



Психологические аспекты адаптации специалистов госпитальных школ

И. Ю. ДОЛУЕВ, Е. С. ЗОРИНА, А. Ф. ЛОСКУТОВ

АННОТАЦИЯ

Введение. В условиях становления госпитальной педагогики как самостоятельной области профессиональной деятельности особую актуальность приобретает изучение адаптации специалистов, работающих в пространстве интеграции образовательных и медицинских практик. Работа специалистов госпитальной школы характеризуется специфическими профессиональными вызовами: высокой неопределенностью, эмоциональной нагрузкой, фрагментированностью образовательного процесса вследствие медицинских процедур. Адаптация специалистов госпитальной школы является ключевым фактором, влияющим на профессиональную идентичность, эмоциональное благополучие и качество педагогической деятельности. *Цель исследования* – выявить особенности адаптационного процесса вновь прибывших специалистов госпитальной школы, структуру их профессиональных трудностей и ожиданий, а также проанализировать динамику личностных и межличностных отношений в ходе профессионального сопровождения.

Материалы и методы. В исследовании участвовали 38 специалистов госпитальной школы проекта «УчимЗнаем» (12 начинающих специалистов, 4 со стажем 1–3 года, 18 со стажем более 3 лет, 4 со стажем более 10 лет). Применялись: тест интерперсональной диагностики межличностных отношений (ДМО), индивидуально-типологический опросник (ИТО), контент-анализ, критерий Уилкоксона и корреляционный анализ Спирмена. Обработка данных проводилась в SPSS Statistics 26.

Результаты исследования. После двухмесячной программы повышения квалификации наблюдается следующая динамика: все 38 специалистов переориентировались на сотрудничество, агрессивные позиции исчезли полностью. Статистически значимо снизилась тревожность ($Z = -2,555$, $p = 0,011$). Корреляционный анализ показал усиление связи между дружелюбием и альтруизмом ($r = 0,801$, $p = 0,001$) и появление новой связи между экстраверсией и дружелюбием ($r = 0,550$, $p = 0,034$).

Заключение. Комплексное профессиональное сопровождение специалистов госпитальной школы, включающее как целенаправленное развитие профессиональных знаний и методических компетенций, так и систематическую эмоциональную поддержку, способствует успешной адаптации специалистов, создает фундамент для развития психологической устойчивости в профессии и предполагает дальнейшее совершенствование программ обучения и поддержки.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

госпитальная педагогика, адаптационный процесс, профессиональные трудности, эмоциональная регуляция, просоциальные ценности, наставничество, психологическая устойчивость

Для цитирования: Долуев И. Ю., Зорина Е. С., Лоскутов А. Ф. Психологические аспекты адаптации специалистов госпитальных школ // Перспективы науки и образования. 2026. № 4. С. 558–573. <https://doi.org/10.32744/pse.2026.4.36>

Поступила: 23.02.2026 | Одобрена: 13.05.2026 | Опубликована: 31.08.2026



Лицензия «С указанием авторства — С сохранением условий». Позволяет перерабатывать, исправлять и развивать произведения при условии указания авторства и лицензирования производных работ на аналогичных условиях.



Psychological Aspects of Adaptation in Hospital School Specialists

I. YU. DOLUEV, E. S. ZORINA, A. F. LOSKUTOV

ABSTRACT

Introduction. As hospital pedagogy continues to develop as an independent field of professional practice, increasing attention is being paid to the adaptation of specialists working at the intersection of educational and medical practices. The work of hospital school specialists is associated with a number of specific professional challenges, including high levels of uncertainty, emotional strain, and fragmentation of the educational process due to ongoing medical procedures. The adaptation of hospital school specialists represents a key factor influencing professional identity formation, emotional well-being, and the overall quality of teaching. *The aim of the study* is to identify the specific features of the adaptation process among newly employed hospital school specialists, to examine the structure of their professional difficulties and expectations, and to analyze the dynamics of personal and interpersonal relationships in the context of professional support.

Materials and Methods. The study involved 38 specialists working in a hospital school within the Learn to Know project, including 12 novice specialists, 4 specialists with 1–3 years of experience, 18 specialists with more than 3 years of experience, and 4 specialists with over 10 years of professional experience. The research methods included the Diagnosis of Interpersonal Relations, the Individual Typological Questionnaire, content analysis, the Wilcoxon signed-rank test, and Spearman's correlation analysis. Data processing was performed using SPSS Statistics 26.

Results. Following a two-month professional development program, positive changes were observed across the entire sample. All 38 specialists demonstrated a shift toward cooperative interaction styles, while aggressive interpersonal positions were no longer identified. A statistically significant decrease in anxiety levels was recorded ($Z = -2.555$, $p = 0.011$). Correlation analysis revealed a strengthening of the relationship between friendliness and altruism ($r = 0.801$, $p = 0.001$), as well as the emergence of a new significant association between extraversion and friendliness ($r = 0.550$, $p = 0.034$).

Discussion and Conclusion. Comprehensive professional support for hospital school specialists—combining the targeted development of professional knowledge and methodological competencies with systematic emotional support—facilitates successful professional adaptation. Such support contributes to the formation of psychological resilience within the profession and highlights the need for further refinement of training and support programs for hospital school specialists.

KEYWORDS

hospital pedagogy, adaptation process, professional difficulties, emotional regulation, prosocial values, mentoring, psychological resilience

For Citation: Doluev, I. Yu., Zorina, E. S., & Loskutov, A. F. (2026). Psychological Aspects of Adaptation in Hospital School Specialists. *Perspektivy nauki i obrazovaniya = Perspectives of Science and Education*, (4), 558–573. <https://doi.org/10.32744/pse.2026.4.36>

Received: 23 February 2026 | Approved: 13 May 2026 | Published: 31 August 2026



This is an open access article distributed under a Creative Commons Attribution-ShareAlike International License (CC-BY-SA 4.0) that allows others to share the work with an acknowledgement of the work's authorship and initial publication in this journal

ВВЕДЕНИЕ

Международные инициативы в области образования подчеркивают необходимость обеспечения непрерывного обучения детей, находящихся в условиях длительного лечения. В Конвенции Организации Объединенных Наций о правах ребенка закреплено право каждого ребенка на образование на основе равных возможностей. В Конвенции о правах инвалидов данное положение получает развитие в требовании обеспечивать инклюзивное образование и создавать условия, учитывающие особые образовательные потребности обучающихся. Документы ЮНЕСКО, связанные с реализацией целей устойчивого развития, также поддерживают нормативную рамку обеспечения доступности и инклюзивности образования для всех обучающихся, включая тех, чье участие в обычном учебном процессе ограничено состоянием здоровья. В этом контексте обеспечение непрерывности обучения детей, находящихся на длительном лечении, следует рассматривать как важную международную задачу.

В Российской Федерации согласно положениям Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 15.10.2025) «Об образовании в Российской Федерации», каждый обучающийся имеет право на получение образования, в том числе дети, нуждающиеся в длительном лечении, находящиеся по состоянию здоровья в условиях стационарного лечения. Проект по созданию полноценной образовательной среды в стационарах медицинских учреждений «УчимЗнаем» направлен на развитие и внедрение российской модели госпитальной школы и опирается на исследования и лучшие практики отечественной и зарубежной науки, их гуманистический потенциал и инновационные тенденции [1; 2]. Благодаря деятельности проекта госпитальных школ «УчимЗнаем» реализуется программа по созданию и сопровождению госпитальных школ в субъектах Российской Федерации [2; 3].

