

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. В.П. АСТАФЬЕВА
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра экономики и менеджмента

ШЕРШЕНЬ НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛАССА НА БАЗЕ
СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЫ**

Направление подготовки 44.04.01 Педагогическое образование
Направленность (профиль) образовательной программы
Управление образованием и проектный менеджмент

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

И.о. заведующего кафедрой
док. экон. наук, профессор
Владимирова О.Н.

Руководитель профессор, док. пед. наук,
канд. техн. наук Кольга В.В.

Руководитель магистерской программы
канд. пед. наук, доцент Галкина Е.А.

Дата защиты

Обучающийся
Шершень Н.В.

Красноярск 2020 г

РЕФЕРАТ

Магистерская диссертация содержит 78 страниц, 16 рисунков, 9 таблиц, 57 источников, 11 приложений.

Ключевые слова: образовательная организация, профильное обучение, профильный класс, медицинское образования, профильный медицинский класс, специальные предметы, профориентационная работа, предпрофильная подготовка.

Объект: МБОУ СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области.

Предмет исследования: организация профильного медицинского класса на базе СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области.

Цель: организация профильного медицинского класса на базе средней школы г. Бирюсинска Иркутской области.

Задачи исследования:

1. Выполнить теоретический обзор источников по проблеме организации профильных медицинских классов в системе профориентации молодежи.

2. Изучить опыт проектной деятельности в сфере организации профильных классов, в том числе медицинской направленности

3. Разработать проект организации профильного медицинского класса в общеобразовательном учреждении СОШ № 16 г. Бирюсинска Иркутской области.

4. Провести апробацию проекта на базе образовательной организации и оценить его эффективность.

Методы исследования: теоретические: обзор научной и методической литературы; правовых и статистических источников; эмпирические: анкетирование, опрос; математические: количественный анализ результатов, методы математической статистики.

Результатом магистерского исследования является разработка проекта организации профильного медицинского класса на базе МБОУ СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области, а также условий его реализации.

Новизна проекта заключается в продукте исследования – проекте организации профильного медицинского класса на базе МБОУ СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области, а также в разработке условий его реализации.

Практическая значимость исследования заключается в разработке проекта организации профильного медицинского класса на базе СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области и возможности использования данного опыта в профориентационной и проектной деятельности образовательных организаций России.

По результатам участия в конференциях были подготовлены к печати и опубликованы следующие статьи:

1. Профильное обучение в Тайшетском районе: проблемы и перспективы // Сборник материалов VI Всероссийской национальной конференции школьников, студентов, молодых ученых, посвященной 195-летию со дня рождения К.Д. Ушинского Красноярск, 2019 г. С.: 83-85.;

2. Специализированный профильный класс как инструмент профориентации старших школьников //Материалы Декадника науки института психолого-педагогического образования «Научный портал-2020» памяти М.Н. Высоцкой и заочной конференции школьников, студентов, молодых ученых «Феномены и тенденции развития современной психологии, педагогики и менеджмента в образовании». Красноярск, 2020 г. С.: 11-13.;

3. Выбор социального партнёра для осуществления организации профильного обучения на базе общеобразовательной школы//Материалы Декадника науки института психолого-педагогического образования «Научный портал-2020» памяти М.Н. Высоцкой и заочной конференции школьников, студентов, молодых ученых «Феномены и тенденции развития

современной психологии, педагогики и менеджмента в образовании». Красноярск, 2020 г. С.: 14-16.;

4. Развитие социального партнерства с медицинскими учреждениями при организации профильного обучения в школах Тайшетского района (принята к публикации).

ABSTRAKT

The master's thesis contains 78 pages, 16 figures, 9 tables, 57 sources, 11 applications.

Key words: educational organization, profile training, profile class, medical education, profile medical class, special subjects, career guidance work, pre-profile training.

Object: MBOU SOSH №16. Biryusinsk, Irkutsk region.

Subject of research: organization of a specialized medical class on the basis of secondary school No. 16. Biryusinsk, Irkutsk region.

Purpose: organization of a specialized medical class on the basis of a secondary school in Biryusinsk, Irkutsk region.

Research objectives:

1. To carry out a theoretical review of sources on the problem of organizing specialized medical classes in the system of vocational guidance for young people.
2. To study the experience of project activities in the field of organizing specialized classes, including medical ones
3. To develop a project for the organization of a specialized medical class in a general educational institution of secondary school No. 16 in Biryusinsk, Irkutsk region.
4. Carry out approbation of the project on the basis of the educational organization and evaluate its effectiveness.

Research methods: theoretical: a review of scientific and methodological literature; legal and statistical sources; empirical: questioning, survey; mathematical: quantitative analysis of results, methods of mathematical statistics.

The result of the master's research is the development of a project for the organization of a specialized medical class on the meringue of MBOU Secondary School No. 16. Biryusinsk, Irkutsk region, as well as the conditions for its implementation.

The novelty of the project lies in the product of the study – the project of organizing a specialized medical class on the meringue of MBOU Secondary School No. 16. Biryusinsk, Irkutsk region, as well as in the development of conditions for its implementation.

The practical significance of the study lies in the development of a project for the organization of a specialized medical class on the basis of secondary school №16. Biryusinsk, Irkutsk region and the possibility of using this experience in career guidance and project activities of educational organizations in Russia.

Based on the results of participation in the conferences, the following articles were prepared for publication and published: 1. Profile training in the Taishet region: problems and prospects // Collection of materials of the VI All-Russian national conference of schoolchildren, students, young scientists dedicated to the 195th anniversary of the birth of K.D. ... Ushinsky Krasnoyarsk, 2019 S.: 83-85.; 2. Specialized profile class as a tool for vocational guidance of senior schoolchildren // Materials of the Decade of Science of the Institute of Psychological and Pedagogical Education "Scientific Portal-2020" in memory of M.N. Vysotsk and correspondence conference of schoolchildren, students, young scientists "Phenomena and trends in the development of modern psychology, pedagogy and management in education." Krasnoyarsk, 2020 S. : 11-13.; 3. Choosing a social partner for organizing specialized training on the basis of a general education school // Materials of the Decadnik of Science of the Institute of Psychological and Pedagogical Education "Scientific Portal-2020" in memory of M.N. Vysotsky and correspondence conference of schoolchildren, students, young scientists "Phenomena and trends in the development of modern psychology, pedagogy and management in education." Krasnoyarsk, 2020 S.: 14-16.; 4. Development of social partnership with medical institutions in the organization of specialized training in schools of the Taishet region (accepted for publication).

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	8
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛАССА	13
1.1. Сущность и особенности организации профильных классов, в системе профориентации школьников	13
1.2. Особенности организации профильных медицинских классов в Иркутской области	27
1.3. Разработка проекта организации профильного медицинского класса...	35
Выводы по главе 1	44
ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛАССА В УСЛОВИЯХ СОШ № 16 Г.БИРЮСИНСКА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ	46
2.1. Анализ деятельности образовательной организации СОШ № 16 г.Бирюсинска Иркутской области	46
2.2. Условия апробации проекта и критерии его эффективности.....	60
2.3. Анализ результатов опытно-экспериментальной работы.....	68
Выводы по главе 2.....	81
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	82
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ	85
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	92

ВВЕДЕНИЕ

Профессиональная ориентация молодёжи на этапе школьного обучения является важнейшей составной частью образования. Долговременная непрерывная подготовка специалиста предусматривает ранние формы профессиональной ориентации. Вопросы формирования и развития системы профессиональной ориентации школьников широко представлены в имеющихся источниках такими авторами как Е.А. Глазырина, Т.Э. Дусь, Ю.С. Дутикова, Е.А. Климов, Л.П. Лапицкая, Н.С. Пряжников, Г.В. Резапкина, А.Д. Сазонов, С.И. Тюшляева и других авторов.

Актуальность темы магистерской диссертации обусловлена тем, что современные социально-экономические преобразования, происходящие в России, способствовали актуализации проблемы профессиональной ориентации молодежи в системе овладения медицинской профессией. Статистические данные свидетельствуют о том, что проведение реформ в стране сопровождается ухудшением здоровья населения по причине неблагоприятных влияний социально-экономических изменений, ухудшения экологии, разбалансированности питания населения и тому подобное. Важнейшей целью государственной политики в системе здравоохранения является сохранение и преумножение здоровья населения, обеспечение доступности медицинской помощи, улучшения демографической ситуации в стране. Достижение данной цели требует широкого внимания государства в системе подготовки медицинских кадров.

В данных условиях особенно значимой задачей учебных заведений, обучающих специалистов в области медицины, является формирование специалиста-профессионала, способного эффективно решать необходимые задачи с учетом современных требований. Обоснованным в выполнении данной задачи является ранняя подготовка будущего специалиста уже на этапе

обучения его в старших классах средней школы на базе создания специализированных медицинских классов.

Проблемы организации довузовской подготовки учащихся на профессию медицинского профиля сегодня довольно узко представлены в источниках такими авторами как Т.Л. Бухарина, Е.А. Краличкина, Л.В. Лазарева и другие. Деятельность специализированных медицинских классов в России не является новшеством, но требует разработки новых, инновационных, программ формирования профессиональной ориентации школьников к овладению медицинской профессией.

Согласно имеющимся данным на сегодняшний день в Иркутской области существует особая потребность в расширении числа специалистов в области медицины. Данная область занимает четвертое место по численности постоянного населения в Сибирском федеральном округе; в медицинском обслуживании нуждается более 2 404 200 человек [19]. Недостаток медицинского персонала в области обусловлен наличием труднодоступных для оказания медицинской помощи районов. В связи с существованием в области обширных неосвоенных территорий, а также низкой плотности автомобильных дорог существует недостаток как пунктов оказания медицинской помощи, так и персонала, работающего в них. Статистические данные свидетельствуют о необходимости условий для повышения количества медицинских кадров в системе здравоохранения области, что подчеркивает необходимость ранней профессиональной ориентации молодежи в данной сфере деятельности. Организация специализированных медицинских классов позволит осуществлять раннюю медицинскую профессиональную ориентацию молодежи, проводить отбор учащихся, желающих освоить медицинскую специальность, изучить их психологическую предрасположенность к осуществлению данной деятельности.

