

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
Ильинская средняя общеобразовательная школа №25  
Раменского муниципального округа Московской области**

**МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОРТФЕЛЬ**  
**«ПРЕДПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КЛАССЫ**  
**ЕСТЕСТВЕННОНАУЧНОГО НАПРАВЛЕНИЯ ОТ А ДО Я»**

Составители:

Юдаева Т.В. директор МОУ СОШ №25

Хаустова Н.В.-методист МОУ СОШ №25

Строганова А.В.-учитель биологии МОУ СОШ №25

Щербакова В.А.-учитель химии МОУ СОШ №25

Семенова Н.С. психолог МОУ СОШ №25

п. Ильинский

2025 год

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение.....	стр.3
2. Основная часть.....	стр.4-27
2.1. Обеспечение нормативно-правовых условий деятельности.....	стр.4
2.2. Отбор в классы естественнонаучного профиля. Комплексная диагностика.....	стр.5-6
2.3. Входная диагностика начального уровня компетенций.....	стр.7-10
2.4. Обеспечение реализации образовательных программ.....	стр. 11- 27
2.4.1. Реализация курса внеурочной деятельности «Латинский язык в медицине».....	стр.11-18
2.4.2. Реализация курса внеурочной деятельности «Шаг в медицину».....	стр.19-27
3. Заключение.....	стр.28 -33
4. Список использованной литературы.....	стр.34
5. Приложения.....	стр.35-41

## 1. Введение.

В контексте реализации государственной политики, направленной на повышение качества естественно-научного образования, реализации предпрофессионального обучения на старшей ступени обучения, ключевым вопросом для каждой школы становится практический механизм внедрения этих направлений. Существующие федеральные документы задают общие рамки, однако эффективная и системная реализация, приносящая реальные результаты, требует конкретных, уже апробированных решений. Каждой ОО, готовой включиться в работу по реализации этого направления, важно понимать, как применить это на практике как это сделать эффективно, системно, так, чтобы это приносило реальный результат.

В разработанном нами пособии «Методический портфель «Предпрофессиональные классы естественнонаучного направления от А до Я» представлены практические наработки коллектива МОУ Ильинской СОШ №25 по реализации вышеназванных направлений.

Данное пособие представляет собой систематизированный сборник материалов, предназначенный для поддержки проекта реализации естественнонаучного направления. Портфель включает учебные и методические материалы, разработанные специально для формирования профессиональных компетенций у обучающихся, ориентированных на профессии, связанные с медициной и является полезным инструментом для руководителей образовательных учреждений, администрации, педагогов, позволяющий:

- провести предварительный анализ ресурсов и запросов;
- сформировать необходимую нормативно-правовую базу;
- выстроить поэтапную логику реализации, от концепции до оценки результатов;
- наполнить содержание образования апробированными спецкурсами;
- использовать формы, шаблоны, презентаций в своей ОО.

Разработанный нами продукт адресован в первую очередь небольшим школам, стремящимся к развитию естественно-научного направления. Мы демонстрируем, что ограниченность ресурсов (кадровых, материальных, количественных) не является непреодолимым препятствием для качественного преподавания естественных наук в школе. Ключ к успеху — в четком планировании, использовании сетевых форм взаимодействия и фокусировке на конкретных, востребованных направлениях, таких как медицина, где можно эффективно работать с мотивированной группой учащихся. Наши материалы предлагают не теорию, а конкретные шаги для запуска и устойчивого развития этого важнейшего образовательного направления.

## 2. Основная часть.

### 2.1. Обеспечение нормативно-правовых условий деятельности.

*Юдаева Татьяна Владимировна  
Директор МОУ СОШ 25*

В реализации естественно-научного направления системность является основополагающим условием. Недостаточно просто начинать с углубленного изучения предметов естественно-научного цикла. Необходимо выстроить «дорожную карту»: анализ запроса → проектирование программы → обеспечение ресурсами (кадры, оборудование, партнеры) → отбор → реализация → мониторинг. Именно использование системного подхода поможет объединить разрозненные методики и практики в целостную, адаптируемую модель развития естественно-научного направления в старшей школе.

Ниже представлен простейший шаблон дорожной карты, которую любая школа может взять за основу. При формировании дорожной карты важно заранее просчитывать риски, поэтому, как показывает опыт, оптимально прописывать в дорожной карте риск по каждому пункту.

Любое нововведение должно опираться на сформированную нормативно-правовую базу. Разработка локальных нормативных актов – трудоёмкая работа, в приложении 1 представлены готовые шаблоны локальных актов (Положение о медицинском классе/группе, приказ об открытии предпрофессиональной группы), которые могут быть взяты за основу другими ОО.

Дорожная карта по введению профильного и предпрофессионального образования естественнонаучного направления в 2026-2027 учебном году  
(образец)

<b>Направление и содержание деятельности</b>	<b>Сроки, ответственные</b>	<b>Риски</b>
1. Обеспечение нормативно-правовой базы		
2. Программно-методическое обеспечение		
3. Организационно-информационное обеспечение		
4. Кадровое обеспечение		
5. Материально-техническое обеспечение		
6. Мониторинг управленческой деятельности		

## 2.2. Отбор в классы естественно-научного направления. Комплексная диагностика.

Семенова Наталья Сергеевна  
Психолог МОУ СОШ №25

На этапе формирования класса/группы важное значение имеет психолого-педагогическая диагностика на входе — это позволяет минимизировать риск «отсева», проблемы — являющейся одним из самых острых вопросов для школ, внедряющих естественно-научное направление, — осознанного ухода учащихся из профильного класса после 10-го или даже в течение 11-го года обучения.

Цель психологической диагностики состоит в том, чтобы проверить подходит ли естественнонаучное направление для ученика, соответствует ли его способностям и будущим профессиональным целям.

Психодиагностику мы осуществляем по 4 основным методикам, автором которых является Галина Резапкина.

1. Методика «Профиль» (методика карты интересов А. Голомштока в модификации Г. Резапкиной)
2. Методика «Тип мышления»
3. Методика «Эрудит» (методика ШТУР в модификации Г. Резапкиной)
4. Опросник профессиональных склонностей (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной)

Форма работы: групповая и индивидуальная.

Вся работа занимает около трех часов. В начале проводится краткая, не более пяти минут, мотивационная беседа, в которой нужно сообщить о целях и задачах предстоящей работы. Важно, чтобы ребята не воспринимали эту работу как экзамен, от которого зависит их будущее. Прежде всего мы стремимся помочь им сделать правильный выбор на основе самодиагностики, успех которой во многом зависит от искренности и объективности самих ребят.

Рекомендовано начинать с выполнения методик «Профиль» и «Тип мышления», каждая из которых занимает 15-20 минут. Эти методики лучше зачитывать, потому что здесь важна первая реакция

После обработки результатов по каждой методике следует их анализ и обобщение. «Профиль» выявляет группу учащихся с выраженными интересами к естественно-научному профилю обучения.

Результаты работы над Опросником профессиональных склонностей уточняют и конкретизируют эти данные. Результаты методики «Эрудит» оценивают степень усвоения отдельных циклов учебной программы и уровень сформированности основных мыслительных операций. Все указанные выше методики доступны по ссылке:

<http://metodkabi.net.ru/index.php?id=31#ur>

Результаты отдельных методик нельзя рассматривать изолированно друг от друга: информация, полученная с помощью одних методик, обычно перекрывается и уточняется другими. Сочетание четырех разноплановых методик дает достоверную картину профессиональных интересов и склонностей подростков, позволяя рекомендовать учащимся в данном случае естественно-

научное направление обучения. В приложении 2 представлен образец индивидуальной карты учащегося, по итогам данных методик.