Основываясь на исследованиях в области госпитальной педагогики, в которых рассматриваются проблемы и перспективы развития госпитальной педагогики [2], раскрывается ее статус как современного направления педагогической науки [4], а также анализируются инструменты рекрутинга госпитальных педагогов [5], настоящая работа смещает фокус на другой ключевой компонент образовательной среды – на проблему адаптации госпитальных специалистов к уникальному профессиональному контексту.

Расширение сети госпитальных школ в Российской Федерации привело к формированию новой категории специалистов – госпитальных педагогов, профессиональная деятельность которых предполагает развитие кадрового потенциала в специально организованной профессиональной среде [6], систему внутриколлективного сопровождения и профессиональной поддержки [7], наличие особой профессиональной подготовки и профильных компетенций [8], а также прохождение специфического профессионального пути, связанного с высокой эмоциональной вовлеченностью и адаптацией к нестандартным условиям педагогической работы [9]. Работа в условиях госпитальной школы характеризуется специфическими стрессорами: высокой неопределенностью [10] и необходимостью педагогической деятельности в медицинской среде [11], фрагментированностью образовательного процесса вследствие медицинских процедур и требованием гибко выстраивать обучение в условиях госпитализации [12], а также выраженной эмоциональной нагрузкой и повышенным риском эмоционального выгорания [13]. Адаптация специалистов является ключевым фактором, влияющим на их профессиональную идентичность, эмоциональное благополучие и качество их педагогической деятельности [14]. Учитывая, что поддержание непрерывности образования смягчает последствия длительной госпитализации в контексте эмоционального благополучия детей [15], и, более того, что педагогическая деятельность в больничных классах выполняет «не только образовательную, но и выраженную терапевтическую функцию» [16], поддержка педагогического состава приобретает статус фундаментального условия реализации образовательного потенциала госпитальной школы [6; 7].

Таким образом, мониторинг процесса вхождения специалистов госпитальной школы в профессию, выявление их ожиданий и воспринимаемых трудностей, а также изучение динамики личностных качеств и межличностных отношений с коллегами представляет собой актуальное направление психолого-педагогических исследований.

Основной исследовательский вопрос заключается в следующем: каковы психолого-педагогические характеристики процесса адаптации вновь прибывших специалистов к деятельности в условиях госпитальной школы, какова роль системы профессиональной поддержки

и наставничества в этом процессе, и какова роль программы повышения квалификации «Организация образовательного процесса с детьми, находящимися на длительном лечении, в стационарах медицинских учреждений» в содействии успешной адаптации и профилактике профессионального выгорания?

Цель статьи – на основе эмпирического материала, собранного в 2024–2025 годах в рамках профессионального сопровождения вновь прибывших сотрудников проекта «УчимЗнаем», выделить особенности адаптационного процесса различных групп специалистов госпитальной школы, определить структуру их профессиональных трудностей и ожиданий, проанализировать динамику личностных и межличностных отношений в ходе прохождения программы повышения квалификации.

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Госпитальная педагогика – раздел педагогики, который изучает развитие, обучение и воспитание детей, нуждающихся в длительном лечении и имеющих особые медицинские и образовательные потребности [4; 5]. Ее фундаментальная цель заключается в том, чтобы «ребенок чувствовал себя полноценным учеником, несмотря на болезненное состояние» [14]. При этом обучение детей и подростков в госпитальных школах выходит далеко за рамки академической подготовки: оно направлено не только на решение собственно образовательных задач, но и на педагогическую реабилитацию ребенка в ситуации болезни [4], на обеспечение непрерывности образования и поддержание его социальной включенности в рамках российской модели госпитальных школ [17], а также на психологическую и педагогическую поддержку детей, находящихся на длительном лечении, сохранение их эмоциональной устойчивости и учебной мотивации [18]. Более того, оно позволяет сформировать у детей и подростков перспективу на будущее, предоставляя им возможность «внести свой вклад в желаемое выздоровление, продолжить жизненные проекты» [19]. В сущности, вся эта многоаспектная деятельность может быть объединена одним емким словом: «забота» [20].

Вместе с тем больничный контекст налагает специфические требования для специалистов. На них воздействуют уникальные стрессовые факторы, которые возникают в результате непосредственного контакта с физической и психологической болью обучающихся детей и их семей [21]. Согласно масштабному качественному исследованию 602 итальянских госпитальных педагогов [21], основные профессиональные стрессоры включают контакт с болезнью и страданием, «фрагментированность» работы вследствие необходимости обучающихся посещать медицинские процедуры, организационные сложности, диффузию профессиональной идентичности и недооценку вклада специалистов медицинским персоналом. Однако существуют и поддерживающие факторы: осмысленность педагогической деятельности и осознанный смысловой выбор профессии [21] выступают в качестве одних из важнейших барьеров профессионального выгорания.

Для успешной работы в таких условиях от специалиста госпитальной школы требуется комплекс профессиональных качеств [9]: исследователи выделяют высокую мотивацию, способность проявлять заботу, способность преодолевать препятствия, преданность делу, креативность и настойчивость [5; 32]. Дополнительно следует отметить способность выдерживать неопределенность: столкновение с непредсказуемостью количества учеников, дней пребывания, продолжительности образовательной программы и других обстоятельств, которые обычно достаточно детерминированы в традиционных школах, создает специфическое профессиональное напряжение [14]. Психологическая гибкость становится необходимым условием для адаптации к таким нестабильным и эмоционально насыщенным условиям работы [21]: госпитальные педагоги часто выступают источником психологической поддержки для детей с хроническими заболеваниями и их родителей в критических и стрессовых ситуациях [8]. Кроме того, современный контекст требует от педагогов владения цифровыми технологиями и онлайн-обучением, а также широкого кругозора, включающего базовые знания в медицине, законодательстве и госпитальной педагогике.

Исследователи подчеркивают, что педагоги должны быть «психологически ориентированы», чтобы помочь госпитализированным детям выдержать состояния страха, беспомощности и боли [22]. Однако такая психологическая ориентация возможна только при условии систематической профессиональной поддержки самих педагогов. Эмоциональная наставническая поддержка становится необходимым условием для развития эмпатии, регуляции стресса и укрепления команд-

ных отношений [23]. При этом у некоторых педагогов может наблюдаться дисбаланс в профессиональных компетенциях: практические навыки могут быть развиты лучше, чем знаниевый и психолого-педагогический компоненты [24]. В таких случаях методологическая подготовка, охватывающая знания о медицине, цифровых технологиях и психолого-педагогических подходах, становится критически важной для восполнения этих дефицитов [8; 9]. То есть, программы обучения и поддержки госпитальных педагогов на начальном этапе должны включать в себя как целенаправленное развитие профессиональных знаний и методических компетенций, так и систематическую эмоциональную поддержку, направленную на снижение адаптационного стресса, формирование здоровых механизмов эмоциональной регуляции и интеграцию просоциальных ценностей в профессиональную идентичность педагога [25; 32].

Проведенный обзор литературы показывает, что профессиональная деятельность педагога в госпитальной школе выходит за рамки решения собственно образовательных задач и включает психологическую поддержку ребенка, поддержание его социальной включенности и участие в реабилитационном процессе. В связи с этим эффективность работы госпитального педагога определяется не только уровнем профессиональной подготовки, но и успешностью его адаптации к особым, эмоционально насыщенным и нестабильным условиям данной образовательной среды.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В ходе проведения исследования было проведено анкетирование 38 специалистов госпитальной школы проекта «УчимЗнаем».

Был составлен алгоритм проведения мониторинга адаптационного процесса разных групп госпитальных педагогов, который включает в себя три последовательных этапа: проектирования, реализации и этап обработки и анализа результатов.