Таким образом, существует противоречие между необходимостью ранней профессиональной ориентации молодежи, необходимостью увеличения

числа студентов, желающих освоить медицинскую профессию и отсутствием качественных исследований по организации специализированных медицинских классов в области, что позволяет выделить проблему исследования.

Цель магистерской диссертации: организация профильного медицинского класса на базе средней школы г. Бирюсинска Иркутской области.

Задачи исследования:

1. Выполнить теоретический обзор источников по проблеме организации профильных медицинских классов в системе профориентации молодежи.

2. Изучить опыт проектной деятельности в сфере организации профильных классов, в том числе медицинской направленности

3. Разработать проект организации профильного медицинского класса в общеобразовательном учреждении СОШ № 16 г.Бирюсинска Иркутской области.

4. Провести апробацию проекта на базе образовательной организации и оценить его эффективность.

Объект: МБОУ СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области.

Предмет исследования: организация профильного медицинского класса на базе СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области.

Методологической основой исследования явились:

– концепции о понимании природы самоопределения и профориентации (Е.А. Климов, Н.С. Пряжников, А.Д. Сазонов);

– концепции профессионального самоопределения молодежи и непрерывного образования (В.И. Блинов, И.С. Сергеев);

– теории формирования профессиональной ориентации молодежи на медицинскую профессию (Т.Л. Бухарина, Л.В. Лазарева).

Методы исследования: теоретические: обзор научной и методической литературы; правовых и статистических источников; эмпирические:

анкетирование, опрос; математические: количественный анализ результатов, методы математической статистики.

Теоретическая значимость исследования состоит в расширении имеющихся представлений о сущности и необходимости профориентационной работы с молодежью; о теоретических подходах к проектированию моделей профильных медицинских классов.

Практическая значимость исследования заключается в разработке проекта организации профильного медицинского класса на базе СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области и возможности использования данного опыта в профориентационной и проектной деятельности образовательных организаций России.

Научные результаты исследования:

- разработан проект организации профильного медицинского класса;
- определены условия внедрения разработанного проекта;
- разработаны критерии эффективности апробации разработанного проекта.

Структура работы: введение, 2 главы, заключение, список литературы, приложения.

Результаты исследования апробированы в ходе декадника науки института психолого-педагогического образования, который являлся частью XX Международного научно-практического форума студентов, аспирантов и молодых ученых «Молодежь и наука XXI века», в ходе конференции «Современные проблемы и тенденции экономики, менеджмента образовательных организаций», проходившей в рамках XXI Международного практического форума студентов, аспирантов и молодых ученых «Молодежь и наука XXI века», а также в рамках психолого-педагогических чтений памяти Л.В. Яблоковой «Современное психолого-педагогическое образование».

По результатам участия в конференциях были подготовлены к печати и опубликованы следующие статьи:

Профильное обучение в Тайшетском районе: проблемы и перспективы // Сборник материалов VI Всероссийской национальной конференции школьников, студентов, молодых ученых, посвященной 195-летию со дня рождения К.Д. Ушинского Красноярск, 2019 г. С.: 83-85.;

Специализированный профильный класс как инструмент профориентации старших школьников //Материалы Декадника науки института психолого-педагогического образования «Научный портал-2020» памяти М.Н. Высоцкой и заочной конференции школьников, студентов, молодых ученых «Феномены и тенденции развития современной психологии, педагогики и менеджмента в образовании». Красноярск, 2020 г. С.: 11-13.;

Развитие социального партнерства с медицинскими учреждениями при организации профильного обучения в школах Тайшетского района (принята к публикации).

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛАССА

1.1. Сущность и особенности организации профильных классов, в системе профориентации школьников

Проблема поиска грамотных специалистов остро стоит перед предприятиями различных сфер. На сегодняшний день повышаются требования к качеству труда и, соответственно, к квалификации работников. В национальной доктрине современного образования Российской Федерации указывается, что ужесточение конкуренции на рынке труда диктует необходимость формирования специалистов с высокой профессиональной мобильностью, отличающихся глубокой общей подготовкой и способностью к самостоятельной работе.

Как отмечает Т.Э. Дусь «успешность завершения социально-экономических реформ в Российской Федерации в значительной степени зависит от развития творческого потенциала людей, их личной инициативы и ответственности, эффективности профессионально-личностного становления человека. Особые требования и ожидания в связи с этим общество адресует молодому поколению» [9, с.11]. Молодежь, как социальная группа, является наиболее мобильной категорией работников, тем не менее, она же является наиболее уязвимой к различным последствиям социально-экономических преобразований в обществе. Кроме того, многие молодые люди сталкиваются с существенными сложностями не только на первых этапах осуществления профессиональной деятельности, но и в период обучения в средних и высших учреждениях профессионального образования. Во многом, причиной появления таких проблем является неверный выбор профессиональной направленности [15].

Исследования Е.Кузьминой показали, что выбор профессии многих студентов, зачастую, бывает случаен, например, некоторые абитуриенты подают документы одновременно в два вуза, причем не совершенно разные

специальности и делают выбор, в соответствии с результатами поступления. Случаи, когда человек целенаправленно поступает в один и тот же вуз по несколько раз довольно редки. Статистика Е. Кузьминой также показывает, что вузы получают абитуриентов различного уровня подготовки, и чем выше рейтинг учебного заведения, тем выше удельный вес медалистов и отличников учебы. Но даже престижный вуз, проводя конкурсный отбор, сталкивается с фактами, когда до 50 % отличников не подтверждает свой уровень знаний на вступительных испытаниях или собеседовании. Несомненно, такие студенты испытывают существенные сложности овладения профессией и не всегда успешно доучиваются до окончания курса [25].

По информации ректора Московского государственного института электронного машиностроения И. Бородулина, в 1998 г. в МГИЭМ поступило около 70 медалистов; 50 сдали экзамен на «отлично» и были зачислены в студенты. В 2000 году также 70 медалистов подали заявление в вуз, однако первый экзамен сдали на «отлично» только 6 человек [29]. По мнению Е.М.Заиченко «это явление объясняется многими причинами, а следствием является набор абитуриентов с "входящим" низким потенциалом восприятия профессиональных образовательных программ» [14, с.35].

Согласно данным Государственного университета «Высшая школа экономики», 90% российских родителей считают важным дать своему ребенку высшее образование, однако, почти 30% выпускников основного общего образования имеют существенные пробелы в знаниях по базовому школьному курсу, что значительно осложняет их обучение в вузе, сужает профессиональный кругозор, затрудняет дальнейшее трудоустройство [43]. Кроме того, каждый десятый школьник выбирает для поступления учебное заведение, в котором, затем, практически не может обучаться, что связано с трудностями овладения профильными предметами и с высокими требованиями профессии к здоровью и психологическому состоянию студента. Очередным тревожным сигналом послужили результаты

международного исследования PISA (Programme for International Student Assessment): российские подростки заняли в нем «почетное» 29-е место по математике, 24-е – по естественным наукам и 32-е – по грамотности чтения [18].

А.О. Зверев отмечает, что неосознанный выбор учебного заведения, непонимание сущности профессии и требований, которые она предъявляет, приводит к тому, что студенты быстро утрачивают интерес к дальнейшей учебе, не участвуют в общественной жизни коллектива, что порождает неудовлетворенность и разочарование в выбранной специальности. Более чем скромные успехи российских учеников на международной арене лишний раз доказывают отсутствие в массовой школе эффективной системы подготовки молодежи как к обучению в высших учебных заведениях, так и профессиональной ориентации [15]. Поэтому в системе мер, направленных на повышение качества подготовки специалистов, очень весомо значение подсистемы управления образовательным качеством абитуриентов, то есть профориентационной работы.

Прежде, чем определить понятие профориентации следует рассмотреть понятие «профессия». Его трактовок на сегодняшний день довольно много. На наш взгляд, наиболее полное понятие дает Е.А. Климов: «Профессия – это необходимая для общества, социально ценная и ограниченная вследствие разделения труда область приложения физических и духовных сил человека, дающая ему возможность получать взамен затраченного труда необходимые средства его существования и развития» [5, с. 107].

Термин «профессия» происходит от латинского слова «profiteor» (объявляю своим делом) [49]. В Большой советской энциклопедии дано следующее понятие профессии: «...род трудовой деятельности, занятий, требующих определенной подготовки и являющихся источником существования» [3, с. 164].

Понятие «ориентация» настоящее время означает: навыки понимания окружающей обстановки, осведомленность в чем-либо; направленность

научной, общественной, политической деятельности [24]. Таким образом, понятие «ориентация» рассматривается как в аспекте, означающем процесс и результат [16].

А.В. Кирьякова оценивает понятие ориентации как результата посредством свободного владения широким кругом знаний в определенной области, который является необходимым фундаментом для постоянного поиска, развития, совершенствования и углубления имеющихся представлений. Этот же автор рассматривает ориентацию в качестве процесса как проективные действия от замысла до результата: точный, правильный выбор цели, средств ее достижения, оценка действия в сопоставлении поступка с общей направленностью, планами, жизненными ценностями [21].

Т.Э. Дусь трактует профессиональную ориентацию в качестве «деятельности по выбору основного направления» [9, с.10]. По мнению А.Д. Сазонова «профессиональная ориентация – это целеустремленная деятельность по подготовке молодежи к обоснованному выбору профессии в соответствии с личными склонностями, интересами, способностями и одновременно с общественными потребностями в кадрах различных профессий и разного уровня квалификации» [40, с.24]. Таким образом, профессиональная направленность представляет собой целенаправленную деятельность, которая связана с формированием у молодежи профессиональных интересов и склонностей с учетом их личных способностей, потребностей и пригодностью к определенной профессии. С данным понятием тесно связано понятие самоопределения человека.

