеству с другими учениками. Такие навыки коммуникации и совместной работы высоко ценятся и могут быть полезными в учебном процессе и в повседневной жизни;
- Аня В. и Влад К. продемонстрировали средний уровень выполнения задания. Хотя они смогли правильно разделить некоторые фишки, не все детали были обработаны должным образом. Это может указывать на потенциал для улучшения навыков сортировки и сотрудничества. Важно предоставить им дополнительную поддержку и ресурсы для развития этих навыков.

В целом, результаты диагностики свидетельствуют о повышении степени развития коммуникативных навыков у всех детей. Эти данные позволяют лучше понять их индивидуальные потребности и работать над усилением и развитием коммуникативных навыков в рамках образовательной программы.

Анализ данных, полученных по методике «Рукавички», был проведен с целью более точного определения специфических аспектов коммуникативной деятельности у младших школьников с ОВЗ. Это было важно для понимания индивидуальных потребностей каждого ребенка и необходимо для разработки индивидуальных образовательных программ. Все четыре ребенка, участвовавших в диагностике, продемонстрировали высокий уровень выполнения задания. Они успешно справились с задачей, украшая рукавички идентичными узорами, что свидетельствует о развитии коммуникативных навыков обучающихся. Таким образом, способность детей к сотрудничеству, обсуждению и координации действий представляет собой ценный ресурс, который может быть успешно внедрен в образовательный процесс в условиях лечебно-оздоровительного, специализированного медицинского учреждения. Навыки коммуникации и сотрудничества играют важную роль в инклюзивном образовании детей с ОВЗ, способствуя их успешной адаптации к учебной среде и обществу в целом.

Проанализируем результаты повторной диагностики по заданию «Мудрость поведения в конфликте», методике М.А. Гончаровой (табл. 8).

Все четыре ребенка, участвующие в данной диагностике, продемонстрировали высокий уровень мудрого поведения в конфликтах. Оценки, полученные ими (4 и 5 баллов), указывают на то, что они обладают достаточными признаками мудрости в управлении конфликтами. Это свидетельствует об их способности анализировать ситуации, оценивать последствия и применять разумные подходы в управлении конфликтами. В целом результаты данной диагностики позволяют заключить, что обучающиеся обладают зрелыми навыками управления конфликтами и принятия решений, что является важной составляющей их социальной компетенции. Однако существует потенциал для дальнейшего развития и совершенствования этих навыков, чтобы успешно справляться с разнообразными ситуациями в образовательной и повседневной среде.

Далее мы оценили уровень учета детьми позиции собеседника, ориентируясь на результаты методики Г.А. Цукермана «Кто прав?» (табл. 9).

Таблица 8

**Результаты диагностики по методике М.А. Гончаровой
«Мудрость поведения в конфликте»**

Ребенок	Средний балл	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	4	Ребенок обладает достаточными признаками мудрого поведения в конфликтах, умеет принимать решения и успешно их реализовывать	Высокий
Аня В.	5	Ребенок не всегда принимает решения в конфликтах, руководствуясь разумными аргументами, и часто полагается на эмоции	Высокий
София Д.	5	Ребенок обладает достаточными признаками мудрого поведения в конфликтах, умеет принимать решения и успешно их реализовывать	Высокий
Влад К.	4	Ребенок обладает достаточными признаками мудрого поведения в конфликтах, умеет принимать решения и успешно их реализовывать	Высокий

Таблица 9

**Результаты диагностики по заданию Г.А. Цукермана
«Кто прав?»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Ребенок демонстрирует полное понимание относительности мнений, умеет объяснить свой выбор и учитывать разные позиции	Высокий
Аня В.	Ребенок демонстрирует полное понимание относительности мнений, умеет объяснить свой выбор и учитывать разные позиции	Высокий
София Д.	Ребенок демонстрирует полное понимание относительности мнений, умеет объяснить свой выбор и учитывать разные позиции	Высокий
Влад К.	Ребенок частично осознает разные точки зрения, но не всегда может обосновать свой выбор	Средний

В целом, результаты диагностики свидетельствуют о том, что обучающиеся обладают способностью анализировать и понимать разные точки зрения, что является важным аспектом критического мышления

и социальной компетенции. Однако существует потенциал для дальнейшего совершенствования навыков аргументации и обоснования своих выборов, особенно у Влада К. Это может быть важным направлением для образовательной работы, чтобы развивать у детей способность к более глубокому и обоснованному анализу различных ситуаций и точек зрения.