Таблица 1 Алгоритм проведения мониторинга

Этап проведения мониторинга	Содержание этапа	Сроки реализации	Результат
Проектирование	Определение цели и задач, объекта исследования. Определение сроков проведения исследования и предоставления отчетных материалов. Определение планируемого конечного результата мониторинга. Определение метода исследования, подбор методов сбора и систематизации данных. Определение форм предоставления отчета.	Январь-февраль 2025	План проведения мониторинга, цели, задачи
Реализация	Выбор средства сбора необходимой информации, уточнение методики сбора информации, проведение двух этапов мониторинга, подготовка методических рекомендаций. Проведение мониторинга у педагогов дошкольного образования.	Февраль-июнь 2025	Инфографические материалы по итогам мониторинга
Обработка и анализ результатов	Анализ и интерпретация полученных данных. Составление аналитической справки о результатах мониторинга адаптационного процесса разных групп госпитальных педагогов (с учетом специфики базового образования педагога, его индивидуальных особенностей, уровня профессиональных потребностей, наличия/отсутствия практического опыта работы), определение проблем и трудностей.	Июнь-август 2025	Аналитическая справка о результатах мониторинга

Все вновь прибывшие специалисты распределены по методическим объединениям следующим образом (рис. 1): дошкольное отделение (4 специалиста), служба психолого-педагогического и социального сопровождения (6 специалистов), начальные классы (8 специалистов), биология, физика и химия (4 педагога), математика и информатика (6 специалистов), история и обществознание (6 специалистов), дополнительное образование (2 специалиста), иностранные языки (2 специалиста).

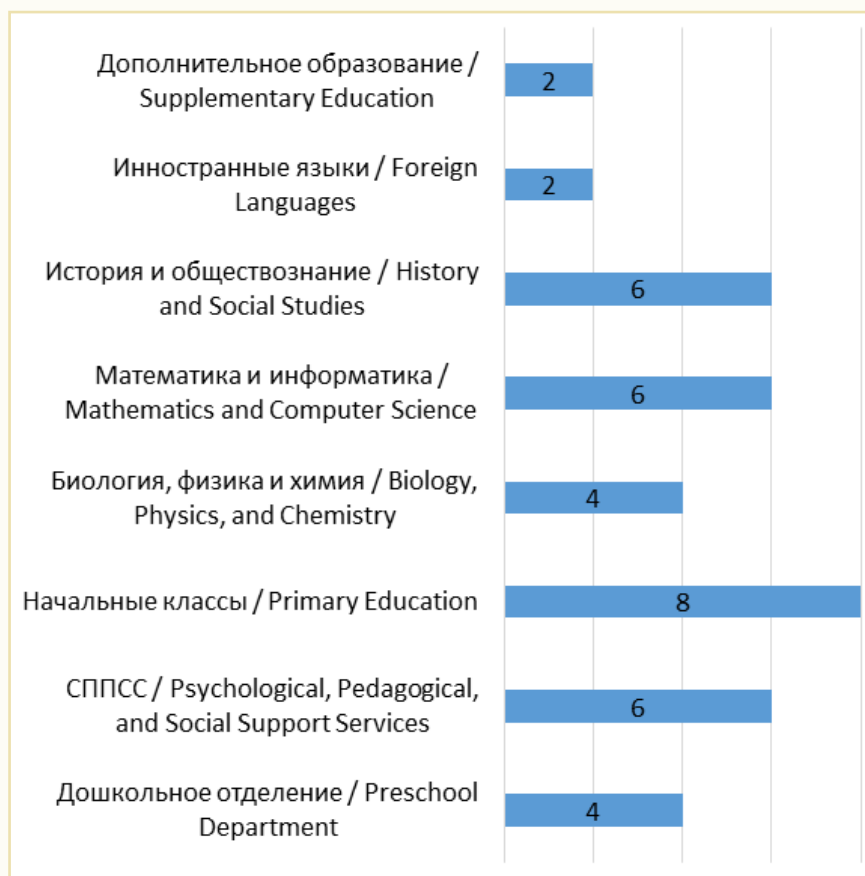


Рисунок 1 Распределение вновь прибывших специалистов 2024–2025 учебного года по методическим объединениям (в количестве человек)

Источник: составлено авторами.

В тоже время следует отметить, что среди специалистов нашей выборки 12 педагогов только начинают педагогическую деятельность, 4 специалиста имеют педагогический стаж 1–3 года, 18 специалистов имеют педагогический стаж более 3 лет и 4 специалиста – более 10 лет (см. рис. 2).



Рисунок 2 Распределение вновь прибывших педагогов 2024-2025 учебного года по опыту работы (в количестве человек)

Источник: составлено авторами.

Были использованы следующие методики диагностики:

1. Тест интерперсональной диагностики межличностных отношений (Т. Лири, Г. Лефорж, Р. Сазек) (ДМО) в модификации Л.Н. Собчик; анализировались шкалы: «Авторитарный», «Эгоистический», «Агрессивный», «Подозрительный», «Подчиняемый», «Зависимый», «Дружелюбный», «Альтруистический»;
2. Индивидуально-типологический опросник (Л.Н. Собчик) (ИТО) для выявления готовности специалистов госпитальных школ к реализации основных и дополнительных общеобразовательных программ обучения длительно болеющих детей; шкалами для анализа выступили «Экстраверсия», «Спонтанность», «Агрессивность», «Ригидность», «Интроверсия», «Сензитивность», «Тревожность», «Лабильность», «Шкала искренности», «Шкала аггравации».
3. Анкета для экспресс-диагностики профессиональных затруднений педагогов (С.В. Данилов, Л.П. Шустова, Н.И. Кузнецова) в авторской модификации;
4. Авторская анкета для выявления удовлетворенности результатами процесса адаптации новых сотрудников госпитальных школ.

Для обработки результатов применялись методы дескриптивной статистики, контент-анализа, сравнительного анализа (критерий Уилкоксона) и корреляционного анализа с применением коэффициента корреляции Спирмена. Расчет результатов проводился в SPSS Statistics 26.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Трудности, выделяемые специалистами госпитальных школ на этапе вхождения в профессию специалиста госпитальной школы. Был проведен контент-анализ анкеты профессиональных затруднений.

Технологические и организационные сложности:

1. Работа в условиях гибридного и смешанного обучения и ее влияние на качество образования (8 специалистов);
2. Необходимость использования дистанционных образовательных технологий (4 специалиста);
3. Трудности работы с цифровой образовательной средой – ограниченность функционала платформы, отсутствие полного набора учебных материалов (2 специалиста);
4. Недостаток дидактических материалов для госпитальной среды (2 специалиста);
5. Недостаточное оснащение школы (отсутствие собственного класса, гардероба) (2 специалиста).

Методологические затруднения:

1. Трудности в отборе содержания и дозировании учебного материала (2 специалиста);
2. Трудности в эмоциональной поддержке ребенка (2 специалиста).

Личностные и временные нагрузки:

3. Наличие повышенного риска профессионального выгорания (6 специалистов);
4. Необходимость значительного времени на подготовку к урокам после работы (2 специалиста);
5. Трудности совмещения работы и обучения в высшем учебном заведении (2 специалиста).

Коммуникативные и пространственные затруднения:

1. Трудности коммуникации с руководством (2 специалиста);
2. Отсутствие уединенного места для самостоятельной работы (2 специалиста).

Два специалиста воздержались от ответа.

Ожидания специалистов от работы в условиях госпитальной школы. В данном опроснике специалисты могли выбрать несколько вариантов ответов.