Эти методики позволяют не просто «отобрать лучших», а сформировать сбалансированную, мотивированную группу и, что еще важнее, на раннем этапе выявить детей, чьи ожидания не соответствуют реальности профиля, и скорректировать их образовательную траекторию, что является важной составляющей работы в том числе и с родителями будущих выпускников естественнонаучного класса.

Отбор в предпрофессиональные классы естественно-научного направления осуществляется через комплексную диагностику, которая включает психолого-педагогическое тестирование, беседы с учителями предметниками по химии и биологии, анализ успеваемости (уровень сдачи ОГЭ). Все эти мероприятия мы осуществляем, чтобы выявить у ученика склонности, интересы и готовность к углублённому изучению выбранных предметов.

### 2.3. Входная диагностика начального уровня компетенций.

Щербакова Вера Александровна  
учитель химии МОУ СОШ №25

Не менее важным при проведении входной диагностики является выявления уровня базовых знаний по профильным предметам.

Входная диагностика по химии и биологии, применяемая нами, позволяет оценить не только конкретные знания, полученные на этапе основного образования, степень осознанности выбора, умения ориентироваться в медицинской терминологии.

#### **Входная диагностика для поступающего на естественно-научное направление**

**Письменная часть.**

**РАЗДЕЛ I.**

**Базовые понятия и терминология.**

1. Дайте определение терминам:

Химический элемент- \_\_\_\_\_

Атом- \_\_\_\_\_

Молекула- \_\_\_\_\_

Ион - \_\_\_\_\_

Оксиды- \_\_\_\_\_

Кислоты - \_\_\_\_\_

Основания – \_\_\_\_\_

Соли- \_\_\_\_\_

Приведите примеры формул	
СОЛИ	ОСНОВАНИЯ

## Периодический закон и строение атома

2. Назовите основные классы неорганических соединений:
3. Составьте электронную конфигурацию для элементов 1-3 периодов
4. Объясните, как изменяются свойства элементов в периодах и группах.

## РАЗДЕЛ 2.

1. Назовите виды химической связи-
2. Определите тип связи в веществах:

Вода \_\_\_\_\_

Кислород \_\_\_\_\_

соль \_\_\_\_\_

соляная кислота \_\_\_\_\_

металл \_\_\_\_\_

### Классы неорганических соединений и их свойства.

3. Напишите уравнения реакций, характерные для:

Оксидов

Кислотных оксидов

Кислот

Оснований

### Расчетные задачи (1-2 на выбор).

4. Рассчитать массовую долю элемента в веществе

Найти количество вещества

Массы или объёма по количеству вещества

Простые задачи на «выход продукта реакции» или «избыток- недостаток

### Задачи повышенного уровня.

5. О каком газе идёт речь, если он бесцветен, имеет резкий запах, хорошо растворим в воде и его водный раствор проявляет основные свойства?
6. Как можно распознать сульфат-ионы в растворе? Напишите уравнение реакции в молекулярном и ионном виде.

## СОБЕСЕДОВАНИЕ (навигатор для учителя).

№	Вопрос	Примечание ( проверяемые ЗУН, ожидаемый ответ)
<b>1</b>	<p><b>Вопросы на понимание и логику</b></p> <p>Почему химию считают фундаментом для медицины и биологии?</p> <p>Объясните, почему поваренная соль в твёрдом состоянии не проводит электрический ток, а ее раствор – проводит?</p> <p>Представьте, вам нужно получить кислород в лабораторных условиях. Какие методы и вещества вы могли бы использовать?</p> <p>Как вы думаете, почему врачи-гастроэнтерологи обращают внимание на кислотность желудочного сока? Какие химические процессы там происходят?</p>	<p>Оценивает способность видеть межпредметные связи</p> <p>Проверяет понимание теории электролитической диссоциации на интуитивном уровне</p> <p>Оценивается кругозор, умение применять знания</p> <p>Связь с медициной</p>
<b>2</b>	<p><b>Ситуационные задачи(кейсы)</b></p> <p>Человек отравился угарным газом (СО). На чем основано действие кислородной подушки как антидота?</p> <p>Почему для обработки ран часто используют 3% раствор перекиси водорода?(H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>)?</p> <p>Что мы наблюдаем при этом и какое химическое явление лежит в основе?</p>	<p><b>Ожидаемый ответ:</b> рассуждения о связывании с гемоглобином</p> <p><b>Ожидаемый ответ:</b> практические навыки ПМП, рассуждения о разложении с выделением кислорода</p>
<b>3</b>	<p><b>Мотивационные вопросы</b></p> <p>Почему вы хотите учиться именно в медицинском классе?</p> <p>Что вас привлекает в профессии врача?</p> <p>С какими трудностями, по вашему мнению, сталкиваются врачи?</p>	

	<p>Готовы ли вы к ним?</p> <p>Какую область медицины вы находите самой интересной и почему?</p> <p>Что вы читали или смотрели о медицине помимо школьной программы?</p>	<p>Даже если ответ односложный, «хирургия» или «педиатрия», это показывает осознанность выбора</p>
--	---	--

## 2.4. Обеспечение реализации образовательных программ.

Учебный план ОО формируется на основе Федерального учебного плана естественнонаучного профиля, с двумя профильными предметами: биология и химия. Для реализации предпрофессионального направления медицинской направленности, часы, находящиеся в части, формируемой участниками образовательных отношений, направлены на учебные курсы медицинского профиля: биохимия, первая помощь, основы оказания первой помощи, основы ухода за больными. В плане внеурочной деятельности для учащихся медицинской группы предусмотрены учебные курсы: латинский язык для медицинских классов, школа волонтера, шаг в медицину.

### 2.4.1. Реализация курса внеурочной деятельности «Латинский язык в медицине».

Жемерева Юлия Владимировна  
Учитель иностранных языков МОУ СОШ №25

Спецкурс по изучению латинского языка предназначен для учащихся 10 -11 классов, планирующих в дальнейшем поступать в высшие учебные заведения на медицинские специальности, реализуется на основе учебного пособия для общеобразовательных организаций «Латинский язык в медицинском классе», автор И.В.Духанина (М., Просвещение, 2020 год). Курс, рассчитанный на 35 учебных часов, способствует формированию устойчивой профессиональной ориентированности старшеклассников, ознакомлению их с навыками, необходимыми для профессий медицинской направленности, повышению эффективности обучения учащихся в профильных классах посредством углубления и расширения их знаний в вопросах физиологии и медицины. В рамках курса изучаются основы элементарной грамматики латинского языка с целью понимания медицинских терминов в цикле «Анатомическая терминология»; рассматриваются анатомическая, клиническая и фармацевтическая терминология.

#### **Конспект занятия спецкурса «Латинский язык в медицине»**

<b>ТЕМА ЗАНЯТИЯ</b>	Словообразование в клинической терминологии. Аффиксация. Суффиксация. Греческие суффиксы существительных в клинической терминологии <b>-itis, -oma, -osis, -iasis.</b>
<b>ЦЕЛЬ:</b>	Развитие умений и навыков анализа, перевода, конструирования анатомических и клинических терминов.