По мнению, Э.Ф. Зеера профессиональное самоопределение – это творческий процесс развития личности, который предполагает выработку собственной позиции в ситуации, характеризующейся большой степенью неопределенности [13]. Профессиональное самоопределение также является эмоционально окрашенным отношением личности к своему месту в мире профессий. Ведущее значение в профессиональном самоопределении

принадлежит самой личности, ее активности, ответственности за свое становление [20].

Содержание профессионального самоопределения включает осведомленность о мире профессий, путях выбора и способах освоения профессий, а также самоанализ и самооценку. Профессиональное становление личности проходит в своем развитии такие основные стадии, как формирование профессиональных намерений, обучение профессии, профессиональная адаптация и реализация личности в профессиональном труде [13].

Н.С. Пряжников считает, что в основе профессионального самоопределения лежит самостоятельное и осознанное нахождение смыслов выполняемой работы и всей жизнедеятельности в конкретной культурно-исторической (социально-экономической) ситуации [34]. И.С. Кон, объясняя самоопределение и самореализацию, связывает и то и другое с выполняемым делом (трудом, работой) и «взаимоотношениями с окружающими людьми, то есть общением» [21, с. 209]. Профессиональное самоопределение тесно связано с такими понятиями, как самоактуализация, самореализация, самоосуществление. Н.С. Пряжников определил следующие типы самоопределения у людей:

- самоопределение в конкретной трудовой функции, операции;
- самоопределение на конкретном трудовом посту;
- самоопределение в специальности;
- самоопределение в профессии (в группе родственных специальностей);
- жизненное самоопределение (где профессиональное самоопределение является важнейшей составной частью);
- личностное самоопределение (как высший уровень жизненного самоопределения);
- самоопределение в культуре (как высший уровень личностного самоопределения) [38, с.20].

Г.В. Резапкина отмечает, что профессиональное и личностное самоопределение имеют очень много общего, а в высших своих проявлениях они почти сливаются [37]. Если же попытаться развести их, то можно выделить два принципиальных отличия между профессиональным и личностным самоопределением:

1. Профессиональное самоопределение – более конкретное, его проще оформить официально (получить диплом и тому подобное.); личностное самоопределение – это более сложное понятие (диплом «на личностность» не выдают).

2. Профессиональное самоопределение больше зависит от внешних условий, а личностное самоопределение – от самого человека, более того, часто именно плохие условия позволяют кому-то проявить себя по-настоящему (герои появляются в переломные эпохи) [36, с.06].

С пониманием профессионального самоопределения тесно связано понятие профессиональной ориентации.

Профессиональная ориентация, профориентация, выбор профессии или ориентация на профессию (латинское *professio* – род занятий и французское *orientation* – установка) – это система мер, направленных на оказание помощи молодежи в выборе профессии [41].

С.И. Тюшляева считает, что «профессиональная ориентация молодежи как одна из мер, способствующих удовлетворению спроса на рынке труда, должна содействовать решению задачи развития профессионально и социально компетентного человека, способного в короткое время овладеть новыми знаниями, умениями, навыками и перестроить свою деятельность» [50, с.5].

По мнению В.Д. Пекелиса основными составляющими профессиональной ориентации являются:

– профессиональная информация – ознакомление молодежи с видами производства, состоянием рынка труда, потребностями экономики в квалифицированных кадрах, содержанием и перспективами развития

профессий, формами и условиями их освоения, требованиями, предъявляемыми профессиями к человеку, возможностями профессионально-квалификационного роста и самосовершенствования в процессе трудовой деятельности;

– профессиональная консультация – оказание помощи человеку в профессиональном самоопределении с целью принятия осознанного решения в выборе профессионального пути с учетом его психологических особенностей и возможностей, а также потребностей общества;

– профессиональный подбор – предоставление рекомендаций человеку о возможных направлениях профессиональной деятельности, наиболее соответствующих его психологическим, физиологическим особенностям на основе результатов психологической, психофизиологической и медицинской диагностики;

– профессиональный отбор – определение степени профессиональной пригодности человека к конкретной профессии (специальности) в соответствии с нормативными требованиями;

– профессиональная, производственная и социальная адаптация – система мер, способствующая профессиональному становлению работника, формированию у него соответствующих социальных и профессиональных качеств, установок и потребностей к активному творческому труду, достижению высшего уровня профессионализма [33].

Посредством реализации профессиональной ориентации молодых людей решаются задачи обеспечения возможностей и способностей молодежи к выбору своей будущей профессии, которая бы удовлетворяла их желания и потребности, соответствовала бы талантам, склонностям, способностям, а также запросам рынка труда в квалифицированных, конкурентоспособных кадрах [44; 45; 46]. В связи с этим важными социально-экономическими задачами являются создание и последовательное развитие государственной системы профориентации, охватывающей всю страну и обеспечивающей молодежи равные возможности получения

профориентационных услуг, разработка нормативной правовой базы ее функционирования, подготовка, переподготовка и повышение квалификации кадров [53].

В системе профессиональной ориентации молодежи важное значение имеет профессиональное намерение – это осознанное отношение к определенному виду профессиональной деятельности, включающее знания о предназначении профессии, стремление избрать профессию и получить соответствующее образование [39]. В целом, намерения человека определяют желание действовать, совершать поступки; профессиональные намерения определяют выбора профессиональной деятельности. Необходимо, чтобы личность адекватно оценивала свои индивидуальные особенности и имела четкие профессиональные представления, которые во многом определяют успешность выполнения профессиональной деятельности.

Д.Э. Дусь отмечает, что сформированными считаются намерения, имеющие следующие характеристики:

- наличие общего представления о мире профессионального труда;
- наличие профессионального выбора в виде знания о выбираемых профессиях и специальностях, соответствующих профессиональных учебных заведениях и местах трудоустройства;
- знание способов адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям в связи с устройством профессиональной карьеры (информация о правиле выбора профессии, знание своих возможностей, учет состояния здоровья) [9].

М.И. Чеховских отмечает, что профессиональные намерения связаны с престижем профессии, который часто находится в обратном отношении к ее массовости. Намерения – категория изменчивая. Например, в процессе профессионального обучения в учебно-производственных комбинатах, а также при более внимательном изучении сущности профессии намерения молодых людей работать в дальнейшем по выбранной специальности могут измениться. Устойчивость профессиональных намерений связана с

осознанием молодежи требований, предъявляемых специальностью, отчетливым представлением об ее трудностях и готовностью к их преодолению [55].

Подростковый и ранний юношеский возраст – это время профессионального самоопределения. Характерные для этого периода становление нового уровня развития самопознания, выработка собственного мировоззрения, определение позиций в жизни активизируют процессы профессионального самоопределения. Поэтому очень важно именно в эти годы выявить и по мере возможности развить те способности, на основе которых школьнику можно было бы разумно и правильно осуществить выбор профессии, чтобы требования, которые она предъявляет, совпадали с его личностными качествами и возможностями [54].

М.И. Чеховских отмечает, что вопрос профессиональных намерений и профессионального самоопределения начинает осознаваться учащимися уже в 12–15 лет. Согласно ежегодно проводимым исследованиям лишь 10–15% обучающихся имеют четкую ориентацию на выбор определенной профессии. Примерно столько же вообще не задумываются о своих профессиональных планах. Около 70% не имеют четкой позиции, сомневаются в своем выборе; их одолевают противоречивые чувства, так как выбор сделать необходимо, но четкой определенности все еще нет. Несмотря на то, что каждому школьнику предоставлено право на выбор профессии, рода занятий и работы, реализовать это право, порой, очень трудно, большинству старшеклассников. И это объясняется, прежде всего, тем, что им не хватает знаний о самих профессиях, тех требованиях, которые они предъявляют к личности работающего, и умений оценивать собственные способности, выявлять свои интересы и склонности [55].

Для каждого возрастного периода есть свои предпочтения и особенности осознания профессионального самоопределения. Так, учась в средних классах, подростки выбирают профессию на уровне ролевой игры, когда на первый план выступает ориентация на внешние стороны профессии,

стремление подражать воображаемому образцу, то есть желание видеть себя в той или иной профессиональной роли без учёта собственных возможностей и потребностей общества.

В старших классах выбор подростков начинает регулироваться необходимостью трезво оценивать свои собственные возможности, материальную обеспеченность семьи, престижность профессии и тому подобное. Именно в этот момент у подростков часто возникает конфликт между желанием получить ту или иную профессию или специальность и уровнем самооценки, который часто не совпадает с действительным уровнем психологических возможностей подростка, финансовыми возможностями семьи и тому подобное. Поэтому довольно значительная часть подростков не готова к выбору профессии, хотя имеет высокий уровень притязаний [55].

Развитие самосознания в подростковом и раннем юношеском возрасте настолько ярко и наглядно, что его характеристика и оценка значения для формирования личности в эти периоды практически одина у исследователей разных школ и направлений. Многие авторы достаточно единодушны в описании того, как протекает процесс развития самосознания в этот период: примерно в 11 лет у подростка возникает интерес к собственному внутреннему миру, затем отмечается постепенное усложнение и углубление самопознания, одновременно происходит усиление его дифференцированности и обобщенности, что приводит в раннем юношеском возрасте (15–16 лет) к становлению относительно устойчивого представления о самом себе, Я-концепции; к 16–17 годам возникает особое личностное новообразование, которое в психологической литературе обозначается термином «самоопределение». С точки зрения самосознания субъекта оно характеризуется осознанием себя в качестве члена общества и конкретизируется в новой, общественно значимой позиции [55].

На сегодняшний день в России для молодых людей существует масса возможностей для выбора будущей профессии. Заниматься профессиональной деятельностью на ознакомительном уровне школьники

могут уже с младших классов: современные кружки, клубы по интересам, мастер-классы от профессиональных мастеров, частные и государственные студии позволяют ознакомиться с азами профессии каждому ребенку. В последние годы появляется масса курсов для школьников по программированию, робототехнике, основам юридической деятельности. Для девочек существует возможность освоить навыки мастеров по волосам, маникюру, макияжу, овладеть мастерством массажа и так далее.