Среди ожиданий от работы специалисты отмечали:

1. приобретение нового опыта и совершенствование своих профессиональных навыков (26 специалистов);
2. карьерный рост (6 специалистов);
3. возможность узнать о новой профессии и получить новые знания (4 специалиста);
4. возможность помочь детям (4 специалиста);
5. моральное удовлетворение (4 специалиста);
6. возможность стать частью профессиональной команды госпитальной школы (2 специалиста);
7. возможность после окончания магистратуры заняться управляющей деятельностью (2 специалиста);
8. материальное удовлетворение (2 специалиста);
9. знакомство с новыми интересными людьми (2 специалиста);
10. ощущение нужности (2 специалиста);
11. работа в команде профессионалов (2 специалиста);
12. гибкость методики обучения (2 специалиста);
13. приобретение опыта для открытия собственного образовательного учреждения (2 специалиста).

Шесть специалистов воздержались от ответа, два отметили нежелание строить ожиданий.

Динамика ответов респондентов до и после прохождения программы повышения квалификации. Спустя два месяца занятий по программе повышения квалификации «Организация образовательного процесса с детьми, находящимися на длительном лечении, в стационарах медицинских учреждений» и сопровождения сотрудников среди трудностей работы в госпитальной школе специалисты чаще отмечали высокое эмоциональное напряжение (4 человека). Также 4 человека воздержались от ответа, и 6 человек отметило, что трудностей на данный момент нет. Стоит также отметить, что некоторые трудности работы в госпитальной школе специалисты отмечали как в начале исследования, так и после курса занятий – гибридную и дистанционную форма обучения учащихся, трудности в работе с современными информационными системами, недостаток дидактических материалов для занятий.

Как в российских [26], так и в зарубежных [27] исследованиях отмечается, что в случае перехода на онлайн или гибридный формат обучения у специалистов возникает потребность в дополнительной подготовке и повышения компетенций, связанных с внедрением цифровых технологий; недостаточность материально-технической базы, проблемы с доступом в Интернет, которые могут приводить к нарушению учебного процесса, могут выступать источниками организационного стресса.

Спустя два месяца занятий и сопровождения сотрудников среди своих ожиданий от работы в госпитальной школе специалисты чаще всего отмечали *профессиональное саморазвитие* (26 человек). Воздержавшихся от ответа при повторном анкетировании в данном вопросе не было.

Спустя два месяца занятий и сопровождения сотрудников у специалистов спросили: «Что для Вас Проект «УчимЗнаем»? Среди самых частых ответов была категория проекта как возможность профессионального развития (ответы данной категории предоставили 52% выборки). Значимой для большинства специалистов (17,6% выборки в категории высказываний) была и принадлежность к профессиональному сообществу («часть потрясающей команды»); специалисты характе-

ризвали свою деятельность как «настоящую любовь к своему делу» и отмечали ее как «новую, важную, интересную ступень в жизни». Проект описывался как «маяк в стратегии общения с больным ребенком» и как «рабочее место, дающее уникальный опыт».

Среди особенностей работы в госпитальной школе специалисты чаще отмечали особые условия труда и организацию обучения детей (18 человек). Специалисты писали о рефлексивном понимании особенностей контингента обучающихся. Один из ответов: в госпитальных школах обучаются «необычные дети, многие из которых намного старше в голове и в душе своих сверстников и находят силы жить, учиться и радоваться в тяжелых условиях». Специалисты также отмечали необходимость создания позитивной и психологически поддерживающей атмосферы на уроках: «Одна из наших задач – создание благоприятной обстановки вокруг ребенка, нам нельзя создавать негативную или давящую атмосферу». Расширенное понимание педагогических функций выражается и в переопределении назначения работы: «Наше предназначение (помимо стандартного школьного) заключается еще и в помощи ребенку, который у нас обучается».

Динамика структуры межличностных и внутриличностных отношений специалистов. Далее была проанализирована структура межличностных и внутриличностных отношений специалистов посредством сравнительного анализа результатов теста «Диагностика межличностных отношений (ДМО)» до начала прохождения программы повышения квалификации «Организация образовательного процесса с детьми, находящимися на длительном лечении, в стационарах медицинских учреждений» и после нее (см. табл. 2).

Таблица 2 Распределение показателей респондентов по методике ДМО

Показатель	Распределение до проведения программы, кол-во человек			Распределение после проведения программы, кол-во человек		
	Низкий	Умеренный	Высокий	Низкий	Умеренный	Высокий
Авторитарность	24	12	2	22	16	-
Эгоистичность	30	8	-	34	4	-
Агрессивность	34	4	-	37	1	-
Подозрительность	38	-	-	36	1	1
Подчиняемость	22	16	-	28	10	-
Зависимость	30	6	2	28	10	-
Дружелюбие	12	20	6	14	21	3
Альтруизм	16	18	4	14	17	7

В выборке отсутствуют респонденты с патологически высокими показателями как на начальном, так и на заключительном этапе исследования.

Анализ динамики показателей ДМО свидетельствует о позитивных изменениях в структуре межличностных отношений специалистов.

На начальном этапе только 4 специалиста (11% выборки) демонстрировали агрессивно-конкурентную позицию, препятствующую сотрудничеству и совместной деятельности, в то время как остальные 34 педагога проявляли готовность к сотрудничеству. Вместе с тем, структура межличностных ориентаций была не сбалансирована: 16 человек (42%) проявляли тенденцию к подчинению и отказу от ответственности, а 22 человека (58%) стремились к лидерству в общении.

К концу программы произошла заметная переструктуризация: все 38 специалистов стали ориентированы на сотрудничество, агрессивно-конкурентные позиции исчезли полностью. При этом баланс между лидерством и подчинением нормализовался – 28 человек (74%) склонны к сотрудничеству как к ведущей стратегии, а 10 человек (26%) проявляют умеренную тенденцию к подчинению. Наиболее выраженные позитивные изменения зафиксированы по показателям альтруизма (увеличение высоких показателей с 4 до 7 человек, или на 75%), агрессивности (снижение умеренных показателей с 4 до 1) и эгоистичности (снижение умеренных показателей с 8 до 4).

Далее был осуществлен анализ и интерпретация результатов прохождения индивидуально-типологического опросника (ИТО) до начала прохождения программы повышения квалификации «Организация образовательного процесса с детьми, находящимися на длительном лечении, в стационарах медицинских учреждений» и после нее. Результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3 Распределение показателей респондентов по методике ИТО

Распределение до проведения программы, кол-во человек Распределение после проведения программы, кол-во человек

	Распределение до проведения программы, кол-во человек				Распределение после проведения программы, кол-во человек			
Шкала	1	2	3	4	1	2	3	4
Экстраверсия	1	10	15	12	0	15	23	0
Интроверсия	2	19	17	0	0	15	23	0
Спонтанность	4	10	19	5	0	21	17	0
Агрессивность	4	27	7	0	0	29	9	0
Ригидность	0	19	19	0	2	27	9	0
Сензитивность	0	10	25	3	0	5	33	0
Тревожность	0	15	21	2	5	25	8	0
Лабильность	0	3	35	0	0	7	26	5

Примечание: в таблице «1» соответствует низкому уровню по шкале, «2» – нормальному, «3» – умеренному, «4» – избыточному.

По данным индивидуально-типологического опросника в динамике прослеживается несколько устойчивых тенденций. Экстраверсия и интроверсия смещаются из крайних значений в зону нормальной и умеренной выраженности (что возможно связать с большой коммуникативной нагрузкой, вызывающей утомляемость у специалистов); снижается ригидность и исчезают крайние показатели по шкалам «спонтанность» и «сензитивность», фиксируется выраженное снижение тревожности.