Затем мы оценили степень сформированности умения с должной полнотой выражать свои мысли по модифицированной методике Г.А. Цукермана «Дорога к дому» (табл. 10).

Таблица 10

**Результаты диагностики по заданию Г.А. Цукермана
«Дорога к дому»**

Ребенок	Характеристика выполнения задания	Уровень
Маша А.	Дети создают узоры, которые соответствуют представленным образцам. В процессе активного обсуждения дети достигают взаимопонимания и обмениваются всей необходимой информацией для того, чтобы построить эти узоры. В данном контексте они указывают номера строк и столбцов, через которые должна проходить дорога. По завершению задания собственной инициативой детей проводится сравнение полученного результата (нарисованной дороги) с предоставленным образцом	Высокий
Аня В.	Созданные узоры демонстрируют лишь частичное соответствие образцам. Указания, предоставленные детьми, охватывают только часть необходимых ориентиров. Вопросы и ответы формулируются ясно, но несмотря на это, возникают трудности в понимании	Средний
София Д.	Дети создают узоры, которые соответствуют представленным образцам. В процессе активного обсуждения дети достигают взаимопонимания и обмениваются всей необходимой информацией для того, чтобы построить эти узоры. В данном контексте они указывают номера строк и столбцов, через которые должна проходить дорога. По завершению задания собственной инициативой детей проводится сравнение полученного результата (нарисованной дороги) с предоставленным образцом	Высокий
Влад К.	Созданные узоры демонстрируют лишь частичное соответствие образцам. Указания, предоставленные детьми, охватывают только часть необходимых ориентиров. Вопросы и ответы формулируются ясно, но несмотря на это, возникают трудности в понимании	Средний

Маша А. и София Д. продемонстрировали выдающийся уровень выполнения задания. Узоры, которые они создали, соответствуют образцам, они успешно справились с задачей во время активного диалога. Дети достигли взаимопонимания и обменялись всей необходимой информацией для построения этих узоров. Даже номера строк и столбцов точек, через которые должна проходить дорога, были указаны ими, что подчеркивает их способность к четкой коммуникации и успешному сотрудничеству. Более того, они сами по собственной инициативе сравнили свой результат (нарисованную дорогу) с образцом, что свидетельствует об их стремлении к самоконтролю и постоянному совершенствованию своей работы.

Аня В. и Влад К. продемонстрировали средний уровень выполнения задания. В их узорах существует частичное сходство с образцами, и указанные ими ориентиры не всегда полностью соответствуют требованиям. Вопросы и ответы, которые они формулировали, четки, но, тем не менее, вызывают недопонимание. Это может указывать на потребность в дополнительной поддержке и развитии навыков анализа и коммуникации.

Заключение

Результаты педагогической диагностики свидетельствуют о различной степени развития коммуникативных и аналитических навыков у детей. Маша А. и София Д. продемонстрировали высокий уровень развития этих навыков, что является положительным показателем. Аня В. и Влад К., имея средний уровень выполнения задания, могут иметь потенциал для дальнейшего развития, что свидетельствует о необходимости предоставления им дополнительной поддержки и обучения, чтобы улучшить их навыки в анализе и коммуникации.

Практические рекомендации для учителей и тьюторов специализированных медицинских центров и лечебно-профилактических учреждений по формированию коммуникативных навыков у детей младшего школьного возраста с онкологической патологией, находящихся в условиях длительного лечения в стационаре, заключаются в следующем.

1. *Индивидуальный подход.* Задействуйте индивидуальные планы развития для каждого ребенка с ОВЗ и определите основные цели развития коммуникативных навыков для каждого обучающегося. Адаптируйте мероприятия в соответствии с потребностями ребенка.

2. *Интерактивные методики.* Используйте игры, ролевые игры, коллективные проекты, чтобы стимулировать развитие коммуникативных навыков у детей. Создавайте ситуации, где дети могут активно общаться, сотрудничать и выражать свои мысли.

3. *Внедрение технологий.* Используйте технологии (планшеты, компьютерные программы и приложения) для поддержки коммуникации.

4. *Групповая деятельность.* Поддерживайте совместные проекты и деятельность, способствующие развитию коммуникативных навыков в коллективе.