Одним из значимых факторов, определяющих содержание профессионального самоопределения старшеклассника, является его гендерная принадлежность, о чем писали такие авторы как В.Д. Еремеева, А.А. Чекалина и другие авторы. Психологические исследования гендерных различий, важных для профессионального самоопределения, выявили, что мужчины характеризуются более широкой сферой деятельности, гибкостью мышления, стремлением к труду, высокой скоростью выполнения операций при осуществлении предметной деятельности, а женщины – лёгкостью вступления в социальные контакты, повышенной чувствительностью к неудачам в общении, беспокойством, эмпатичностью, заботливостью [12; 52].

Обозначенные различия проявляются уже в детстве. Мальчики стремятся к независимости, утверждают свою индивидуальность, стремятся отделиться от воспитателя; для девочек более приемлема взаимозависимость, они обретают собственную индивидуальность в социальных связях. Для игр мальчиков более характерна групповая деятельность, игры девочек проходят в меньших по размеру группах. В этих группах меньше агрессивности, больше взаимности, здесь чаще подражают взаимоотношениям взрослых, а разговоры более доверительны и интимны [54].

Во взрослых отношениях эти гендерные различия становятся глубже. В разговорах мужчины чаще концентрируются на задачах, женщины – на отношениях между людьми. В профессиях, связанных с оценкой и опекой, большинство составляют женщины. Мужчины более ориентированы на

выбор профессий, связанных с техникой, оперированием знаковыми системами. Это же проявляется и в профессиональном самоопределении в ранней юности. Молодые люди стараются выбрать профессии, связанные с техникой, логикой. Многие молодые люди к возрасту ранней юности уже имеют некоторые знания в области физики, программирования, электроники – многие из них ни первый год продолжают посещать технические кружки и клубы. Девушки предпочитают профессии, связанные с общением с людьми, животными, природой. Они увлекаются кулинарией, кройкой и шитьем, рукоделием [52].

Стоит отметить, что на сегодняшний день рамки гендерного распределения по профессиям практически стираются, например, ранее считавшиеся женскими профессии парикмахера или стилиста все чаще привлекают внимания юношей. На сегодняшний день профессия повара считается, скорее мужской, нежели типично женской, как было еще несколько десятилетий назад. В то же время интерес к ранее считавшимся мужскими профессиям (сотрудник МЧС, полиции, военные специальности) привлекают все большее число девушек.

Доступность использования сети интернет также расширяют возможности подростков ознакомиться с различными видами профессий: через интернет подростки изучают языки, общаются с носителями языков через видеосвязь. Просматривая обучающие видеоролики, подростки имеют возможность ознакомиться с массой различных профессий и самостоятельно попробовать себя во многих из них. Мастера-профессионалы различных направлений профессиональной деятельности проводят мастер-классы, организовывают экскурсии для молодежи, что также позволяет подросткам напрямую задать вопросы опытным работникам и «изнутри» изучить будущую профессию, оценивая свои таланты, склонности, способности. Учитывая современные возможности, которые имеются практически у всех учащихся, имеющих доступ к сети интернет, отсутствие таких знаний

обусловлено, зачастую, нежеланием самих подростков узнать что-либо о деле, которым бы они хотели заниматься.

На сегодняшний день профориентационная работа проводится во всех школах: дети имеют возможность пройти диагностические тесты, определить свои склонности, способности. Участие в практических семинарах, исследованиях, тренингах позволяет учащимся «погрузиться» в мир различных профессий. Тем не менее, несмотря на профориентационную работу, которая проводится силами школ, на профессиональную ориентацию учащихся во многом влияют семейные традиции. Влияние родителей на выбор профессии их детьми безусловно, тем не менее, ошибки родителей, которые, зачастую, делают неправильный выбор для собственных детей, потом отражаются на всей профессиональной жизни ребенка.

Основными ошибками родителей в вопросе оказания помощи детям в выборе профессии являются следующие:

- неумеренная переоценка способностей своих детей;
- перенос собственных амбиций и желаний;
- желание обучать ребенка в наиболее престижных учебных заведениях.

С одной стороны, именно родители имеют наиболее полное представление о склонностях и способностях детей; они могут сопоставлять желания детей с их реальными возможностями. Но, в действительности бывают случаи, когда родители, переоценивая возможности ребенка, способствуют поступлению старшеклассника в учебное заведение, профильные предметы которого являются для ребенка непонятными и непосильными.

В случае, если сами родители не смогли реализовать свои профессиональные амбиции, многие из них пытаются реализовать их на своем ребенке. Такие родители навязывают определенный род занятий своему ребенку, несмотря на его способности и желания.

Т.Р. Черникова отмечает, что некоторые родители, проявляя бурную заботу о «выгодном», «удобном», «беспроигрышном» устройстве своих сыновей и дочерей в их взрослой жизни, настаивают, чтобы они выбрали престижную, по их мнению, профессию, в обход желаниями ребенка. Любой ценой пытаясь достичь заветной цели, они порой заставляют детей отказываться от своего выбора и начать обучение в том учебном заведении, которое выбирают сами [54].

Многие подростки, доверяя мнению родителей, выбирают именно то профессиональное направление, которое подсказали родители, но есть и те, кто продолжает твердо настаивать на личном выборе. Все старшеклассники чрезвычайно нуждаются в помощи, совете, но в то же время они считают себя уже взрослыми и не терпят диктата, давления. В последнем случае может возникнуть психологический бунт, проявляемый либо в форме бурного разлада с родителями, выражающегося в стремлении поступить «назло», хотя, порой, и вопреки своим интересам, и склонностям, либо в форме полнейшего смирения с судьбой, глубокой апатией.

Таким образом, можно сделать вывод, что на сегодняшний день возрастает роль комплексной взаимосвязанной работы всех взрослых, окружающих старшеклассника, в системе оказания ему помощи в выборе будущей профессии. М.Л. Долженко отмечает, что к значимым для старшеклассника взрослым относятся как родители, так и педагоги школ, внешкольных организаций (тренеры, руководители кружков и клубов). Грамотно построенная профориентационная работа позволяет решать многие насущные проблемы воспитания, особенно во отношении формирования ответственного отношения к выбору профессии. В результате такой системной и комплексной деятельности школьники знакомятся с миром профессий, с теми требованиями, которые профессии предъявляют к человеку, глубже узнают о своих индивидуальных особенностях, интересах, способностях и возможностях [8].

Таким образом, на сегодняшний день вопрос профессиональной ориентации молодежи является важным как для самих подростков, так и для их родителей, педагогов. Профессиональное самоопределение молодежи выступает в качестве длительного и многоаспектного процесса, включающего в себя: осознанный поиск личностно значимых смыслов профессиональной деятельности, и поиск личностью своего жизненного пути. Профориентация является педагогической по методам, социальной по содержанию, экономической по результатам и государственной по организации работы. Задача взрослого – как родителей, так и педагогов, психологов – помочь подростку сделать правильный выбор с учетом желаний, талантов, склонностей, способностей и психологической готовности к определенному виду труда.

1.2. Особенности организации профильных медицинских классов в Иркутской области

Сложные условия для проведения качественной работы по обеспечению удовлетворения образовательных потребностей и профессиональной ориентации школьной молодежи, низкий образовательный уровень абитуриентов, выбор учебного заведения по настоянию родителей или по территориальному расположению, переоценка или недооценивание абитуриентами своих склонностей и способностей – все эти причины не соответствуют современным требованиям к качеству подготовки профессионалов во всех сферах современного общества [48]. Данные сложности обусловили необходимость существования «промежуточного звена» в системе обучения – звена «школа – учреждение профессионального образования» (чаще всего – «школа – вуз») [28].

Как уже было отмечено, профессиональная направленность школьников неустойчива и в основном формируется под воздействием родителей, друзей и школьных учителей. Там, где в структуре университетов

есть лицеи, колледжи, то есть структуры довузовского образования, профессиональная ориентация абитуриентов значительно выше, а абитуриенты имеют более высокий уровень подготовки и лучше адаптированы к восприятию профессиональных образовательных программ. Более того, в таких структурах, как правило, не бывает «отсева» по причине неуспеваемости или изменения специальности. На сегодняшний день более активно воздействовать на профессиональную ориентацию старшеклассника способна и школа посредством создания специализированных профильных классов [23].

По мнению Л.П. Лапицкой в России новая система подготовки будущих студентов стала развиваться в 90-ые годы, и представляла собой систему довузовской подготовки и профориентации (ДПиПО) при вузах, которая принципиально отличается от имевшейся в 60-80-х годах системы подготовительных отделений. Довузовская подготовка позволила решать различные задачи с учетом профессиональной направленности подготовки учебного заведения. Несколько позже подготовка старшеклассников к овладению профессиональными навыками стала осуществляться посредством введения профильного, специализированного, образования [34].

Специализированные классы создаются с целью обеспечения условий выявления и поддержки наиболее способных и одаренных детей, реализации нового программного содержания и его методического сопровождения, нового качества и результата общего образования, отражающих перспективные потребности на рынке труда и технологий. Основной задачей создания специализированных классов является – теоретическая подготовка, развитие практических навыков, изучение основ работы молодежи по определенным профессиональным направлениями, адаптация к условиям работы, развитие личных профессиональных качеств, освоение различных форм обучения и самообучения, воспитание ответственности, чувства долга, морали, гуманизма, чуткого и внимательного отношения к требованиям профессии [46].

Известно, что стандарт общеобразовательной школы, разрабатываемый сегодня силами ведущих ученых по заказу Минобрнауки РФ, ориентирует образование на реализацию программ универсальных учебных умений (компетентностей, метапредметных навыков). В свою очередь именно школа, осуществляя профориентационную работу в рамках специализированных классов может в большей степени способствовать освоению учащимися данными метапредметными знаниями [20]. Ю.С. Дутикова отмечает, что первоначально с введением ЕГЭ как основного экзамена создание специализированных классов в какой-то степени утратило свое значение, однако на сегодняшний момент создание профильных классов профессиональной направленности в рамках непрерывного образования является важным звеном и возможностью привлечь к обучению на определенных специальностях наиболее мотивированных выпускников учреждений общего среднего образования [10].