Оценка статистической значимости различий в связанной выборке. Статистический анализ по критерию Уилкоксона для зависимых выборок показал, что значимые различия в динамике имеются только по шкале «Тревожность». По остальным показателям уровни значимости не достигли порога статистической значимости ($p > 0,05$). В то же время по шкале «Тревожность» зафиксировано значение критерия $Z = -2,555$ при $p = 0,011$: в группе госпитальных педагогов произошло статистически значимое снижение тревожности после участия в программе.

Отсутствие статистически значимых изменений по остальным показателям методик можно связать с тем, что они отражают фундаментальные личностные характеристики; то есть, адаптация специалистов госпитальной школы больше отразилась на особенностях их эмоциональной регуляции, а не на изменении их личностных характеристик.

Корреляционный анализ между показателями методик ИТО и ДМО. В Корреляционный анализ по критерию Спирмена между методиками ИТО и ДМО был проведен в начале и в конце исследования. Исходя из корреляционного анализа на первом этапе получены следующие результаты:

1. Дружелюбие – альтруизм: $r = 0,508$ (положительная связь), $p = 0,045$ – статистически значимая корреляция ($p < 0,05$): более высокий уровень дружелюбия сочетается с более выраженным альтруизмом.

2. Прочие анализируемые корреляции (подозрительность–тревожность, экстраверсия–альтруизм, экстраверсия–дружелюбие и т. п.) – статистически значимых связей не выявлено ($p > 0,05$).

На втором этапе, после реализации программы, был повторно проведен корреляционный анализ, и были получены следующие связи:

- Экстраверсия – дружелюбие: $r = 0,550$ (положительная связь), $p = 0,034$ – статистически значимая корреляция ($p < 0,05$);
- Дружелюбие – альтруизм: $r = 0,801$ (положительная связь), $p = 0,001$ – высоко значимая корреляция ($p < 0,01$). Усиление данной корреляции на втором этапе может быть связана с произошедшим процессом психологической интеграции просоциальных межличностных ценностей специалистов.
- Прочие анализируемые корреляции (подозрительность–тревожность, экстраверсия–альтруизм и т. п.) – статистически значимых связей не выявлено ($p > 0,05$).

Итак, на первом этапе обнаружена одна статистически значимая корреляция на умеренном уровне между дружелюбием и альтруизмом. И на втором этапе эта связь существенно усилилась до уровня сильной ($r = 0,801$), одновременно появилась новая значимая связь между экстраверсией и дружелюбием (более общительные и активные педагоги развили усиленное дружелюбное отношение по мере адаптации к окружающей среде).

ОБСУЖДЕНИЕ

Развитие психологической устойчивости специалистов госпитальной школы является важной задачей [28]: уникальный контекст профессии обуславливает необходимость развития навыков совладания с восприятием физической и психологической боли обучающихся и их семей [21]. Тем не менее, развитие психологической устойчивости в профессии начинается с организации и сопровождения процесса адаптации новых сотрудников [29].

Адаптация вновь прибывших специалистов к условиям госпитальной школы представляет собой многоуровневый процесс, охватывающий когнитивное (знание о специфике госпитальной педагогики, о навыках работы с различными категориями обучающихся), поведенческое (развитие новых профессиональных качеств), аффективное (снижение эмоционального напряжения, в случае нашего исследования – тревожности), идентификационное (связанное с формированием профессиональной идентичности, в нашем случае – с интернализацией просоциальных ценностей, повышением силы корреляционной связи дружелюбия и альтруизма) и социальное (развитие кооперативного стиля взаимодействия и готовности педагогов к сотрудничеству) измерения [30], что подтверждается результатами нашего исследования.

В нашем исследовании 38 вновь прибывших специалистов госпитальной школы «УчимЗнаем» (12 из них начинают карьеру, 4 имеют стаж 1–3 года, 18 – более 3 лет, 4 – более 10 лет), на первом этапе были выявлены основные трудности адаптации и ожидания от профессии. Контент-анализ результатов выявил группу трудностей, которые упоминались специалистами госпитальной школы как на начальном, так и на заключительном этапе: гибридная и дистанционная форма обучения, работа с цифровой образовательной средой и недостаток дидактических материалов. «Школьная среда» госпитальной школы подчинена лечебным процедурам [21; 31], что определяет устойчивый характер выявленных барьеров: они являются не столько следствием недостаточной квалификации специалистов госпитальной школы, сколько системными ограничениями специфического образовательного контекста, требующими от специалистов постоянной гибкой адаптации инструментария и методических подходов. В исследовании Benigno & Fante [21] организационные сложности как ведущий стрессор были характерны для 38% обследуемой выборки госпитальных педагогов. Тем не менее, цифровые технологии могут создавать дополнительные условия для мотивации обучающихся и обеспечения их активного участия в учебном процессе [32], поэтому работа по обучению педагогов навыкам эффективного владения цифровыми технологиями в образовательном процессе представляется актуальным направлением, которое позволит повысить их уровень адаптированности. Учитывая, что в нашем исследовании тема самосовершенствования в контексте ожиданий от профессии была ведущей (что является полезным фактором для специалиста госпитальной школы – высокий уровень внутренней профессиональной мотивации выступает протективным фактором выгорания [21; 33], можно предположить, что специалисты будут активно включены в дальнейшие программы обучения.

После двухмесячной программы повышения квалификации произошли значимые изменения: все 38 специалистов госпитальной школы показали более высокий уровень ориентации

на сотрудничество. Готовность к сотрудничеству с коллегами, а именно способность к консенсусу в коллективе, связывалась исследователями со снижением организационного стресса [23], что позволяет нам рассматривать систему наставничества и обучения как важную часть адаптационного процесса.

В нашем исследовании после программы статистически значимо снизилась тревожность специалистов госпитальной школы ($Z = -2,555$, $p = 0,011$), при этом фундаментальные личностные характеристики остались стабильны и изменения произошли в эмоциональной сфере (что является значимым фактором снижения организационного стресса [23]: участие в программе повышения квалификации следует рассматривать как положительный контекст для снижения эмоционального напряжения, связанного с адаптацией к новому профессиональному контексту.

Корреляционный анализ показал усиление связи между дружелюбием и альтруизмом с умеренной до сильной ($r = 0,801$, $p = 0,001$) и появление новой положительной связи между экстраверсией и дружелюбием ($r = 0,550$, $p = 0,034$), что мы интерпретируем как интернализацию педагогами просоциальных ценностей. Это особенно важно для профессии: исследователи отмечают терапевтический эффект обучения детей и подростков в госпитальной школе, где значительную роль играют педагогическое слушание и диалогический характер взаимодействия [16; 34].

Таким образом, результаты исследования подтверждают, что комплексное профессиональное сопровождение вновь прибывших специалистов госпитальной школы в проекте «УчимЗнаем» способствует успешной адаптации через развитие эмоциональной регуляции, укрепление просоциальной направленности и формирование готовности к конструктивному сотрудничеству, что создает фундамент для развития психологической устойчивости в профессии.