<b>ЗАДАЧИ</b>	<p><b>ЗНАТЬ:</b> терминологическое значение приставок и суффиксов, включенных в данный раздел, новые греческие или латинские терминоэлементы (ТЭ);</p> <p><b>УМЕТЬ:</b> анализировать и образовывать с заданным значением сложные и производные термины;</p> <p><b>ВЛАДЕТЬ:</b> навыками логического мышления; умения искать и анализировать информацию, выделяя главное, грамотно и точно формулируя выводы; современной научной терминологией в условиях взаимопроникновения идей и достижений различных наук.</p>
---------------	--

## I. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.

### Структура клинического термина.

Слово «термин» произошло от латинского «**terminus**» - граница, предел, пограничный знак. Термины - это специальные слова, ограниченные особым назначением: обслуживать науку, технику, политику, дипломатию и т.д. Это элементы научного языкового стиля.

Термины - слова и словосочетания, выражающие специальные понятия в системе понятий данной науки. Термины строго однозначны, т.к. являются точными отражениями конкретных понятий. Терминология — совокупность терминов данной области знаний.

Основными источниками медицинской терминологии являются:

- 1) самостоятельные слова латинского и греческого языков,
  - 2) слова, искусственно созданные из латинских и греческих словообразовательных элементов (корней, суффиксов, префиксов).
- Медицинская терминология состоит из трех основных номенклатурных групп: анатомогистологической, клинической и фармацевтической.

Во всех номенклатурных группах для образования терминов широко используются **терминоэлементы (ТЭ)** греко-латинского происхождения, которые сохраняют определенное, предписанное им в терминологии значение.

Клиническая терминология включает термины, обозначающие названия болезней, симптомов, синдромов, методов обследования и лечения, названия инструментов и приборов и т.д. Однословные клинические термины образуются **аффиксальным** и **безаффиксным** способом.

**Аффиксальный способ** — суффиксация (присоединение суффикса к основе) и префиксация (присоединение приставки к корню). Термины, образованные аффиксальным способом, называются производными.

**Безаффиксный способ** - основосложение, с помощью которого образуются так называемые сложные термины, т.е. состоящие из двух и более греческих корней.

Различают *начальные* и *конечные* терминологические элементы.

**Начальный** терминологический элемент является названием органа, ткани, вещества или окрашивания: рнеумо - легкое, haemat- кровь, суан - синий.

**Конечный** терминологический элемент обозначает действие, состояние или процесс:

-ectomia - вырезание, удаление, -pathia - заболевание, - rhagia - кровотечение.

**Греческие корни**, которые используются только в качестве терминологических элементов в структуре сложных слов, называются связанными:

-cardia (сердце), -philia (любовь, склонность) и др. Греческие корни, которые употребляются не только в структуре производных, но и как самостоятельные слова, называются свободными: -sclerosis (склероз, уплотнение), -ptosis (птоз, опущение) и т.д.

### Структура клинических терминов

сложного:	производного:
а) начальный терминологический элемент + конечный терминологический элемент e.g. bronchiectasia - стойкое расширение бронхов	а) префикс + конечный терминологический элемент e.g. hypertonia - повышенное артериальное давление
начальный + интерфикс + конечный терминологический элемент терминологический элемент - о - (начин. на согл.букву) e.g. bronchoscopy - исследование бронхов с помощью спец. Инструментов	б) начальный терминологический элемент + суффикс e.g. osteoma - опухоль из костной ткани
	в) префикс + начальный ТЭ + суффикс e.g. periodontitis - воспаление зубной надкостницы

### Схема перевода клинических терминов

- 1) Расчленить термин на терминологические элементы и осмыслить значение каждого,
- 2) Определить структуру термина (сложный или производный),
- 3) Если сложный - начать перевод с конечного элемента, если производный – перевод начинать с аффикса.

**NOTA BENE!** Большинство сложных и производных клинических терминов – это искусственно образованные аббревиатуры, поэтому вместо их русского перевода часто употребляется русская транскрипция или русифицированный вариант термина: гипотония, стенокардия, холангит, бронхит и т.д.

## II. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ.

**Таблица 1: Греческие и латинские приставки.**

Приставки	Значение	Примеры
a-, -an ant(i)- contra	отрицание, отсутствие против против	atonia – отсутствие тонуса antidotum – противоядие Contraelminum –(греч. helminth- червь) – противоглистное средство
de-, des-  dia- dys-	удаление, движение сверху вниз; ухудшение раз-, рас- нарушение, расстройство функции	degeneratio- вырождение desinfectio – уничтожение инфекции diagnosis – распознавание (gnosis (греч.) – знание) dystrophia – (греч. tropho – питание) – расстройство питания тканей, органов
ecto-, ехо- endo- ex-	снаружи, вне внутри из, наружу	ectoderma – (derma-) - эктодерма endocrinologia (греч. crino – выделяю) – эндокринология, наука о железах внутренней секреции extractum – вытяжка, экстракт
hyper- hypo-	сверх, превышение под, понижение	hypertonia – повышенное давление hypotonia – пониженное давление
in- inter- intra- post- prae- re- sym-, syn-	в между внутри после перед назад; возобновление с, вместе	injectio – вливание, инъекция intermuscularis – межмышечный intravenosus - внутривенный postoperativus - послеоперационный praecordium - предсердие reinfectio – повторное заражение

		synthesis – соединение в одно целое
--	--	-------------------------------------

**1. Выделите приставки, объясните их значение:**

hypotonica, hypertonia, anaemia, dystonia, dysbacteriosis, endocardium, atonia, dystrophia, extractum, praecordium, atrophia, reanimatio, desinsectio, interosseus, intramuscularis, antidotum

**2. Подставьте нужную приставку к слову:**

- ...productio - воспроизведение, восстановление
- ...plantatio - пересадка
- ...formatio - изменение формы, искажение
- ...operativus - предоперационный
- ...destillatio - повторная дистилляция
- ...indicatio - противопоказание
- ...cutaneus - подкожный
- ...traumaticus – возникающий после травмы
- ...mnesia - потеря (отсутствие) памяти
- ...gnosis - распознавание
- ...trophia - расстройство питания
- ...septicus - «противогнилостный», обеззараживающий.

**Таблица 2. Латинские и греческие приставки-числительные.**

Латинские	Греческие	Перевод
semi-	hemi-	полу-
uni-, un-	mono-	дно-
duo-, bi-	di-	двух-
ter-, tri-	tri-	трех-
quadri-	tetra-	четырёх-
quinque-	penta-	пяти-
sex-	hexa-	шести-
septem-,	hepta-	семи-
septi-	octo-	восьми-
octo-	ena-	девяти-
novem-, nona-	deca-	десяти-

### 3. Выделите приставку-числительное, объясните значение слова:

trifoliata, unicellularis, bivalens, tricolor, hexachloratus, monographia, quadratus, Decamevit

Таблица 3. Латинские и греческие суффиксы.