Актуальность предпрофессиональной подготовки в специализированных классах заключается в том, что она обеспечивает условия для преемственности образовательных программ общего среднего и профессионального образования. Предпрофессиональная подготовка в таком классе повышает уровень социализации старшеклассника и создает предпосылки для его успешной адаптации в образовательное пространство профессионального образования [10].

В специализированных классах профильное обучение и обучение по программам углубленного изучения общеобразовательных предметов реализуется через:

- программы повышенного уровня, определяющие профессиональную направленность;
- программы дополнительного образования, взаимосвязанные с программами учебных предметов;
- программы, обеспечивающие подготовку обучающихся к успешному освоению программ профессионального образования;

– проектно-исследовательскую деятельность в системе предметных и метапредметных областей знаний [2, 35].

Образовательный потенциал деятельности таких классов выражается в приобретении учащимися способности применять на практике полученные знания. Использование информационных технологий в процессе профильного обучения позволяет глубже понять природу основных профессиональных понятий в контексте решения различных практических задач.

Ю.В. Решетняк отмечает, что в современных школах профориентация осуществляется по принципу «услышать, увидеть», а принцип «сделать» практикуется очень редко [38]. По мнению автора, специализированный класс предоставляет возможность «сделать», так как программа обучения включает общепрофессиональный и профессиональный циклы учебных программ профессионального образования. При изучении этих предметов и практик старшеклассники овладевают основами профессии, при этом соотносят свои интересы, склонности и способности с требованиями профессии к личностным качествам. В результате выбор профессии становится осознанным. Это дает возможность «введения в профессию» еще в школе. Такой выпускник понимает требования профессии к личностным качествам, здоровью, способностям человека. А это в конечном итоге минимизирует риск неправильного выбора профессии, напрасных затрат времени, сил и средств на обучение по профессии, которая, может выясниться, ему не подходит [51].

Разработанный курс обучения в специализированных классах направлен на введение школьников в мир определенной профессии, формирование на данном этапе определенного (исходного) уровня в знаниевом, ценностном и личностном компонентах профессионально-личностной подготовки, где значимыми являются выявление и развитие задатков, способностей, качеств, которые были уже сформированы на предшествующих этапах. При этом значимое место в программе занимает

выявление у школьников способностей к определенному виду профессиональной деятельности, формирование предпосылок для развития профессиональной направленности, мотивации, ориентации, развития личностных качеств (ответственности, находчивости, эмпатии, самостоятельности и т.д.).

Содержание программы обучения в специализированных классах разделены на два блока: теоретический и практический.

Изучение теоретического (лекционного) материала способствует формированию предпосылок профессиональной направленности, профессиональных знаний.

Изучение практического блока позволит сформировать у школьников элементарных профессиональных умений (излагать свою точку зрения, находить оригинальные способы решения профессиональных ситуаций) и навыков (профессиональный опыт). Особое место в данной программе занимает раздел, направленный на развитие профессиональных способностей и личностных качеств, необходимых для определенной профессиональной деятельности.

Также в программе работы специализированных классов предусматривается самостоятельная деятельность школьников, которая представлена специальными заданиями разных видов: работа с профессиональной литературой (журналами, газетами); написание тезисов, аннотаций, рефератов по изучаемым темам; изучение биографий и произведений учебных, мастеров-новаторов, анализ и выделение характерных особенностей их профессиональной деятельности; составление планов, опорных схем, конспектов по прочитанному материалу, а также элементов практической деятельности по профессиональной направленности.

При обучении в специализированном классе, наряду с традиционными (вузовскими) формами и методами обучения (лекции и семинарские занятия), возможно применение и других (практикумы, защита рефератов, проектов, презентации, экскурсии). В занятия также включены тематические беседы,

направленные на формирование представлений о профессии, стремление к овладению специальными знаниями и навыками в области выбранного профессионального образования, выработку навыков самостоятельной работы, формирование умений и навыков организаторского и исполнительского характера.

Для формирования мотивации учебной и профессиональной деятельности, личного осознания школьниками важности и возможности самообразования, саморазвития, осознания себя объектом и субъектом образовательного процесса (способность к рефлексии) возможно активное включение школьников в совместную деятельность по подготовке и проведению занятий в рамках разработанной программы.

Многие традиционные формы организации учебного процесса в специализированных классах дополняются дистанционным сопровождением образовательной деятельности, связанной с применением полученных знаний и навыков в рамках учебно-исследовательского практикума, который организует преподаватель совместно с преподавателями профильных дисциплин. На сегодняшний день информационные технологии позволяют вовлекать в образование учащихся специализированных классов ресурсы Интернета. Учащиеся осваивают технологии компьютерных презентаций, работы с интерактивными досками, что в значительной степени индивидуализирует учебный процесс. Все это требует от педагогов не только высокого уровня владения информационными технологиями, но и достаточной широты мышления [26].

В системе работы специализированных классов организуется тесная взаимосвязь школы и учреждений профессионального образования. Такое взаимодействие школы и вузов реализуется по следующим направлениям:

1. Создание на базе специализированного класса школ юных экономистов, юристов, менеджеров, предпринимателей и пр. Это позволяет школьнику учиться одновременно в двух профессионально ориентированных школах, пробовать свои силы, оценивать возможности восприятия учебного

материала на более высоком уровне, учиться конспектировать лекции, развивать качества самостоятельной подготовки.

2. Проведение на базе специализированного класса викторин, олимпиад и научных конференций – как по предметам вступительных экзаменов, так и по основным профессиональным предметам различных специальностей. Именно участие в таких мероприятиях позволяет ученику глубже вникать в предметы, выходить за рамки школьных программ в поисках ответов на поставленные вопросы. Подобный поиск повышает уровень самообразования, усиливает или гасит интерес к определенной области знаний. Стоит отметить, что такие мероприятия проводятся в стенах школ и вне работы специализированных классов. Тем не менее, как утверждает Е.Кузьмина, проведение подобных мероприятий не является принципиально новым направлением в укреплении связи вуза и школ, но реализуется это направление однобоко, только за счет инициативы отдельных энтузиастов.

3. Распространение посредством деятельности специализированных классов информационных материалов о профессиях и их развитии в стране и мире; посещение профессионалов труда и преподавателей вузов и ссузов учащихся, проведение бесед и мастер-классов.

4. Организация выездных мероприятий типа «Ярмарка профессий», «Первые шаги в профессию» и проч. На данных мероприятиях школьники имеют возможность посетить производство, ознакомиться с процессом создания определенных товаров или услуг, увидеть особенности труда представителей определенной профессии, познакомиться и пообщаться с профессионалами, попробовать выполнять некоторые профессиональные задачи.

Е.А. Климов отмечает, что создание специализированных классов, таким образом, позволяет приобщить к профориентационной работе учреждения высшего и среднего профессионального образования, что особенно важно в условиях жесткой конкуренции образовательных структур [17].

Несомненно, обучение в специализированном классе представляет собой определенный престиж в условиях учебы старшеклассников в школе. Значительное число родителей делает все возможное, чтобы ребенок учился в «особенных», более значимых и престижных условиях, то есть обучался в профильном классе [26]. Однако, как отмечает Г.П. Резапкина, профильное обучение может способствовать профессиональному и личностному росту старшеклассника только в том случае, если выбор профиля сделан на основе качественной психологической диагностики его общих способностей [35]. Целью выявления способностей является создание благоприятных условий для обучения и развития учащихся. По мнению автора диагностика, способствующая более реалистичному взгляду подростков на свои возможности, открывает хорошие перспективы для учебной мотивации в старшей школе в свете профессиональной жизненной перспективы [49].

Качество работы специализированных классов может оцениваться по следующим критериям:

- комплексность работы, которая является одновременно формой ознакомительной работы и формой, активизирующей деятельность старшеклассников по подготовке к осознанному выбору профессии; формой, позволяющей изучить личность в целях профориентации;

- социально-педагогическая адресность учебной программы, учитывающей специфику разных социумов (общегородская, окружная и школьная профориентационные акции);

- системность проведения обучающих теоретических и практических мероприятий;

- адекватность организационно-педагогических форм возможностям модели региональной системы профориентации [9].

Критериями создания специализированных классов определенной профессиональной направленности выступают:

- учет потребностей в кадрах определенной профессии в городе, регионе, стране;

– наличие территориальной близости определенных учебных заведений профессионального образования;

– особенности и сформированность профессиональных намерений старшеклассников [22].

Таким образом, следует сделать вывод о важности создания и функционирования специализированных классов. Обучение в таких классах позволяет помочь старшеклассникам заранее определить область их научных и профессиональных интересов, получить помощь и поддержку от специалистов определенной профессии. Посредством деятельности таких классов осуществляется интеграция дополнительного, общего и профессионального образования. Обучение в специализированном классе, таким образом, это первый шаг ученика в будущую профессию, а главный результат – формирование предпрофессиональных умений и навыков, вхождение в мир профессии и осознанный ее выбор.

1.3. Разработка проекта организации профильного медицинского класса

Как уже было отмечено, одним из важнейших критериев целесообразности организации специализированного класса является учет потребности региона в определенных кадрах. Одной из насущных потребностей важнейшего субъекта Российской Федерации – Иркутской области – является потребность в высококвалифицированных представителях медицинской профессии.

Согласно статистическим данным число занятых в медицинской сфере за последнее пятилетие значительно увеличилось: в 2013 г. на 10 тысяч населения приходилось 29,8 врача, по итогам 2018 г. – 38,5 [27]. По среднему медицинскому персоналу показатель тоже вырос – с 78,6 до 93 специалистов. Сейчас в Иркутской области в 136 медорганизациях работают около 9 тысяч врачей и 23 тысяч среднего медперсонала. Средняя зарплата врачей по

итогах 2018 г. составила 72 300 рублей, младшего и среднего персонала – 36 150 рублей [19].