5. *Систематический мониторинг и обратная связь.* Установите систему регулярного мониторинга прогресса в развитии коммуникативных навыков каждого ребенка. Предоставляйте обратную связь родителям о достижениях в возможных областях для дополнительной поддержки вашей деятельности.

Выводы

Дети в результате исследования продемонстрировали зрелые навыки коммуникации, анализа и решения конфликтных ситуаций. Однако среди них есть те, у кого есть потенциал для дальнейшего развития. Проведение комплекса занятий, направленных на развитие коммуникативных навыков, оказало существенное воздействие на межличностные отношения и социальные навыки обучающихся. Игровые мероприятия позволили детям улучшить отношения между собой, стать более доброжелательными и внимательными друг к другу, а также приобрести навыки чуткости и отзывчивости.

Повторные данные диагностики не только подтвердили высокий уровень развития навыков коммуникации и управления конфликтами у детей, но и показали потенциал для их дальнейшего совершенствования и успешного внедрения в образовательный процесс. Все это наталкивает на продолжение работы в этом направлении, чтобы обеспечить максимальный рост и развитие младших школьников. Таким образом, в современном образовательном пространстве формирование коммуникативных навыков у младших школьников (особенно тех, кто имеет ограниченные возможности здоровья и находится на длительном лечении в стационаре), представляет собой важное и актуальное направление педагогической деятельности. Умение учиться, применять знания, развивать социальную компетентность и использовать современные образовательные технологии – все это неотъемлемые компоненты успешного обучения младших школьников. Коммуникативные навыки становятся ключевым компонентом системы образования, способствуя развитию учеников соответственно их возрасту, помогают развитию у них когнитивных процессов. Следовательно, формирование коммуникативных навыков у детей в образовательном процессе крайне необходимо, т.к. они могут применяться не только в рамках одного предмета,

но и в различных учебных и внеучебных областях, что делает их надпредметными. Кроме того, они выполняют двойную функцию в образовательном процессе. С одной стороны, они способствуют успешному усвоению учебного материала, помогая обучающимся справляться с разнообразными заданиями и задачами, связанными с изучением разных предметов. С другой стороны, они способствуют развитию психологических способностей обучающихся, что важно для их общекультурного и ценностно-личностного становления.

Исследования в области коммуникативных навыков продолжают, они остаются актуальными в контексте современного образования, где акцент делается не только на передачу информации, но и на развитие обучающихся как личностей с универсальными способностями при решении сложных задач, применении навыков в разных сферах жизни.

Библиографический список / Referencas

1. Агеева О.В. Формирование коммуникативных универсальных учебных действий младших школьников // *Аллея науки*. 2019. Т. 2. № 3. С. 717–720. [Ageeva O.V. Formation of communicative universal educational actions of junior schoolchildren. *Alley of Science*. 2019. Vol. 2. No. 3. Pp. 717–720. (In Rus.)]
2. Коммуникативная компетентность: понятие, характеристики / Т.В. Захарова, Н.В. Басалаева, Т.В. Казакова и др. // *Современные проблемы науки и образования*. 2015. № 4. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=20413> (дата обращения: 17.06.2024). [Zakharova T.V., Basalaeva N.V., Kazakova T.V. et al. Communicative competence: Concept, characteristics. *Modern Problems of Science and Education*. 2015. No. 4. (In Rus.). URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=20413>]
3. Зацепина М.Б., Брянцева М.В. Интегративный подход в формировании коммуникативных компетенций у младших школьников // *Педагогика и психология образования*. 2019. № 1. С. 41–49. [Zatsepina M.B., Bryantseva M.V. An integrative approach to the formation of communicative competencies in primary schoolchildren. *Pedagogy and Psychology of Education*. 2019. No. 1. Pp. 41–49. (In Rus.)]
4. Истратова О.Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники. Ростов-н/Д., 2007. [Istratova O.N. Praktikum po detskoj psikhokorreksii: igry, uprazhneniya, tekhniki [Workshop on children's psychocorrection: Games, exercises, techniques]. Rostov-on-Don, 2007.]
5. Коренева М.Р. Здоровье и его социальная обусловленность // *Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Психологические науки*. 2007. № 3. С. 266–270. [Koreneva M.R. Health and its social conditionality. *Bulletin of the Moscow State Regional University. Series: Psychological Sciences*. 2007. No. 3. Pp. 266–270. (In Rus.)]
6. Формирование коммуникативных универсальных учебных действий обучающихся с ограниченными возможностями здоровья во внеурочной