Исследование имеет ограничения: небольшой размер выборки (38 специалистов госпитальной школы) ограничивает обобщение результатов; отсутствие контрольной группы не исключает влияние посторонних факторов, а краткий двухмесячный период наблюдения ограничивает оценку долгосрочных эффектов адаптации, что требует проведения повторного исследования через 6 и 12 месяцев.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В условиях расширения сети госпитальных школ особую значимость приобретает изучение адаптации специалистов, профессиональная деятельность которых осуществляется в эмоционально напряженной, организационно вариативной и междисциплинарной образовательной среде. В настоящем исследовании на выборке 38 вновь прибывших специалистов проекта «УчимЗнаем» (12 из них начинают карьеру, 4 имеют стаж 1–3 года, 18 – более 3 лет, 4 – более 10 лет), были использованы анкетирование, контент-анализ, тест диагностики межличностных отношений Т. Лири в модификации Л. Н. Собчик, индивидуально-типологический опросник Л. Н. Собчик, а также методы дескриптивной статистики, сравнительного анализа с применением критерия Уилкоксона и корреляционного анализа с применением критерия Спирмена. Полученные результаты показали, что на начальном этапе адаптации наиболее значимыми для специалистов являются технологические, организационные (такие как гибридная и дистанционная форма обучения, работа с цифровой образовательной средой и недостаток дидактических материалов) и эмоциональные трудности, причем часть из них носит устойчивый характер и обусловлена не столько индивидуальными дефицитами, сколько спецификой самой госпитальной образовательной среды. Ведущими ожиданиями от профессиональной деятельности выступают профессиональное развитие, освоение новой сферы работы и включение в профессиональное сообщество.

После прохождения двухмесячной программы повышения квалификации и профессионального сопровождения у специалистов было зафиксировано статистически значимое снижение тревожности, усиление ориентации на сотрудничество, укрепление связи между дружелюбием и альтруизмом, а также появление положительной связи между экстраверсией и дружелюбием.

Таким образом, комплексное сопровождение вновь прибывших специалистов, сочетающее методическую подготовку, наставническую поддержку и эмоциональное сопровождение, выступает важным условием их успешного вхождения в профессию и профессиональной устойчивости в условиях госпитальной школы.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шариков С. В., Волкова Т. В. Госпитальная педагогика как мотивация развития прогрессивного сознания общества и социальной инклюзии // Современное дошкольное образование: теория и практика. 2023. № 10. С. 2–23.
2. Госпитальная педагогика: проблемы и перспективы развития в современном обществе / И. Ю. Долуев, Е. С. Зорина, Н. М. Курикалова, А. Ф. Лоскутов // Российский психологический журнал. 2025. Т. 22, № 2. С. 170–190. <http://doi.org/10.21702/gggg9n64>
3. Иванова О. А., Шалашова М. М., Шариков С. В., Долуев И. Ю. Подготовка педагогических кадров для госпитальных школ // Мир науки, культуры, образования. 2022. № 2(93). С. 260–263. <http://doi.org/10.24412/1991-5497-2022-293-260-263>
4. Лоскутов А. Ф., Шариков С. В., Ямбург Е. А., Румянцев А. Г. Госпитальная педагогика – современное направление в педагогической науке // Народное образование. 2023. С. 166–172.
5. Шариков С. В., Суханова Г. Н. Разработка инструментов рекрутинга госпитальных педагогов для сети госпитальных школ «УчимЗнаем» // Управление персоналом и интеллектуальными ресурсами России. 2020. № 6. С. 70–77.
6. Гусев И. А. Управление развитием кадрового потенциала: флагманская площадка проекта госпитальных школ России «УчимЗнаем» // Преподаватель XXI век. 2021. № 3. С. 153–170.
7. Гусев И. А. Система развития кадрового потенциала педагогического коллектива флагманской площадки проекта «УчимЗнаем» // Психолого-педагогическое сопровождение детей с хроническими соматическими заболеваниями с применением дистанционных технологий: методические рекомендации. 2021. С. 69–77.
8. Шевелева Д. Е. Профессиональная подготовка и компетенции педагогов для работы в госпитальных школах // КПО. 2025. № 2(42).
9. Обухов А. С., Грошева А. А., Умрихина В. В. Профессиональный путь госпитального педагога // Проблемы современного образования. 2023. № 6.
10. Małkowska-Szkutnik A., Berkowska A., Gajda M., Kleszczewska D. Teaching in hospitals and healthcare resorts: A qualitative study of teachers' needs // Education Sciences. 2021. Vol. 11, issue 7. P. 311.
11. Oliveira P. A. de, Santos G. H. dos, Coutinho D. J. G. Pedagogy in hospital setting // Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação. 2023. Vol. 9, issue 3. P. 815–828. doi: <http://doi.org/10.51891/rease.v9i3.8749>
12. Pinos-Benavides X. Pedagogic practice in a hospital environment // Revista Cátedra. 2024. Vol. 7, issue 2. P. 78–97.
13. Agyarong B., Obuobi-Donkor G., Burbach L., Wei Y. Stress, burnout, anxiety and depression among teachers: A scoping review // International Journal of Environmental Research and Public Health. 2022. Vol. 19, issue 17. P. 10706. <http://doi.org/10.3390/ijerph191710706>
14. Jiliberto F., Zárate Alva N. Factors influencing education in hospital schools: Exploring the context from teachers' perspectives // Continuity in Education. 2025. Vol. 6, issue 1. P. 1–21. <http://doi.org/10.5334/cie.126>
15. Khamidova M. O., Abdimalipova Z., Goman Y. Hospital pedagogy: Bridging healthcare and education to support the development of pediatric inpatients // Media Pendidikan Gizi dan Kuliner. 2025. Vol. 17, issue 1. P. 1–8.
16. Ludgério M. J. B., Pontes C. M., dos Santos B. L. C., Macedo E. C., Marinus M. W. de L. C., Leal L. P. Pedagogical practices developed with children through hospital classes: An integrative literature review // Journal of Pediatric Nursing. 2023. Vol. 72. P. e10–e18.
17. Долуев И. Ю. Российская модель госпитальных школ // Вестник Мининского университета. 2025. Т. 13, № 1(50). С. 7. <http://doi.org/10.26795/2307-1281-2025-13-1-7>
18. Amangeldiev A. B. The role of the teacher in the psychological and pedagogical support of children undergoing long-term hospitalization // Library of Frontline Social Sciences and History Journal. 2025. Vol. 5, issue 9. P. 12–16.
19. Ferreira E. da S., Pessoa A. N. A. C. R. G. Hospital pedagogical support to children with cancer in the literacy process // Educação em Revista. 2023. Vol. 39. P. e37031.
20. Bastidas-Rivera S., Sánchez J. E., Sierra-Gil Y. L., González-Cabal L. F. The hospital classroom: An opportunity for educational inclusion // Human Arenas. 2023. P. 1–19.
21. Benigno V., Fante C. Hospital school teachers' sense of stress and gratification: An investigation of the Italian context // Continuity in Education. 2020. Vol. 1, issue 1. P. 37–47. <http://doi.org/10.5334/cie.14>
22. Hen M., Gilan-Shochat M. Exploring the unique professional identity of hospital teachers // Continuity in Education. 2022. Vol. 3, issue 1. P. 115–126. <http://doi.org/10.5334/cie.46>
23. Волкова Н. В., Заиченко Н. А., Кошелева С. В., Ефимов А. С. Организационная культура образовательных учреждений как предиктор организационного стресса у педагогов // Вопросы образования. 2023. № 1. С. 29–71. <https://doi.org/10.17323/1814-9545-2023-1-29-71>
24. Практика инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья: реалии компетентностного обеспечения / В. З. Кантор [и др.] // Интеграция образования. 2023. Т. 27, № 1. С.