По этому показателю регион находится на втором месте в СФО, немного уступая Красноярскому краю. Поощрять будущих медработников Минздрав старается со студенческой скамьи: отличники и победители олимпиад ежемесячно получают по 5 тысяч рублей, целевики – по 3 тысячи рублей. За год общая сумма выплат трехсот пятидесяти студентам составила 5,5 миллионов рублей, эти средства выделил областной бюджет. ИГМУ выпускает около 500 человек ежегодно, из которых 100 обучаются по целевому приему – эти специалисты укрепляют медицину отдаленных населенных пунктов [4].

Тем не менее, на сегодняшний день, регион испытывает существенную потребность в представителях данной профессии. Наибольший дефицит отмечается среди врачей-специалистов таких специальностей как врач-педиатр, врач-терапевт, врач-оториноларинголог, врач-хирург, врач-психиатр в учреждениях амбулаторно-поликлинического звена [19].

Государство старается всячески поддерживать желание молодежи овладеть медицинской профессией и качественно освоить вузовскую программу. В 2019 году реализуется программа «Земский фельдшер». Посредством данной программы предполагается привлекать 10–15 новых специалистов в год. По программе для врачей ежегодно ожидается от 80 до 96 специалистов. Существуют специальные программы для привлечения медицинских работников: они успешно реализуются в 26 из 42 муниципальных образований. Это выплаты «подъемных», служебное жилье, компенсация за найм жилья, выделение земельных участков для строительства, льготная ипотека [4, 32].

Проблема обеспечения медицинскими кадрами со средним профессиональным образованием сегодня стоит особенно остро. Ежегодное количество выпускников профессиональных образовательных организаций, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского

образования составляет около одной тысячи человек, однако количество трудоустроенных в государственные и муниципальные учреждения здравоохранения Иркутской области снижается за счет ухода молодых специалистов в частную систему здравоохранения, переезда в центральные города Российской Федерации, «старения» кадров, перепрофилирования специалистов в другие сферы деятельности ввиду снижения престижа профессии среднего медицинского работника [19].

Важность и необходимость создания специализированных медицинских классов в Иркутской области является важной необходимостью не только для дальнейшего обеспечения медицинских учреждений сотрудниками, но и для более детального ознакомления молодежи с сущностью здорового образа жизни, формирования навыков оказания первой помощи, профилактики различных заболеваний, знаний о человеке и его здоровье.

Т.Л. Бухарина отмечает, что проблема профориентации всегда находилась в центре внимания исследователей, однако не была приоритетна, поскольку основные усилия были направлены на решение вопросов кадровых потребностей производства, а не индивидуальных запросов личности. Это целиком приложимо и к профориентационной работе на медицинскую профессию, так как анализ положения, сложившегося в системе подготовки квалифицированных медицинских кадров, особенно в условиях новых экономических преобразований в России, свидетельствует о кризисной ситуации, выход из которой следует искать как в социально-экономической сфере, так и на путях разработки целостной психолого-педагогической теории профориентации [4].

Кризис здравоохранения, который проявляется в неудовлетворенности населения медицинской помощью, в низкой квалификации медицинского персонала, приводит к появлению ошибочных некомпетентных действий, а также снижению престижа медицинской профессии. Низкий уровень успешности обучения студентов в медицинских учреждениях связан с тем,

что уже на первых этапах обучения многие обучающиеся осознают, что не готовы овладеть большим количеством знаний и навыков, требующихся для обучения медицинской профессии.

Многие студенты признаются, что профессия врача представлялась ими в «более радужном» свете. Порядка 10–20% молодых специалистов врачей удовлетворены своими знаниями и умениями, необходимыми для профессиональной деятельности, одна треть из них нуждается в постоянной квалифицированной помощи, остальные имеют пробелы в своей подготовке. Многие школьники поступают в медицинский вуз без отчетливого знания своих личностных особенностей и специфики будущей профессии, а в институте интерес к предмету не развит у 15% студентов 1 курса и от 4% до 8% у студентов старших курсов [4].

Исследования Т.Л. Бухариной показали, что большинство студентов, начинающих обучение в медицинских вузах не имеют достаточного представления о содержании предстоящей работы и тех требованиях, которые профессия предъявляет к личности специалиста. Положение от курса к курсу не улучшалось: на 2 курсе четкое представление о содержании будущей работы имели лишь 39%, о требуемых качествах специалистов - 46%; на 3 курсе – 34% имели хорошие представления о содержании работы и около половины опрошенных (46%) были осведомлены о требуемых качествах врача. Интересно, что 77% студентов повторили бы свой выбор профессии, тогда как 16% были не уверены в этом, а 7% не выбрали бы вновь профессию врача. На 4 курсе только 71% студентов повторили бы свой выбор профессии вновь, а на 5 курсе – 70% опрошенных. Что касается студентов-выпускников, то лишь 55% из них были уверены, что сделали правильный выбор [4].

Недостаток адекватной профориентации во время учебы в вузе приводит к отсутствию у студентов четких представлений о будущей профессии, снижает эффективность учебы, не формирует целевую установку на овладение знаниями, что, в свою очередь, приводит к потере интереса, не

формируются навыки самостоятельного труда, активность студентов не направлена на формирование необходимых для будущей профессии умений и навыков [9]. Таким образом, роль организации специальных медицинских классов в России и в Иркутской области, в частности, является насущной необходимостью.

Основными задачами деятельности медицинских классов являются:

1. Формирование первоначальных знаний о медицинских профессиях. Изучение истории медицины, знакомство с известными учеными, педагогами-практиками, врачами.

2. Углубленное изучение биологии, химии, основ безопасности жизни.

3. Изучение необходимых профессиональных и личностных качеств для овладения профессией врача.

4. Диагностика способностей и склонностей учащихся, готовности и возможности овладения медицинской профессией.

5. Отработка механизмов взаимодействия с медицинскими учреждениями города; отработка и внедрение новых форм, методов обучения и внеклассной работы по естественнонаучному направлению.

6. Участие в тренингах, мастер-классах, круглых столах, научных конференциях, исследованиях по медицинским направлениям.

Обучение в таких классах проходит при непосредственном участии преподавателей высшей школы. Некоторые занятия проводятся непосредственно в стенах вуза, используя для этого вузовские лаборатории и оборудование.

Важнейшим направлением обучения старшеклассников в медицинских классах является тесная взаимосвязь с педагогами медицинских учреждений образования, а также учреждений здравоохранения [1]. Одной из форм такой работы является «тематическое погружение». В рамках такого погружения старшеклассники, на базе вуза или учреждения здравоохранения знакомятся с историей развития определенного раздела медицины как специальности, узнают об особенностях оказания помощи людям с определенной проблемой

со здоровьем. На практической части погружения школьники знакомятся с разными видами средств для оказания помощи пострадавшим и так далее.

На базе специализированного медицинского класса может быть организована школа медицинского добровольчества, целью которой является привлечение добровольцев для помощи в больницах, а также профессиональную ориентацию школьников. Старшеклассники, желающие помогать в больницах и планирующие поступать в медицинское образовательное учреждение, «работают» в больнице под присмотром куратора-наставника. Помощь заключается в бытовом уходе за пациентами, их транспортировке и маршрутизации.

На сегодняшний день уже есть опыт создания медицинских классов в России. Например, успешно реализуется проект «Медицинский класс в московской школе» на базе ГБОУ «Школа № 236 имени Героя Советского Союза Г. И. Щедрина». Проект объединяет усилия учителей московских школ, открывших медицинские классы, ресурсы всех сетевых учреждений Департамента образования города Москвы и лучших специалистов Первого Московского государственного медицинского университета имени Ивана Михайловича Сеченова. В процессе учебы в специализированном классе у учащихся есть возможность выбора элективных курсов, например, «Основы медицинских знаний», «Практикум по микробиологии», «Функциональные системы человека», «Оказание первой помощи». Учащиеся медицинских классов чаще всего выбирают для углубленного изучения биологию, химию, физику, математику и русский язык, но в последнее время одним из трендов является выбор первого и второго иностранного языка, информатики. Эти предметы выбирают учащиеся, которые готовятся к обучению по специальностям, связанным с использованием сложного цифрового медицинского оборудования [31].

Медицинские классы есть в 70 школах Москвы, еще 45 претендуют на участие в проекте. С 2018 года, пройдя обучение в медицинском классе, выпускники одновременно с аттестатом о среднем образовании будут

получать профессиональный сертификат, дающий разрешение на работу. Обучение в медклассах идет по направлениям: «Младшая медицинская сестра по уходу за больными», «Московский медицинский регистратор». Совместно с правительством Москвы при поддержке мэра столицы в Первом МГМУ им. И.М. Сеченова создан Ресурсный центр «Медицинский Сеченовский предуниверсарий». Центр открыт в 2016 г. в рамках масштабной программы непрерывного профессионального образования «Школа – Университет – Клиника» и является продолжением проекта «Медицинский класс в московской школе». Здесь углубленно изучают профильные предметы и некоторые дисциплины первого курса медицинского вуза, готовятся к Всероссийской олимпиаде школьников, занимаются наукой. Занятия проводят ведущие преподаватели кафедр университета [5, 30].

Есть опыт реализации медицинских классов и в МАОУ «Средняя школа № 144 г. Красноярска» [57]. Можно выделить следующие основные отличия программы медицинского класса от обычной программы школы: большее количество часов по биологии и химии, зачетная система оценки знаний. Кроме этого, будущие медики делают сложные лабораторные исследования на базе Сибирского технологического университета, а также работают в качестве волонтеров в больницах города.

Школа №3 г. Новосибирская и Новосибирский медицинский колледж также являются социальными партнерами по образовательной деятельности. Плодотворное сотрудничество продолжается с 1994 года. В целях обеспечения профессиональной ориентации выпускников, их первичной профессиональной адаптации школа проводит набор в профильный специализированный медицинский (10–11) класс. Учащиеся медицинского класса обучаются по интегрированной программе, включающую программу среднего общего образования (10–11 класс) и модульную программу обучения в Новосибирском медицинском колледже. При успешном завершении обучения выпускники медицинского класса принимаются в

колледж с правом обучаться по сокращенной программе (только на курс ОСД) [5].