- деятельности / М.Р. Коренева, О.И. Кабалина, М.В. Брянцева и др. // Новое в психолого-педагогических исследованиях. 2024. № 3 (74). С. 109–129. [Koreneva M.R., Kabalina O.I., Bryanceva M.V. et al. Formation of communicative universal educational activities of students with disabilities in extracurricular activities. *New in Psychological and Pedagogical Research*. 2024. No. 3 (74). Pp. 109–129. (In Rus.)]
7. Осипова Н.В., Головинская И.А., Брюханова С.В. Показатели сформированности универсальных учебных действий обучающихся // Управление начальной школой. 2010. № 10. С. 26–33. [Osipova N.V., Golovinskaya I.A., Bryukhanova S.V. Indicators of the formation of universal educational actions of students. *Elementary School Management*. 2010. No. 10. Pp. 26–33. (In Rus.)]
8. Смирнова Е.О. Структура и варианты сюжетной игры дошкольника // Психологическая наука и образование. 2010. № 3. С. 62–71. [Smirnova E.O. Structure and options for a preschooler's plot game. *Psychological Science and Education*. 2010. No. 3. Pp. 62–71. (In Rus.)]
9. Хузеева Г.Р. Диагностика и развитие коммуникативной компетентности детей младшего школьного возраста. М., 2014. [Khuzeeva G.R. Diagnostika i razvitiye kommunikativnoy kompetentnosti detey mladshego shkolnogo vozrasta [Diagnosis and development of communicative competence of children of primary school age]. Moscow, 2014.]
10. Цукерман Г.А. Введение в школьную жизнь. М., 2016. [Tsukerman G.A. Vvedenie v shkolnuyu zhizn [Introduction to school life]. Moscow, 2016.]

Статья поступила в редакцию 05.02.2025, принята к публикации 07.03.2025

The article was received 05.02.2025, accepted for publication 07.03.2025

Сведения об авторах / About the authors

Коренева Марьям Рашидовна – кандидат медицинских наук, доцент; доцент кафедры начального образования факультета дошкольного, начального и специального образования, Государственный университет просвещения, г. Москва

Maryam R. Koreneva – PhD in Medicals; associate professor at the Department of Primary Education of the Faculty of Preschool, Primary and Special Education Primary Education, State University of Education, Moscow

E-mail: 03121961@mail.ru

Брянцева Марина Витальевна – кандидат исторических наук, доцент; доцент кафедры начального образования факультета дошкольного, начального и специального образования, Государственный университет просвещения, г. Москва

Marina V. Bryantseva – PhD in History; associate professor at the Department of Primary Education of the Faculty of Preschool, Primary and Special Education Primary Education, State University of Education, Moscow

E-mail: bryantsmar@mail.ru

Талеева Анна Александровна – учитель начальных классов отделения лучевой терапии для детей, Российский научный центр рентгенорадиологии Минздрава России, г. Москва

Anna A. Taleeva – primary school teacher at the Department of Radiation Therapy for Children, Russian Scientific Center of X-Ray Radiology of the Ministry of Health of Russia, Moscow

E-mail: cherlly130304@mail.ru

Заявленный вклад авторов

Коренева М.Р. – общее руководство исследованием, разработка идеи представленной работы, планирование исследования, участие в подготовке текста статьи

Брянцева М.В. – участие в проведении исследования, обработке эмпирических данных и анализе полученных результатов, участие в подготовке текста статьи

Талеева А.А. – участие в проведении исследования, участие в подготовке рекомендаций для учителей начальных классов, работающих с детьми младшего школьного возраста с онкологической патологией в условиях длительного лечения

Contribution of the authors

M.R. Koreneva – general management of the study, development of the idea for the presented work, planning the study, participation in the preparation of the text of the article

M.V. Bryantseva – participation in the research, processing of empirical data and analysis of the results obtained, participation in the preparation of the text of the article

A.A. Taleeva – participation in the research, participation in the preparation of recommendations for primary school teachers working with children of primary school age with cancer pathology in long-term treatment conditions

Все авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи

All authors have read and approved the final manuscript