- 82–99. <https://doi.org/10.15507/1991-9468.110.027.202301.082-099>
25. Richter D., Kunter M., Klusmann U., Lüdtke O., Baumert J. The unique effects of supporting beginning teachers' psychological needs through learning communities and teacher-mentor support: A longitudinal study based on self-determination theory // *Journal of Teacher Education*. 2013. Vol. 64, issue 5. P. 428–441.
 26. Шмелева Е. А., Кисляков П. А., Кольчугина Н. И., Фан Ч. К. Жизнестойкость и психологическая безопасность педагога в образовательной среде // *Образование и наука*. 2022. № 9.
 27. Mosleh S. M., Kasasbeh M. A., Aljawarneh Y. M., Alrimawi I., Saifan A. R. The impact of online teaching on stress and burnout of academics during the transition to remote teaching from home // *BMC Medical Education*. 2022. Vol. 22. P. 475. <http://doi.org/10.1186/s12909-022-03496-3>
 28. McNamara F. The professional development needs of hospital teachers in Ireland: An exploratory case study // *Continuity in Education*. 2024. Vol. 5, issue 1. P. 50–65. <http://doi.org/10.5334/cie.123>
 29. Salvo-Garrido S., Cisternas-Salcedo P., Polanco-Levicán K. Understanding teacher resilience: Keys to well-being and performance in Chilean elementary education // *Behavioral Sciences*. 2025. Vol. 15, issue 3. P. 292. <http://doi.org/10.3390/bs15030292>
 30. Anderson R.C., Katz-Buonincontro J., Livie M., Land J., Beard N., Boussetot T., Schuhe G. Reinvigorating the Desire to Teach: Teacher Professional Development for Creativity, Agency, Stress Reduction, and Wellbeing // *Frontiers in Education*. 2022. Vol. 7. Art. 848005. <http://doi.org/10.3389/feduc.2022.848005>
 31. Di Padova M., Pettoello-Mantovani M., Dipace A. School in the hospital, the key role of an educating community // *Global Pediatrics*. 2024. Vol. 9. P. 100204. <http://doi.org/10.1016/j.gped.2024.100204>
 32. Cai Y., Wang L., Zhang Y., Chen X. How mentor teachers and emotions influence professional identity formation and career choice of preservice teachers // *Frontiers in Education*. 2025. Vol. 9. P. 1569062. <http://doi.org/10.3389/feduc.2025.1569062>
 33. Souza Z., Rolim C. The voices of the teachers in the hospital pedagogy: Unveiling possibilities and confrontations // *Revista Brasileira de Educação Especial*. 2019. Vol. 25, issue 3. P. 403–420. <http://doi.org/10.1590/s1413-65382519000300004>
 34. Steinke S. M., Elam M., Irwin M. K., Sexton K., McGraw A. Pediatric hospital school programming: An examination of educational services for students who are hospitalized // *Physical Disabilities: Education and Related Services*. 2016. Vol. 35, issue 1. P. 28–45. <http://doi.org/10.14434/pders.v35i1.20896>

REFERENCES

1. Sharikov S. V., Volkova T. V. Hospital pedagogy as motivation for developing progressive consciousness of society and social inclusion. *Modern Preschool Education: Theory and Practice*, 2023, no. 10, pp. 2-23. (In Russ.)
2. Doluev I. Yu., Zorina E. S., Kurikalova N. M., Loskutov A. F. Hospital Pedagogy: Challenges and Development Prospects in Contemporary Society. *Russian Psychological Journal*, 2025, vol. 22, no. 2, pp. 170-190. DOI: 10.21702/gggg9n64 (In Russ.)
3. Ivanova O. A., Shalashova M. M., Sharikov S. V., Doluev I. Yu. Training of Teaching Staff for Hospital Schools. *World of Science, Culture, Education*, 2022, no. 2(93), pp. 260-263. DOI: 10.24412/1991-5497-2022-293-260-263 (In Russ.)
4. Loskutov A. F., Sharikov S. V., Yamburg E. A., Romyantsev A. G. Hospital Pedagogy Is a Modern Direction in Pedagogical Science. *Public Education*, 2023, pp. 166-172. (In Russ.)
5. Sharikov S. V., Sukhanova G. N. Development of recruitment tools for hospital teachers for the network of hospital schools "UchimZnaem". *Human Resources and Intellectual Resources Management in Russia*, 2020, no. 6, pp. 70-77. (In Russ.)
6. Gusev I. A. Human Resource Management in the Hospital School: Flagship Platform of the Project of Hospital Schools of Russia "We Teach/They Learn" ("UchimZnaem"). *Teacher of the XXI Century*, 2021, no. 3, pp. 153-170. (In Russ.)
7. Gusev I. A. System of human resource development of the pedagogical team of the flagship site of the "UchimZnaem" project. *Psychological and Pedagogical Support of Children with Chronic Somatic Diseases Using Distance Technologies: Methodological Recommendations*, 2021, pp. 69-77. (In Russ.)
8. Sheveleva D. E. Professional Training and Competencies of Teachers for Working in Hospital Schools. *CPE*, 2025, no. 2(42). (In Russ.)
9. Obukhov A. S., Grosheva A. A., Umrikhina V. V. Professional Path of a Hospital Teacher. *Problems of Modern Education*, 2023, no. 6. (In Russ.)
10. Małkowska-Szkutnik A., Berkowska A., Gajda M., Kleszczewska D. Teaching in hospitals and healthcare resorts: A qualitative study of teachers' needs. *Education Sciences*, 2021, vol. 11, no. 7, p. 311.
11. Oliveira P. A. de, Santos G. H. dos, Coutinho D. J. G. Pedagogy in hospital setting. *Revista Ibero-Americana de Humanidades, Ciências e Educação*, 2023, vol. 9, no. 3, pp. 815-828. DOI: 10.51891/rease.v9i3.8749 (In Port.)
12. Pinos-Benavides X. Pedagogic practice in a hospital environment. *Revista Cátedra*, 2024, vol. 7, no. 2, pp. 78-97. (In Eng.)