Суффиксы	Значение	Примеры
-cul, -ul, -ol -ur- -ol- -in- -as	уменьшительные результат действия лекарственное вещество лекарственное вещество анион соли с большим количеством атомов кислорода	globules – шарик mixtura – смесь Ichthyolum - ихтиол Lanolinum - ланолин acetas - ацета
-is-  -id- -osis  -iasis  -itis  -oma -ensis  -ace-(ae)	анион с меньшим количеством атомов кислорода бескислородная соль невоспалительное заболевание (увеличение числа)  признак заболевания, невоспалительное заболевание  воспалительное заболевание опухоль принадлежность к стране, району, местности названия ботанических семейств	arsenis - арсенит  bromidum - бромид neurosis – (невоспалительное) заболевание нервной системы helminthiasis – глистное заболевание  bronchitis – воспаление bronхов adenoma – опухоль железы chinensis- китайский  arvensis –полевой solanaceae - пасленовые

### 4. Постройте термины с заданным значением, дописав приставку к основе:

1. ...**aesthesia**
1. повышенная чувствительность
  2. пониженная чувствительность
  3. нарушенная чувствительность
  4. отсутствие чувствительности

2. ...**uria**
1. нарушение мочеотделения
  2. прекращение, отсутствие мочеотделения
  3. пониженное выделение мочи (olig...)
  4. увеличение суточного количества мочи (poly...)
3. ...**trophia**
1. пониженное питание
  2. повышенное питание
  3. нарушенное питание
  4. отсутствие питания
4. ...**tonia**
1. пониженное давление
  2. повышенное давление
  3. нарушение тонуса
  4. отсутствие тонуса

**5. Определите структуру терминов, переведите на русский язык (дайте общий смысл):**

ophthalmologia	thermotherapia	lipoma
myositis	adynamia	dystonia
nephrectomia	encephalogramma	toxicologia
gastrectomia	photophobia	adenoma
gastrotomia	hydrophobia	cardiopathia
cholecystitis	mycosis	cardialgia
dysenteria	haemorrhagia	gynaecologus
gastritis	gastrorrhagia	oncologia
dystrophia	neuralgia	autohaemotherapia
hypotonia	psychiatria	dystonia

**III. РЕФЛЕКСИЯ. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ.**

## 2.4.2. Реализация курса внеурочной деятельности «Шаг в медицине».

Строганова Алёна Викторовна  
Учитель биологии МОУ СОШ №25

Как показывает практика, стабильных результатов при реализации естественно-научного направления на старшей ступени обучения невозможно добиться без системной работы на уровне начального и основного общего образования. Работа по популяризации естественно-научного знания начинается в начальной школе и проходит через все уровни образования как в урочное, так и во внеурочное время: научные клубы, экскурсии, встречи с молодыми учеными, так, чтобы к 9-му классу был сформирован осознанный интерес. В рамках реализации спецкурса «Шаг в медицину» ведется просветительская работа среди младших школьников. Эти простые, небольшие по объему элементы могут быть включены в урок или внеурочное занятие, а также могут являться частью внеклассной работы. Они помогают развивать устойчивый интерес к исследовательской деятельности и к практической медицине.

### **Рабочая программа спецкурса «Шаг в медицину»**

1 год обучения, возраст 16 – 17 лет

#### **Пояснительная записка**

Программа спецкурса «Шаг в медицину» включает основы различных биологических наук: анатомии, физиологии, гигиены, микробиологии. Содержание и структура курса обеспечивают выполнение требований к уровню подготовки школьников, развитие творческих умений, научного мировоззрения, гуманности, привитие самостоятельности, трудолюбия и заботливого отношения к людям. Последовательность обусловлена логикой развития основных медицинских понятий, рассмотрением медицинских явлений от клеточного уровня строения организма до организма в целом.

Содержание курса направлено на обеспечение эмоционально-целостного понимания высокой значимости жизни, ценности знаний о правилах оказания первой медицинской помощи, а также на формирование способности использовать приобретенные знания в практической деятельности.

Программа способствует углублению знаний старшеклассников по основам медицинских знаний, выработке дополнительных умений и навыков диагностирования заболеваний, оказания первой доврачебной медицинской помощи, выполнению некоторых предписаний врача по уходу за больным.

С другой стороны, программа направлена на углубление понимания школьников биохимических и физиологических процессов, протекающих на уровне организма человека, различения нормы и патологии.

Программа спецкурса «Шаг в медицину» рассчитана на 72 часа.

**Цели:** создать условия для овладения учащимися основными медицинскими понятиями и терминами, учить применять их на практике, расширить область знаний по биологии, сформировать интерес к профессиям, связанным с медициной.

**Задачи:** в сравнительно короткое время каждого занятия научить учащихся определенным практическим навыкам, приемам первой медицинской помощи.

**Результатами данной программы будут:**

- 1) новые дополнительные знания по биологии;
- 2) овладение новыми практическими навыками оказания первой медицинской помощи, умение применять полученные знания на практике, выбирать средства для решения поставленных задач, что воспитывает целеустремленность, собранность, желание помогать другим;
- 3) профессиональная ориентация;
- 4) умение работать самостоятельно и в группе.

**Содержание программы:**

Раздел 1. Оказание первой доврачебной помощи при несчастных случаях – 50 часов.

Система здравоохранения. Этика и деонтология медицинского работника. Безопасная больничная среда. Инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи. Дезинфекция.

Предстерилизационная обработка инструментария.

Значение первой медицинской помощи. Значение само- и взаимопомощи.

Понятие о травматическом шоке. Виды шока. Травмы, наиболее часто сопровождающиеся шоком.

Основные противошоковые мероприятия, проводимые при оказании первой медицинской помощи. Остановка кровотечения, обезболивание. Имобилизация, согревание, бережная транспортировка.

Виды антисептики. Способы асептики. Контроль стерилизации. Основные антисептические вещества и способы их применения.

Виды и методы переливания крови. Донорство – проявление гуманности и патриотизма. Показания и противопоказания к переливанию крови, возможные осложнения и их признаки.

Опасность кровопотери. Способы временной и окончательной остановки кровотечения.

Виды ран: огнестрельные, резаные, колотые, рубленые, ушибленные, рваные, размозженные, укушенные. Клинические признаки ран и наиболее опасные осложнения.

Понятие о хирургической инфекции. Классификация. Сепсис, причины

заражения, признаки, принципы лечения. Столбняк и анаэробная инфекция (газовая гангрена), возбудители, признаки и общее течение, профилактика, понятие о лечении.

Понятие о десмургии. Значение повязок. Общие правила наложения повязок. перевязочный материал. Правила использования подручных средств для наложения повязок. Виды и типы повязок. Краткий анатомо-физиологический обзор органов опорно-двигательной системы.

Общее понятие закрытой травмы, классификация травм. Ушибы мягких тканей. Растяжение и разрывы связок, сухожилий и мышц. Вывих.

Первая помощь. Травматический токсикоз. Механизм возникновения. Первая помощь. Переломы костей. Виды и признаки переломов. Возможные осложнения и первая помощь.

Понятие об ожогах. Частота ожогов в мирное и военное время. Определение площади и тяжести ожога. Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Меры борьбы и профилактика. Первая помощь при ожогах: устранение причины, наложение стерильной повязки, введение обезболивающих средств, иммобилизация, покой и согревание.

Отморожения. Степени отморожения. Ознобление. Общее замерзание. Первая помощь и уход за пострадавшим.

Понятие о терминальных состояниях. Признаки клинической и биологической смерти. Понятие о непрямом массаже сердца и искусственной вентиляции легких.