В имеющихся сегодня специализированных медицинских классах существует несколько образовательных программ в рамках проекта, каждая школа выбирает программу по своему усмотрению.

Предпрофильные классы – 8-9, профильные – 10-11. Основными учебными предметами являются биология и химия. Именно эти уроки идут по пять раз в неделю; также в классах есть элективные курсы: основы медицинских знаний, практикум по микробиологии, основы физиологии и анатомии, функциональные системы человека, оказание первой помощи. Занятия на них ведут школьные учителя, преподаватели вузов и практикующие врачи. Практика будущих медиков проходит в специальных лабораториях, где есть медицинские тренажеры, измерительные приборы, макеты органов, оборудование для первой помощи [42].

Таким образом, можно отметить важность и возможность организации специализированных медицинских классов в Иркутской области: наличие имеющегося опыта такой работы в России, в целом, позволит выстроить эффективную программу подготовки будущих специалистов в области медицины и способствовать профориентации старшеклассников.

Тем не менее, несмотря на имеющийся опыт создания специализированных классов, тем не менее, на сегодняшний день существует множество пробелов в такой работе [6, 11]:

- все еще отсутствует целостный подход к профориентации молодежи на медицинскую профессию;
- отмечается нарушение преемственности и взаимодействия школы, вузов, ссузов и учреждений здравоохранения в системе профессиональной ориентации школьников;
- ограниченное использование личностно-деятельностного подхода к профориентационной работе с молодежью в специализированных медицинских классах;

– малоизученность психолого-педагогических механизмов эффективности профориентации по формированию и развитию готовности учащихся к выбору профессии, к обучению в вузе и адаптации к профессиональной деятельности;

– наличие противоречий в современном медицинском образовании между учебной и профессиональной деятельностью, содержанием медицинского образования и требованиями к компетентности специалиста-медика [29].

Несомненно, решение данных проблем будет способствовать повышению качества обучения старшеклассников в специализированных медицинских классах, а также повышению качества профессиональной ориентации учащихся.

Таким образом, можно сделать вывод о важности организации специализированных медицинских классов в целом в России и в Иркутской области, в частности. Создание профильных медицинских классов способствует: широкой профессиональной адаптации учащихся (формированию знаний и умений, способствующих деятельности в условиях других социальных групп, в том числе в иных учебных заведениях) социальной адаптации старшеклассников (развитие потребностей, норм, ценностей, преобладающих у медиков).

Выводы по главе 1

1. Профессиональная ориентация – это целеустремленная деятельность по подготовке молодежи к обоснованному выбору профессии в соответствии с личными склонностями, интересами, способностями и одновременно с общественными потребностями в кадрах различных профессий и разного уровня квалификации. Грамотно построенная профориентационная работа позволяет решать многие насущные проблемы воспитания, особенно в отношении формирования ответственного отношения к выбору профессии. В результате такой системной и комплексной деятельности школьники знакомятся с миром профессий, с требованиями, которые профессии предъявляют к человеку, глубже узнают о своих индивидуальных особенностях, интересах, способностях и возможностях.

2. Основной целью деятельности специализированных классов является профессиональная ориентация учащихся, отбор наиболее способных и мотивированных на успешную профессиональную самореализацию, сопровождение обучения и получение качественных знаний, умений и навыков для дальнейшего поступления в вузы. Конечной целью всех этих намерений является создание единой платформы в системе «школа-вуз-предприятие».

3. Профориентация молодежи на медицинскую профессию является целостным процессом и определяется логико-содержательной структурой этапов обучения (довузовский, вузовский, послевузовский), профилем изучаемых дисциплин (общеобразовательный, медико-биологический, клинический), факторами (внешними и внутренними), комплексом средств педагогического руководства (организационно-методическое обеспечение) и педагогическими условиями, способствующими эффективности профориентации молодежи на различных этапах медицинского образования.

На сегодняшний день актуальным для России, в целом, и для Иркутской области, в частности, является формирование

специализированных медицинских классов в системе подготовки медицинских работников. На сегодняшний день в регионе остро стоит вопрос повышение числа медицинских кадров и улучшение их профессиональной компетенции. Посредством организации специализированных медицинских классов осуществляется знакомство школьников с медицинской профессией: требованиями, предъявляемыми к личностным и профессиональным качествам специалистов. В процессе обучения в таком классе старшеклассники имеют возможность оценить свои возможности к овладению большим количеством необходимой информации, навыкам, пообщаться с профессионалами, апробировать конкретные знания и умения на практике.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КЛАССА В УСЛОВИЯХ СОШ № 16 Г.БИРЮСИНСКА ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

2.1. Анализ деятельности образовательной организации СОШ № 16 г.Бирюсинска Иркутской области

Полное наименование: «Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 16 г.Бирюсинск». Полное наименование: «Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 16 г.Бирюсинск». Численность обучающихся: 486. Численность педагогических работников: 37. Педагоги с высшей квалификацией: 10. Профильное обучение на базе школы не осуществляется.

В рамках выпускной квалификационной работы была проведена практическое исследование, целью которого была диагностика необходимости образования специализированного медицинского класса на базе средней школы. Задачами диагностического исследования явились:

1. Определение основных направлений исследования, подобрать необходимые методики.
2. Формирование экспериментальных групп участников исследования.
3. Реализация диагностики, выполнение качественного и количественного анализа полученных результатов.

В диагностике принимали участие: – учащиеся девятых классов в количестве тридцати пяти человек. Принимали участие ученики 9 «А» класса в количестве восемнадцати человек (из них 10 девочек, 8 мальчиков), в 9 «Б» классе – 17 человек (из них 9 девочек, 8 мальчиков). Исследование проводилось в спокойной обстановке в присутствии классных руководителей. Все исследования проводились анонимно. Таким образом, перед реализацией диагностической работы была проведена подготовительная работа.

Для достижения цели исследования были использованы следующие методики:

1. Исследование склонностей к выбору медицинской специальности (по методике Е.А. Климова) представлены в Приложении А.

Цель: исследование склонности учащихся к медицинской профессии.

Согласно типам профессий, выделенных Е.А. Климовым, медицинская профессия относится к категории «человек-человек», то есть связана с тесным взаимодействием специалиста-медика с пациентами. В связи с этим, на первом этапе исследования учащимся двух классов было предложено заполнить опросник, позволяющий выяснить их склонности к различным типам профессий.

2. Исследование успеваемости учащихся в соответствии с предметами, необходимыми для овладения медицинской специальностью.

Цель: исследование успеваемости учащихся по основным предметам, необходимым для поступления на медицинскую специальность.

На сегодняшний день в России при поступлении в медицинские вузы основными предметами являются русский язык, химия и биология. В процессе исследования были изучены средние оценки по данным предметам у учащихся до начала исследования (период февраль 2020 года).

3. Анкетирование учащихся девятых классов.

Цель: изучение желаний девятиклассников обучаться в специализированном медицинском классе.

Для реализации данного направления ученикам была предложена анкета, представлена в Приложении Б. Анкетирование проводилось в спокойной обстановке. Каждому участнику была предложена анкета для заполнения. Время для заполнения – 2 часа. Анкетирование проводилось анонимно. После анкетирования по желанию участникам было предложено побеседовать по вопросам анкеты и выразить свое мнение.

Таким образом, комплекс представленных методик позволял сделать вывод о необходимости создания специализированного медицинского класса в условиях рассматриваемой школы.

На первом этапе проводилось исследование склонностей учащихся к различным типам профессии. Особенное внимание уделялось количеству учеников, имеющих склонности к выбору профессии типа «человек-человек», то есть к медицинской профессии. Результаты учащихся представлены в Приложении 3. Результаты показали, что для девочек наиболее предпочтительны профессии типа «человек-человек», для мальчиков – «человек-техника».

Для качественного анализа, участники были распределены на две подгруппы – девочки и мальчики. Результаты распределения учащихся по склонностям к различным типам профессий представлены на рис. 1.

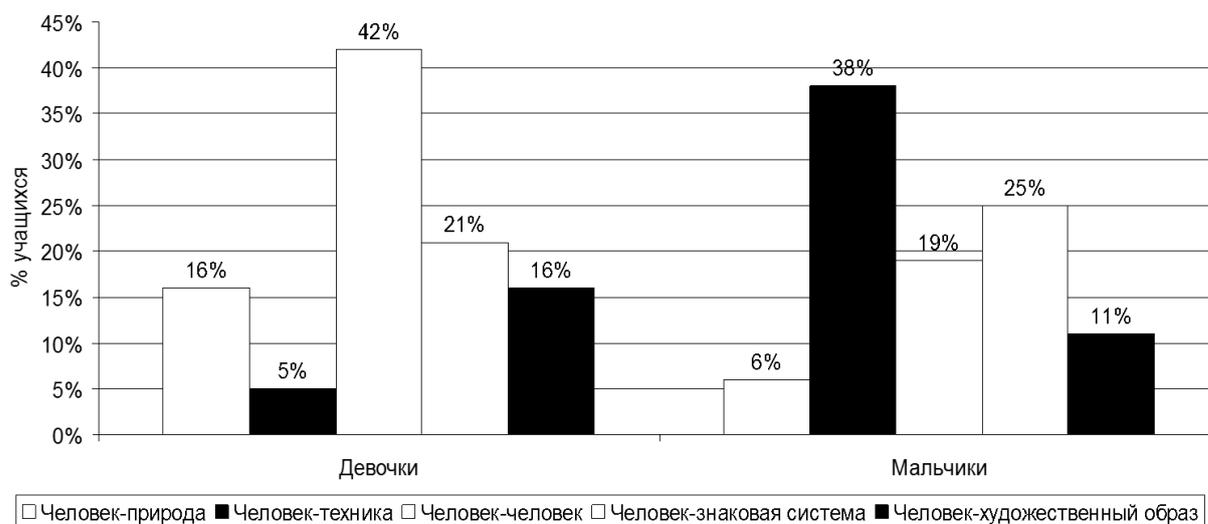


Рисунок 1. Результаты распределения учащихся по склонности к различным типам профессий

Данные свидетельствуют о том, что распределение учащихся по склонностям к различным типам профессий различен.