13. Agyapong B., Obuobi-Donkor G., Burbach L., Wei Y. Stress, burnout, anxiety and depression among teachers: A scoping review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 2022, vol. 19, no. 17, p. 10706. DOI: 10.3390/ijerph191710706 (In Eng.)
14. Jiliberto F., Zárate Alva N. Factors influencing education in hospital schools: Exploring the context from teachers' perspectives. *Continuity in Education*, 2025, vol. 6, no. 1, pp. 1-21. DOI: 10.5334/cie.126 (In Eng.)
15. Khamidova M. O., Abdimalipova Z., Goman Y. Hospital pedagogy: Bridging healthcare and education to support the development of pediatric inpatients. *Media Pendidikan Gizi dan Kuliner*, 2025, vol. 17, no. 1, pp. 1-8. (In Eng.)
16. Ludgério M. J. B., Pontes C. M., dos Santos B. L. C., Macedo E. C., Marinus M. W. de L. C., Leal L. P. Pedagogical practices developed with children through hospital classes: An integrative literature review. *Journal of Pediatric Nursing*, 2023, vol. 72, pp. e10-e18. (In Eng.)
17. Doluev I. Yu. Russian model of hospital schools. *Bulletin of Minin University*, 2025, vol. 13, no. 1(50), p. 7. DOI: 10.26795/2307-1281-2025-13-1-7 (In Russ.)
18. Amangeldiev A. B. The role of the teacher in the psychological and pedagogical support of children undergoing long-term hospitalization. *Library of Frontline Social Sciences and History Journal*, 2025, vol. 5, no. 9, pp. 12-16. (In Eng.)
19. Ferreira E. da S., Pessoa A. N. A. C. R. G. Hospital pedagogical support to children with cancer in the literacy process. *Educação em Revista*, 2023, vol. 39, p. e37031. (In Port.)
20. Bastidas-Rivera S., Sánchez J. E., Sierra-Gil Y. L., González-Cabal L. F. The hospital classroom: An opportunity for educational inclusion. *Human Arenas*, 2023, pp. 1-19. (In Eng.)
21. Benigno V., Fante C. Hospital school teachers' sense of stress and gratification: An investigation of the Italian context. *Continuity in Education*, 2020, vol. 1, no. 1, pp. 37-47. DOI: 10.5334/cie.14 (In Eng.)
22. Hen M., Gilan-Shochat M. Exploring the unique professional identity of hospital teachers. *Continuity in Education*, 2022, vol. 3, no. 1, pp. 115-126. DOI: 10.5334/cie.46 (In Eng.)
23. Volkova N. V., Zaichenko N. A., Kosheleva S. V., Efimov A. S. Organizational Culture of Educational Institutions as a Predictor of Organizational Stress in Teachers. *Education Issues*, 2023, no. 1, pp. 29-71. DOI: 10.17323/1814-9545-2023-1-29-71 (In Russ.)
24. Kantor V. Z., Proekt Yu. L., Kondrakova I. E., Litovchenko O. V., Zalautdinova S. E. Practice of Inclusive Education of Children with Disabilities: Realities of Competence Support. *Integration of Education*, 2023, vol. 27, no. 1, pp. 82-99. DOI: 10.15507/1991-9468.110.027.202301.082-099 (In Russ.)
25. Richter D., Kunter M., Klusmann U., Lüdtke O., Baumert J. The unique effects of supporting beginning teachers' psychological needs through learning communities and teacher-mentor support: A longitudinal study based on self-determination theory. *Journal of Teacher Education*, 2013, vol. 64, no. 5, pp. 428-441. (In Eng.)
26. Shmeleva E. A., Kislyakov P. A., Kolchugina N. I., Phan T. K. Resilience and Psychological Safety of Teachers in the Educational Environment. *Education and Science*, 2022, vol. 24, no. 9, pp. 143-173. DOI: 10.17853/1994-5639-2022-9-143-173 (In Russ.)
27. Mosleh S. M., Kasasbeh M. A., Aljawarneh Y. M., Alrimawi I., Saifan A. R. The impact of online teaching on stress and burnout of academics during the transition to remote teaching from home. *BMC Medical Education*, 2022, vol. 22, p. 475. DOI: 10.1186/s12909-022-03496-3 (In Eng.)
28. McNamara F. The professional development needs of hospital teachers in Ireland: An exploratory case study. *Continuity in Education*, 2024, vol. 5, no. 1, pp. 50-65. DOI: 10.5334/cie.123 (In Eng.)
29. Salvo-Garrido S., Cisternas-Salcedo P., Polanco-Levicán K. Understanding teacher resilience: Keys to well-being and performance in Chilean elementary education. *Behavioral Sciences*, 2025, vol. 15, no. 3, p. 292. DOI: 10.3390/bs15030292 (In Eng.)
30. Anderson R. C., Katz-Buonincontro J., Livie M., Land J., Beard N., Boussetlot T., Schuhs G. Reinvigorating the Desire to Teach: Teacher Professional Development for Creativity, Agency, Stress Reduction, and Wellbeing. *Frontiers in Education*, 2022, vol. 7, p. 848005. DOI: 10.3389/educ.2022.848005 (In Eng.)
31. Di Padova M., Pettoello-Mantovani M., Dipace A. School in the hospital, the key role of an educating community. *Global Pediatrics*, 2024, vol. 9, p. 100204. DOI: 10.1016/j.gped.2024.100204 (In Eng.)
32. Cai Y., Wang L., Zhang Y., Chen X. How mentor teachers and emotions influence professional identity formation and career choice of preservice teachers. *Frontiers in Education*, 2025, vol. 9, p. 1569062. DOI: 10.3389/educ.2025.1569062 (In Eng.)
33. Souza Z., Rolim C. The voices of the teachers in the hospital pedagogy: Unveiling possibilities and confrontations. *Revista Brasileira de Educação Especial*, 2019, vol. 25, no. 3, pp. 403-420. DOI: 10.1590/s1413-65382519000300004 (In Port.)
34. Steinke S. M., Elam M., Irwin M. K., Sexton K., McGraw A. Pediatric hospital school programming: An examination of educational services for students who are hospitalized. *Physical Disabilities: Education and Related Services*, 2016, vol. 35, no. 1, pp. 28-45. DOI: 10.14434/pders.v35i1.20896 (In Eng.)

Авторы**Долуев Иван Юрьевич**

(Россия, Москва)

Кандидат исторических наук, заместитель руководителя

Проекта госпитальных школ «УчимЗнаем»

Проектный офис Проекта госпитальных школ
«УчимЗнаем»

E-mail: doluev.iy@uchimznaem.ru

ORCID ID: 0000-0003-2258-3545

Scopus ID: 58197636600

Зорина Екатерина Сергеевна

(Россия, Москва)

Кандидат психологических наук, доцент

Московский государственный психолого-педагогического
университет

E-mail: katarinatutor@gmail.com

ORCID ID: 0000-0002-0745-4027

Scopus ID: 57200697513

Лоскутов Александр Федорович

(Россия, Москва)

Кандидат педагогических наук, руководитель службы
развития кадрового потенциала Проекта госпитальных
школ «УчимЗнаем»Проектный офис Проекта госпитальных школ
«УчимЗнаем»

E-mail: loskutov.af@uchimznaem.ru

ORCID ID: 0000-0003-0818-1179

Authors**Ivan Yu. Doluev**

(Russia, Moscow)

Cand. Sci. (Hist.), Deputy Head of the Russian Hospital

Schools Project “WeTeach/TheyLearn”

Project Office of the Russian Hospital Schools Project
“WeTeach/TheyLearn”

Email: doluev.iy@uchimznaem.ru

ORCID ID: 0000-0003-2258-3545

Scopus ID: 58197636600

Ekaterina S. Zorina

(Russia, Moscow)

Cand. Sci. (Psychol.), Associate Professor

Moscow State University of Psychology and Education

Email: katarinatutor@gmail.com

ORCID ID: 0000-0002-0745-4027

Scopus ID: 57200697513

Aleksander F. Loskutov

(Russia, Moscow)

Cand. Sci. (Educ.), Head of Human Resources Development
at the Project Office of the Russian Hospital Schools Project

“WeTeach/TheyLearn”

Project Office of the Russian Hospital Schools Project

“WeTeach/TheyLearn”

E-mail: loskutov.af@uchimznaem.ru

ORCID ID: 0000-0003-0818-1179

Вклад авторов**Долуев И. Ю.:** концептуализация, методология,
проведение исследования, формальный анализ,
администрирование данных, создание черновика
рукописи, создание рукописи и её редактирование**Зорина Е. С.:** концептуализация, методология,
проведение исследования, формальный анализ,
администрирование данных, создание черновика
рукописи, создание рукописи и её редактирование.**Лоскутов А. Ф.:** концептуализация, методология,
проведение исследования, формальный анализ,
администрирование данных, создание черновика
рукописи, создание рукописи и её редактирование**Authors contribution****Ivan Yu. Doluev:** Conceptualization, Methodology,
Investigation, Formal analysis, Data Curation,
Writing – Original Draft, Writing – Review & Editing**Ekaterina S. Zorina:** Conceptualization, Methodology,
Investigation, Formal analysis, Data Curation,
Writing – Original Draft, Writing – Review & Editing**Aleksander F. Loskutov:** Conceptualization, Methodology,
Investigation, Formal analysis, Data Curation,
Writing – Original Draft, Writing – Review & Editing© Долуев И. Ю., Зорина Е. С.,
Лоскутов А. Ф., 2026

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

© Ivan Yu. Doluev, Ekaterina S. Zorina,
Aleksander F. Loskutov, 2026

The authors declared no conflicts of interest