Понятие об асфиксии, признаки, неотложная помощь. Инородные тела глаз, ушей, дыхательных путей. Неотложная медицинская помощь.

Оказание первой помощи при тепловом и солнечном ударе. Меры профилактики.

Способы искусственного дыхания. Непрямой массаж сердца при остановке сердечной деятельности. Укусы насекомых, змей, клещей, животных. Меры профилактики.

Первая помощь при ударе током, утоплении, заваливании землей.

Распознавание больных животных. Болезни, передающиеся через животных.

### **Практические занятия:**

«Косыночные повязки на различные части тела», «Плащевидные повязки», «Бинтовые повязки: Циркулярная, спиральная, черепашья, сходящаяся, расходящаяся», «Повязки на верхнюю конечность, на кисть, локтевой сустав, плечо, плечевой сустав». Первая медицинская помощь при остановке сердечной деятельности и прекращении дыхания, «Техника временной остановки кровотечения наложением давящей повязки, жгутов, закрутки и подручных средств».

Раздел 2. Первая помощь и уход при острых заболеваниях и отравлениях. – 18 часов.

Общее понятие болезни. Понятие об этиологии, патогенезе, течении и тяжести

болезни, симптомах и синдромах. Понятие о первой медицинской помощи и лечении. Значение ухода за больным.

Цели и задачи лекарственной терапии. Понятие о лекарственном сырье, веществе, форме. Пути введения лекарственных веществ в организм человека. Их достоинства и недостатки. Понятие об аллергии.

Краткий анатомо-физиологический обзор органов кровообращения.

Ишемическая болезнь, гипертонической болезни. Неотложная помощь при обмороке, стенокардии, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда. Факторы, способствующие заболеваниям сердечнососудистой системы. Уход за больными.

Краткий анатомо-физиологический обзор органов дыхания. пневмония, бронхит, бронхиальная астма. Основные признаки и неотложная помощь при дыхательной недостаточности – приступе бронхиальной астмы и ложном крупе.

Краткий анатомо-физиологический обзор органов мочевыделительной системы. Острый цистит, нефрит и пиелонефрит. Этиология, симптомы, осложнения, лечения, помощь, уход. Клиника почечной колики и уремии, меры неотложной помощи. Краткий анатомо-физиологический обзор органов пищеварения.

Понятие об остром и хроническом гастрите. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, симптомы, осложнения. Лечение уход и профилактика. Желчекаменная болезнь, этиология, симптомы, осложнения, лечение.

Классификация острых отравлений. Общие признаки оказания помощи.

Возбудители инфекционных болезней. Основные признаки инфекционных болезней. Профилактика инфекционных болезней. Дезинфекция.

Умение читать анализы. Результаты анализов – это показатель вашего здоровья, состояния вашего организма. Комплексный подход к оценке состояния здоровья. Семинар. Лекарственные травы.

Изучение химического состава лекарственных растений.

Применение лекарственных растений в качестве источника витаминов. Правила хранения и потребления лекарственных растений в домашних условиях. Алкалоиды, эфирные масла, флавоноиды, дубильные вещества, кремниевая кислота, острые вещества, растительные слизи, минералы, редкие элементы, витамины.

### **Практические занятия:**

«Понятие о лечебном питании, предметы ухода за больными с заболеваниями органов пищеварения», «Промывание желудка, очистительные и лекарственные клизмы, оказание помощи при икоте», «Особенности применения тепловых и Холодовых процедур, показания и противопоказания к ним», «Наблюдение за дыханием, измерение температуры тела», «Банки, массаж, компрессы, горчичники», «Измерение пульса и артериального давления. Особенности ухода за больными с сердечно-сосудистой патологией». «Методы оценки функционального состояния сердечно-сосудистой системы человека», «Демонстрация препаратов для различных способов введения. Обучение навыкам подкожных и внутримышечных инъекций», «Техника закапывания и закладывания лекарств в нос, глаза и уши».

### Раздел 3. Способы сохранения здоровья. – 4 часа.

Изучение видов ядовитых растений: белена черная, дурман обыкновенный, мак снотворный, бузина, клещевина, болиголов крапчатый, лютик ядовитый, красавка белладонна, донник лекарственный и др. Выращивание лекарственных растений. Овощные и плодово – ягодные культуры – лекарственные растения и источники витаминов. Способы применения овощных культур в качестве лекарственных растений. Приготовление настоек, мазей, отваров. Блюда из растительного сырья.

#### Оборудование, используемое для занятий:

Микроскоп демонстрационный стереоскопический. Скелет человека. Торс человека разборный. Модель объемная головного мозга. Модель строения зуба. Модель строения сердца человека. Модель строения глаза человека. Модель строения челюсти человека. Модель строения внутреннего уха человека. Глюкометр. Тонومتر медицинский механический. Модель скелета человека с мышцам. Фонендоскоп. Набор бинтов.

## Календарно -тематический план к программе “Шаг в медицину”

№	Тема	Кол-во часов	Формы контроля
1	Система здравоохранения.	1	Фронтальный опрос
2	Этика и деонтология медицинского работника.	1	
3	Безопасная больничная среда.	1	
4	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи.	2	
5	Дезинфекция. Обработка рук персонала.	3	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
6	Предстерилизационная очистка инструментария медицинского назначения. Стерилизация.	2	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
7	Травматический шок и противошоковые мероприятия	3	Тестовый контроль
8	Определение. Классификация характеристика кровотечений.	3	Решение ситуационных задач.
9	Открытые повреждения- раны. Первая помощь при кровотечениях.	4	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
10	Основы десмургии.	10	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач человек
11	Закрытые повреждения. Первая помощь при переломах.	6	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
12	Ожоги. Отморожения.	3	Решение ситуационных задач.

13	Инородные тела глаз, ушей, дыхательных путей.	4	Тест
14	Первая помощь при остановке дыхания и сердечной деятельности.	4	Тест, ситуационные задачи
15	Первая помощь при укусах. Заболевания передающиеся через животных.	2	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
16	Основные принципы лекарственной помощи.	3	
17	Строение органов кровообращения. Сердечно-сосудистые заболевания.	4	
18	Строение органов дыхания. Первая помощь при заболеваниях дыхательной системы.	4	Демонстрации практических навыков, опрос, решение ситуационных задач
19	Строение органов мочевыделительной системы. Первая помощь при заболеваниях мочевыделительной системы.	2	Решение ситуационных задач.
20	Строение органов пищеварения. Первая помощь при заболеваниях органов пищеварения.	3	Практические навыки, тест
21	Инфекционные болезни.	1	Практические навыки, тест
22	Лекарственные растения и их применение.	1	
23	Первая помощь при отравлении грибами.	1	
24	Ядовитые растения.	1	Тест
25	Выращивание лекарственных растений.	2	Тест
26	Основы здорового образа жизни.	1	
	ИТОГО	72	

Еще одним немаловажным фактором, отмеченным всеми стажирующимися, является вопрос о материальном оснащении кабинетов естественно-научного направления, и в частности, именно медицинского класса.

Работа над материальной базой должна быть системной. Мы предлагаем список материально-технического оснащения, опираясь на который можно, во-первых, провести самоанализ уровня готовности ОО к реализации естественно-научного направления, а во-вторых, данный список поможет выстроить последовательность для дальнейшего расширения материально-технической базы.

