

ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ ДЛЯ ДІТЕЙ З ОНКОЛОГІЧНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ

Смольникова О.В., заст. голови правління
*Сумська обласна громадська організація
«Батьки онкохворих дітей-інвалідів»
oksanasmo6@mail.ru*

За статистикою МОЗ України щорічно в нашій країні реєструється близько 1 тис. нових випадків онкозахворювань у дітей. Сьогодні на обліку в онкологічних медичних установах перебуває близько 5 тис. дітей віком до 18 років, багато з них потребують складних операцій, у тому числі і таких, які поки що, на жаль, не роблять в Україні.

Ті режими лікування, які використовуються сьогодні, дали шанс багатьом пацієнтам бути вилікованими. Залежно від різних регіонів України ця цифра різниться від 65% до 85%. Настав час, коли успіх лікування треба оцінювати не тільки по кількості врятованих життів, а й по кількості людей, здатних стати повноцінними членами громади. Актуальними є питання соціальної реабілітації й адаптації маленьких громадян.

На Сумщині близько 140 сімей виховують дітей з онкологічними захворюваннями.

Кожен з батьків переймається питанням організації навчання онкохворої дитини. Згідно Постанови Кабінету Міністрів України №872 від 15 серпня 2011 р. затверджено «Порядок організації інклюзивного навчання в загальноосвітніх навчальних закладах». За ст. 19 Закону України від 26.04.2001 р. № 2402-III «Про охорону дитинства» батьки мають право на організацію навчання дитини-інваліда в домашніх умовах. Але, як показало життя, є ряд проблем пов'язаних з організацією навчання, які можна вирішити за допомогою дистанційного навчання, згідно «Положення про дистанційне навчання» (Наказ МОН № 466 від 25.04.13 року).

З якими труднощами в навчанні стикаються педагоги, батьки, діти з онкопатологією? По-перше, на успіхи в навчанні може впливати довготривале лікування раку (1-2 роки) та слабкий

імунітет після проведеної терапії, як наслідок – соціальна ізолюваність. По-друге, в умовах вірусної активності в місті (селищі) не бажаний візит педагога до дитини з слабким імунітетом. По-третє, деякі види раку потребують інтенсивної хіміко-променевої терапії, що може впливати на пам'ять та здатності до навчання. По-четверте, мозок людини дуже складна структура, яка продовжує ріст і розвиток на протязі всього дитинства й юнацтва. Тому деякі проблеми можуть проявлятися через декілька років після закінчення терапії, а саме: швидкість правопису, читання; дрібна моторика; концентрація уваги; математичні обчислення; можливість виконувати задачі у вказаний термін; спроможність розв'язку задач на декілька кроків; організація планування; рішення проблем; соціальні навички.

За рекомендаціями The Children's Oncology Group, що об'єднує понад 8000 спеціалістів у галузі дитячої онкології більш ніж 200 ведучих дитячих лікарень, університетів та онкологічних центрів по всій Північній Америці, Австралії, Новій Зеландії та Європі, для ефективної організації навчання дитині доцільно в індивідуальному навчальному плані використовувати мультимедійні технології, наприклад: використання відео та аудіо підручників та лекцій; пропис тексту замінити комп'ютерним набором; використання калькулятора для математичних обчислень.

Розвиток дистанційного навчання в Україні з сучасними умовами Інтернет-технологій дасть доступ дітям з особливими потребами до комплексних знань не зважаючи на погодні, медичні, географічні умови.

Звичайно, у сфері педагогічної реабілітації дітей-інвалідів існує низка проблем пов'язаних з браком методичної та загально інформаційної підтримки інклюзії на допомогу вчителям і керівникам навчальних закладів, батькам і школярам. Тому так важливо об'єднати зусилля громадських організацій, батьківської спільноти, фахівців та експертів для акумулювання інформації та прийняття спільних рішень.

Електронні засоби та дистанційні технології для навчання протягом життя: тези доповідей ІХ Міжнародної науково-методичної конференції, м. Суми, 14–15 листопада 2013 р. / Відп. за вип. В.В. Божкова. - Суми: СумДУ, 2013. - С. 27-28.