### СПИСОК ОБОРУДОВАНИЯ для медицинского класса

Оборудование	Фото	Наличие в ОО	
		ЕСТЬ	НЕТ
Тренажер для обучения приему Геймлиха			
Набор «Имитаторы ранений и поражений»			
Тренажёр для СЛР			
Набор фельдшерский			

Комплект шин			
Носилки санитарные			
Скелет человека			
Ручной пульсометр			
Тонومتر механический			
Глюкометр			

Тренажёр для зондирования			
Термометры			
Накладной фантом для внутримышечных инъекций			
Шприцы одноразовые			
Лоток медицинский			
Салфетки для инъекций			
Жгуты артериальные			
Салфетки медицинские			

Жгуты венозные			
Перчатки одноразовые			
Бинт эластичный			
Бинт не стерильный(10x5)			
Бинт не стерильный(5x5)			
Набор микропрепаратов Анатомия и физиология(16 образцов)			

### 3. Заключение

Все методики и организационные модели, представленные в ходе стажировки, прошли многолетнюю апробацию в условиях нашей образовательной организации. Они зарекомендовали себя как эффективные, дающие стабильные образовательные результаты и при этом доступные для внедрения, не требующие чрезмерных ресурсов.

Первый цикл занятий был сфокусирован на формировании у коллег системного видения реализации естественно-научного направления, от концепции до нормативного обеспечения. В предстоящем втором полугодии акцент будет смещен на углубленное практико-ориентированное погружение.

В рамках первого занятия стажировавшимся была представлена система работы школы по реализации естественно-научного направления на старшей ступени обучения, начиная от изучения социального запроса и до сотрудничества с вузами. Коллеги смогли убедиться, что успех определяется не отдельными мероприятиями, а именно системностью подхода.

Особый интерес вызвала демонстрация средств обучения, среди которых такие интересные комплекты, как тренажер для обучения приёму Геймлиха, набор «Имитаторы ранений и поражений», фельдшерский набор, комплект шин и тренажер для СЛР. Показанные комплекты вызвали живой интерес всех участников семинара.



Психолог школы, Семенова Н.С., в своем выступлении «Система работы в предпрофессиональных классах естественно-научного направления:

психологический аспект», рассказала об эффективных методиках анкетирования, применяемых на этапе отбора в естественно-научный (медицинский) класс.

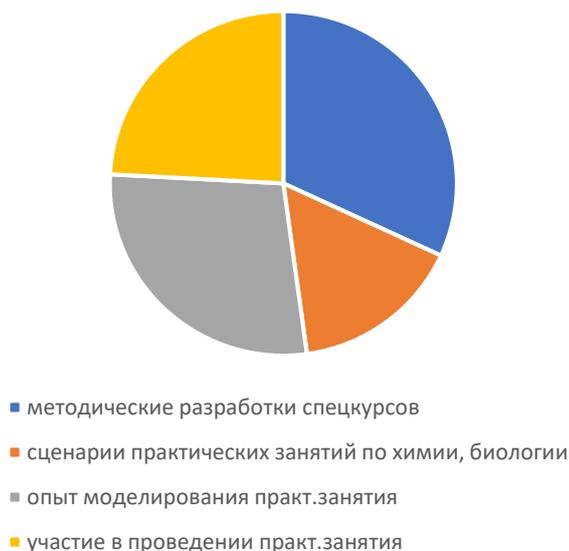


В рамках практико-ориентированного занятия стажировавшимся было предложено заполнить первичный лист компетенций, чтобы оценить свою готовность к внедрению данного направления, определить свои дефициты, прописать риски.

По итогам анализа входной диагностики выяснилось, что в лишь в отдельных школах реализуется естественно-научное направление, самыми главными трудностями были названы: работа с родителями, слабая материально-техническая база и дефицит кадров. Также несколько респондентов указали единственный ресурс – кадровый. Ряд респондентов указал на отсутствие внятной системы отбора: процедуры зачисления в естественно-научные классы часто формальны, что ведет к последующему «отсеву» учащихся и их переходу в другие классы.

В заключение участникам было предложено заполнить анкету обратной связи: в качестве приоритетных были указаны следующие пункты: участие в проведении практического занятия, презентация спецкурсов, курсов внеурочной деятельности, что послужит ориентиром в дальнейшей реализации программы и основанием для ее корректировки.

## Результаты опроса



В соответствии с полученными результатами опроса, второе занятие в рамках реализации РСП было посвящено погружению в конкретное содержание учебной и внеурочной деятельности через демонстрацию реальных педагогических практик, методик и форм работы, непосредственно реализуемых в нашем медицинском классе, так как по итогам анкетирования именно эти направления работы были указаны большинством респондентов как приоритетные.

Первое занятие «Химия в медицинском классе» представляло собой демонстрацию практической работы по теме «Гидролиз солей», предваряемое системной характеристикой особенностей курса химии и рассказом об опыте работы учителя в медицинском классе.

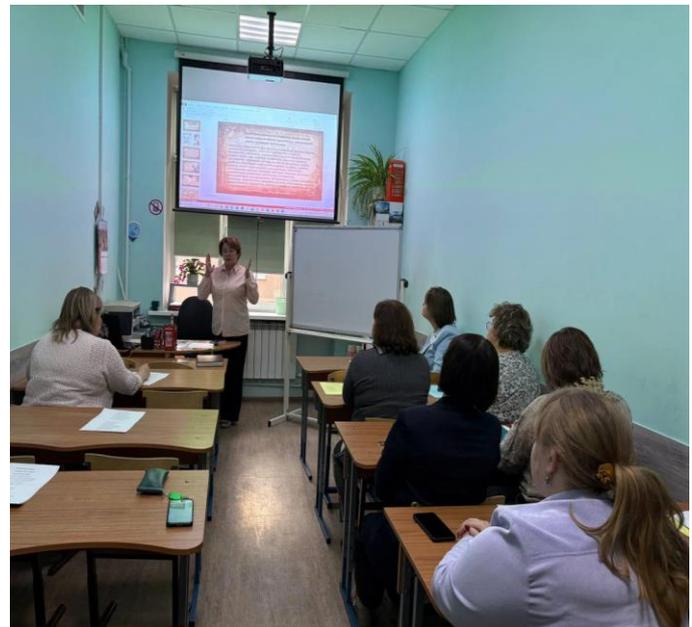
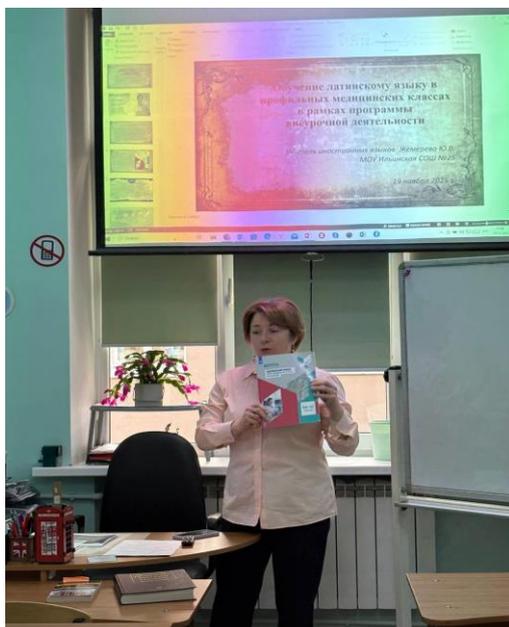


Стажирующиеся получили возможность почувствовать себя в роли учеников, получая навыки обращения с препаратами и лабораторным оборудованием: они не просто наблюдали, а были вовлечены в работу: получали инструктаж по технике безопасности, работали с реактивами и лабораторным оборудованием, фиксировали наблюдения.



Это позволило им на собственном опыте оценить важность формирования у школьников не только знаний, но и уверенных практических навыков исследовательской работы.

Представленный спецкурс «Латинский язык в медицинском классе», реализуемый в нашей школе за счет часов внеурочной деятельности по учебнику «Латинский язык в медицинском классе», нацелен на формирование навыков работы с профессиональной терминологией, понимания ее словообразовательной логики. Коллегам был предложен ряд практических упражнений по теме «Клиническая терминология»: анализ структуры терминов, выделение греко-латинских корней, аффиксов, перевод сложных терминов и названий болезней.



Представленные практики — химический практикум, латинский язык в медицинском контексте и социально-ориентированный проект «Шаг в медицину» — были оценены коллегами как высоко адаптируемые и отвечающие на ключевой вызов: как сделать профильное обучение не просто углубленным, а по-настоящему живым, ориентированным на будущую профессию и личность ученика.

Заключительное занятие в рамках реализации РСП было посвящено обобщению и выстраиванию системного подхода к развитию естественно-научного направления на старшей ступени обучения с целью синтеза разрозненных знаний и практик в целостную, адаптируемую модель развития естественно-научного направления в старшей школе. Важным было открытое обсуждение, обмен мнениями — в этом смысле формат круглого стола оптимален.



Главным итогом программы стажировки можно считать формирование у стажирующихся понимания, что успешное естественно-научное направление — это не просто набор кружков или углубленных курсов, а комплексная образовательная система, которая возводится на четкой нормативной базе, сильном кадровом составе, практико-ориентированном содержании, выстраивании социального партнерства с вузами и, что крайне важно, на ранней и последовательной работе с мотивацией самих обучающихся. Таким образом, предоставленные алгоритмы, подкрепленные живым опытом обсуждения, создают прочную основу для реализации подобных проектов в других школах.

В течение первой стажировки мы уделяли внимание формированию системного видения реализации естественно-научного направления. Второе полугодие планируется посвятить практическим занятиям и вторую часть нашего методического портфеля будут составлять технологические карты занятий, в том числе созданные и реализованные в рамках стажировки.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.

1. «Латинский язык в медицинском классе». И.В.Духанина.М., Просвещение, 2020 год
2. Методика «Профиль» (методика карты интересов А. Голомштока в модификации Г. Резапкиной)
3. Методика «Эрудит» (методика ШТУР в модификации Г. Резапкиной)
4. Опросник профессиональных склонностей (методика Л. Йовайши в модификации Г. Резапкиной)

## **ПОЛОЖЕНИЕ О МЕДИЦИНСКИХ КЛАССАХ/ГРУППАХ (образец)**

### **1. Общие положения**

1.1. Положение о медицинских классах (далее – Положение) разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам: образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утв. приказом Минпросвещения России от 28.08.2020 № 442;
- Федеральным государственным образовательным стандартом (далее – ФГОС) среднего общего образования, утв. приказом Минобрнауки России от 17.05.2012 № 413;
- Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;
- СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» (далее – СанПиН), утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 29.12.2010 № 189;
- Письмом Минпросвещения России от 04.03.2010 № 03-412 «О методических рекомендациях по вопросам организации профильного обучения»;
- Уставом Школы;
- Основной образовательной программой Школы.

1.2. Положение регламентирует порядок осуществления образовательной деятельности в медицинских классах/группах, обеспечивающих профильное изучение отдельных учебных предметов, предметных областей в соответствии с образовательной программой среднего общего образования при дифференциации содержания с учетом образовательных потребностей и интересов обучающихся. Официальное название профиля, согласно нормативным документам – естественно-научный, название профиля с учётом сотрудничества и профориентационной деятельности – медицинский.

1.3. Медицинские классы организуются в целях:

- создания системы специализированной предпрофессиональной и профильной подготовки обучающихся для обеспечения дальнейшего профессионального самоопределения;
- создание условий для повышения качества образовательной подготовки обучающихся Школы.

1.4. Основные задачи:

- предоставление обучающимся возможности выбора эффективных образовательных программ разного уровня, инновационных технологий

обучения и воспитания;

- раскрытие профессиональных к изучению наук, а также создание условий самостоятельного выбора предметов различных циклов обучающимися, для их углубленного изучения в целях дальнейшей профессиональной ориентации.

## **2. Организация деятельности.**

2.1. Деятельность медицинских классов/групп организуется в соответствии с Уставом и Правилами внутреннего распорядка МОУ Ильинской СОШ №25.

2.2. Функционирование медицинских классов ориентировано на обучение и воспитание обучающихся на основе дифференциации и индивидуализации обучения, позволяющих учитывать их интересы, склонности и способности в соответствии с жизненными планами, профессиональными интересами и намерениями в отношении продолжения образования.

2.3. Медицинский класс (группа) открывается при наличии:

- социального запроса (учет потребностей обучающегося);
- кадровых возможностей МОУ СОШ №25 (наличие в школе педагогов с высшим образованием по химии, биологии, математике, физике квалификационной категорией, курсами повышения квалификации по профильному предмету в течение трехпоследние лет);
- материально-технического обеспечения учебного процесса по профильным учебным предметам.

2.4. Медицинские классы/группы создаются приказом директора школы на основании решения Педагогического совета.

2.5. Организационной основой создания медицинских классов/групп, спрофилированных на медицинский вуз, является договор школы с вузом-партнером о взаимном сотрудничестве.

2.6. Срок обучения в профильных (медицинских) классах/группах – 2 года(10-11 классы).

2.7. Обучение в медицинских классах/группах обеспечивает обучающимся:

- право на получение среднего общего образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами с учетом их запросов и интересов;
- повышенный (сверх базового уровня) уровень подготовки по учебным предметам/ курсам: химия, биология, математика;
- развитие творческих способностей в соответствии с их интересами и склонностями;
- участие в олимпиадах по профильным предметам.

## **3. Содержание и организация обучения в медицинских классах/группах**

3.1. Организация образовательного процесса в медицинских классах/группах реализуется посредством:

- учебного плана образовательной организации, который формируется в

соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом общего образования;

- организации внеурочной деятельности обучающихся;
- организации и проведения проектной, исследовательской (проектно-исследовательской) и творческой деятельности обучающихся.

3.2. Режим занятий обучающихся в медицинских классах/группах определяется расписанием учебных занятий.

3.3. Содержание обучения в медицинских классах/группах обеспечивается за счет профильного изучения отдельных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), а также за счет преемственности между основным общим, средним общим и профессиональным образованием.

3.4. Профильными учебными предметами в медицинских классах/группах являются химия, биология, курсами по выбору, дисциплинами (модулями) – основы медицинских знаний, медицина, как наука, и др. (в соответствии с профильной направленностью).

3.5. Государственная итоговая аттестация по завершению среднего общего образования в медицинских классах проводится в соответствии с нормативно-правовыми документами государственной итоговой аттестации выпускников общеобразовательных учреждений. Текущий контроль успеваемости осуществляется по итогам полугодий.

3.6. Обучающимся, освоившим программы среднего общего образования в медицинском классе/группе и прошедшим государственную итоговую аттестацию в установленном порядке, выдается аттестат о среднем общем образовании.

3.7. Образовательный процесс в медицинском классе/группе осуществляется как педагогическими работниками школы, так и сотрудниками вузов-партнеров в соответствии договором о сотрудничестве. При этом приоритетными направлениями в деятельности педагогов является:

- наличие высшей квалификационной категории;
- прохождение профессиональных курсов повышения квалификации в течение последних трех лет;
- использование новых педагогических технологий, развивающего обучения.

3.8. Основанием для реорганизации, закрытия медицинского класса/группы является: отсутствие социального заказа на осуществление обучения по данному профилю; расторжение договора с вузом-партнером; невыполнение школой задач создания медицинского класса/группы.

#### **4. Порядок комплектования медицинского класса/группы**

4.1. Для организации приема обучающихся в медицинский класс/группу приказом директора школы создается комиссия, в которую входят директор, заместитель директора по УВР, классный руководитель будущего медицинского класса, педагоги профильных учебных предметов, педагог-психолог, представитель Управляющего совета.

4.2. Наполняемость медицинских классов/групп до 25 человек.

4.3. В медицинский класс/группу принимаются обучающиеся, имеющие аттестат об основном общем образовании (по всем предметам оценки не ниже «4») или

результаты экзаменов по профильным предметам не ниже чем «4»; или победитель/призер олимпиад школьников по профильным предметам; или успешное выступление на научно-практических конференциях с работами естественно-научного направления, или по результатам собеседования.

4.4. Решение о принятии обучающихся в медицинский класс оформляется протоколом приемной комиссии. На основании решения приемной комиссии директор издает приказ о зачислении.

## **5. Права и обязанности обучающихся класса/группы, их родителей и учителей.**

5.1. Обучающиеся, их родители (законные представители) обязаны ознакомиться с Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, учебным планом, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

5.2. Обучающиеся имеют право на:

- выбор индивидуальной траектории образовательного маршрута при наличии соответствующих возможностей образовательной организации;
- работу в профильных лабораториях, компьютерных классах при участии преподавателя;
- участие в профильных олимпиадах, научно-практических конференциях, проектной деятельности;
- изменение профиля обучения в течение учебного года при условии отсутствия академической задолженности за прошедший период обучения, наличия в аттестате по вновь выбранным профильным предметам оценки «хорошо» и «отлично», успешной сдачи экзамена по ликвидации пробелов в знаниях по предметам вновь выбранного профиля за прошедший период обучения.

5.3. За обучающимися профильных классов (групп) сохраняется право на переход в универсальные (общеобразовательные) классы по заявлению родителей (законных представителей) при наличии свободных мест.

5.4. Учитель-предметник имеет право на:

- самостоятельный выбор и использование методики обучения и воспитания;
- самостоятельный выбор учебников, учебных пособий и материалов, методов оценки знаний обучающихся.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение  
Ильинская средняя общеобразовательная школа №25  
Раменского городского округа Московской области  
(МОУ Ильинская СОШ №25)**

Адрес: 140120, Московская область  
г.о., п. Ильинский,  
ул. Опаленной юности, д. 23

Телефон: 8(496) 46-2-19-99 Раменский  
E-mail: [ram\\_school25@mosreg.ru](mailto:ram_school25@mosreg.ru)  
ilinka-25@yandex.ru

**ПРИКАЗ**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

п. Ильинский

**«Об открытии предпрофессиональной группы (медики)»**

На основании Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в целях эффективной профориентационной работы с детьми и молодежью, заявлениям родителей, итогов рейтинга организации работы по открытию предпрофессиональных групп

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Открыть в 202\_\_-202\_\_ учебном году в МОУ \_\_\_\_\_ профильные медицинские группы:

№ п/п	ФИО	Класс
1		10 класс
2		10 класс

№ п/п	ФИО	Класс
1		11 класс
2		11 класс
3		11 класс

2. Ответственным за реализацию профильного и предпрофессионального обучения в МОУ \_\_\_\_\_ назначить \_\_\_\_\_.
3. Куратором медицинской группы назначить \_\_\_\_\_.
4. Заместителю директора по УВР \_\_\_\_\_ разработать учебные планы для профильной медицинской группы.
5. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор школы

С приказом ознакомлены

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА УЧЕНИКА**

Фамилия, имя \_\_\_\_\_

Школа, класс \_\_\_\_\_

**1. Методика «Профиль»**

1	11	21	31	41	
2	12	22	32	42	
3	13	23	33	43	
4	14	24	34	44	
5	15	25	35	45	
6	16	26	36	46	
7	17	27	37	47	
8	18	28	38	48	
9	19	29	39	49	
10	20	30	40	50	

**2. Методика «Тип мышления»**

<b>П-Д</b>	<b>А-С</b>	<b>С-Л</b>	<b>Н-О</b>	<b>К</b>
1	2	3	4	5
6	7	8	9	10
11	12	13	14	15
16	17	18	19	20
21	22	23	24	25
26	27	28	29	30
31	32	33	34	35
36	37	38	39	40

**3. Методика «Эрудит»**

1		21		41		61	
2		22		42		62	
3		23		43		63	
4		24		44		64	
5		25		45		65	
<b>Общественные науки</b>							
6		26		46		66	
7		27		47		67	
8		28		48		68	

9		29		49		69	
10		30		50		70	
<b>Гуманитарные науки</b>							
11		31		51		71	
12		32		52		72	
13		33		53		73	
14		34		54		74	
15		35		55		75	
<b>Естественные науки</b>							
16		36		56		76	

17		37		57		77	
18		38		58		78	
19		39		59		79	
20		40		60		80	
<b>Физика-</b>						<b>3</b>	
<b>математика</b>							
<b>А</b>		<b>К</b>		<b>О</b>			

#### 4. Определение профсклонностей

1	<b>А</b>			<b>Б</b>		<b>В</b>
2		<b>А</b>		<b>Б</b>	<b>В</b>	
3	<b>А</b>	<b>Б</b>		<b>В</b>		
4			<b>А</b>		<b>Б</b>	<b>В</b>
5	<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>			
6	<b>А</b>	<b>Б</b>				<b>В</b>
7		<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>		
8	<b>А</b>				<b>Б</b>	<b>В</b>
9		<b>А</b>		<b>Б</b>	<b>В</b>	

10				<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>
11	<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>			
12			<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>	
13	<b>А</b>				<b>Б</b>	<b>В</b>
14		<b>А</b>		<b>Б</b>	<b>В</b>	
15	<b>А</b>		<b>Б</b>		<b>В</b>	
16	<b>А</b>		<b>Б</b>			<b>В</b>
17				<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>
18	<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>			
19			<b>А</b>		<b>Б</b>	<b>В</b>
20	<b>А</b>		<b>Б</b>			<b>В</b>
21		<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>		
22		<b>А</b>	<b>Б</b>	<b>В</b>		
23		<b>А</b>		<b>Б</b>		<b>В</b>
24	<b>А</b>				<b>Б</b>	<b>В</b>
<b>Сумма</b>	<b>I</b>	<b>II</b>	<b>III</b>	<b>IV</b>	<b>V</b>	<b>VI</b>
<b>балло</b>						
<b>в</b>						