Так, среди девочек большинство (42%) имеют склонности к профессиям типа «человек-человек», то есть, имеют склонности к работе, в

том числе, в медицинском учреждении. Среди мальчиков большинство (30%) показали склонности к выбору профессий типа «человек-техника». Склонности к медицинской профессии показали 25% мальчиков.

В целом, распределение всех учащихся девярых классов по склонностям к различным типам профессий отражается в рисунке 2.

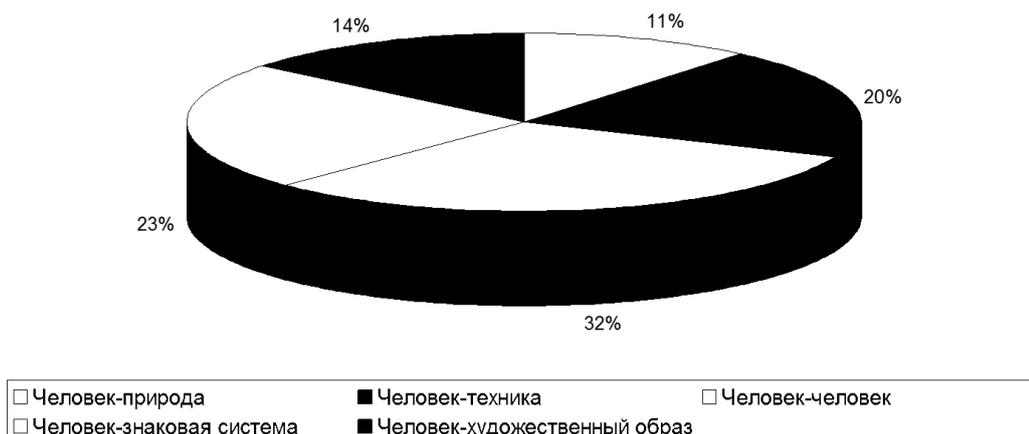


Рисунок 2. Распределение учащихся девярых классов по склонностям к различным типам профессий

Результаты свидетельствуют, что 32% учащихся девярых классов имеют склонности к овладению медицинской профессией. Это учащиеся, которые имеют широкие коммуникативные навыки: без труда могут завести новые знакомства, пообщаться с незнакомыми людьми. У таких учащихся, зачастую, довольно много друзей не только среди сверстников в школе, но и во внешкольной жизни. Данные учащиеся обладают высоким уровнем эмпатии, чувствительности: замечают настроение сверстников, могут успокоить, поддержать, живо реагируют на смену настроения собеседника. В случае, если данные учащиеся будут выбирать профессию, связанную с медициной, им будет проще устанавливать контакты с новыми людьми (пациентами). Зачастую, такие учащиеся обладают хорошим уровнем речевой деятельности, широким словарем, умеют найти нужные слова для выражения мыслей, что также позволит им общаться с людьми различных

возрастов, социального положения. Работая в медицине данные, ученики смогут наиболее доходчиво объяснить пациентам необходимую информацию.

Таким образом, исследование по опроснику позволило определить, что, среди учащихся девятых классов 32% учеников имеют склонности к получению медицинской профессии.

На втором этапе проводилось исследование успеваемости учащихся по профильным дисциплинам, необходимым для поступления в медицинский вуз. Результаты представлены в Приложении 4.

Средние баллы успеваемости по дисциплинам «русский язык», «химия» и «биология» представлены на рисунке 3.

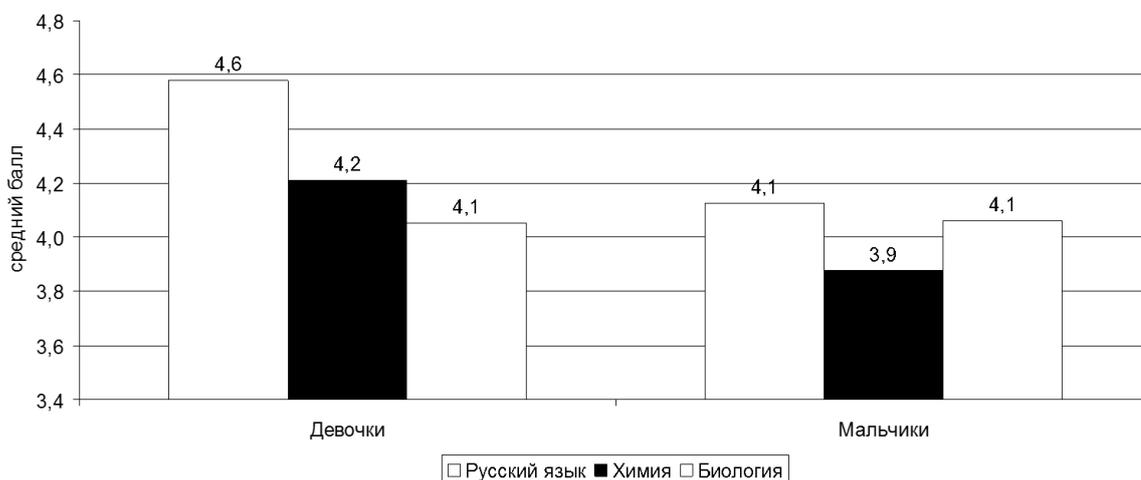


Рисунок 3. Средние баллы успеваемости учащихся по основным предметам, необходимым для овладения медицинской специальностью (гендерное распределение)

Данные свидетельствуют о том, что девочки успевают по представленным предметам больше, чем мальчики. Средний балл успеваемости девочек по русскому языку составил 4,6 баллов, у мальчиков – 4,1 балл. Средний балл успеваемости по биологии среди всех учащихся одинаков – 4,1 балл. Мальчики успевают незначительно хуже по химии нежели девочки (3,9 балл и 4,2 балла, соответственно). Таким образом,

полученные данные показывают, что, судя по оценке профильных дисциплин, девочки имеют больше шансов получить медицинскую специальность, чем мальчики. Также можно сказать, что девочкам, при поступлении в медицинский вуз, успевать по данным дисциплинам будет легче, чем мальчикам.

Общие результаты успеваемости 9-классников по профильным дисциплинам можно отражены на рисунке 4.

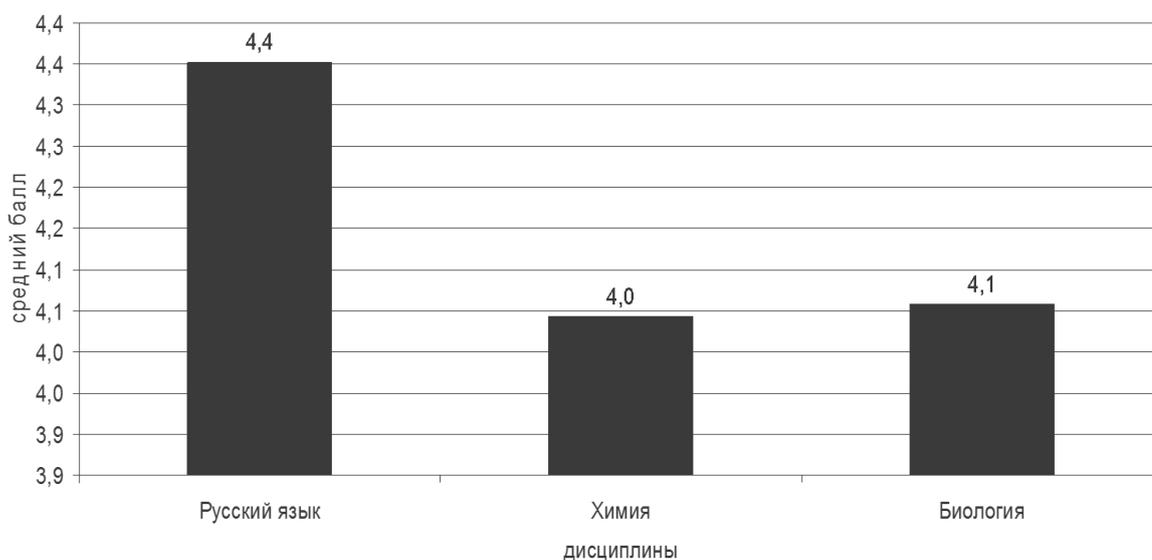


Рисунок 4. Общие средние баллы успеваемости учащихся по основным предметам, необходимым для овладения медицинской специальностью

Результаты свидетельствуют о том, что учащиеся девятых классов, в целом, показывают довольно высокие баллы успеваемости по профильным дисциплинам. По всем исследуемым предметам средний балл учащихся соответствует оценке «хорошо». Наиболее высокие баллы ученики показали по русскому языку, наиболее низкие – по химии.

Для того, чтобы оценить соответствие результатов двух проведенных методик, следует использовать методы математической статистики (коэффициент ранговой корреляции Спирмена). В сравнении вошли показатели шкалы «человек-человек» методики Климова и общий средний

балл успеваемости по профильным для поступления в медицинский вуз дисциплин. Рассмотрим полученные результаты в гендерном аспекте. Результаты расчета ранговой корреляции Спирмена по данным девочек представлены в приложении (Приложение 5).

Результат: $r_s = 0.865$. Критические значения для $N = 19$. Ответ: H_0 отвергается. Корреляция между А и В статистически значима, что свидетельствует о существующей зависимости между склонностями девочек к медицинской специальности и успеваемости по профильным дисциплинам.

Такие же расчеты были произведены по результатам мальчиков, Приложение 6. Результат: $r_s = 0.79$. Критические значения для $N = 16$. Ответ: H_0 отвергается. Корреляция между А и В статистически значима, что также свидетельствует о взаимосвязи склонности учащихся к медицинской профессии и успеваемости их по профильным дисциплинам.

Гендерное различие результатов опроса по двум проведенным методикам представлено в таблице 1.

Таблица 1

Результаты средних показателей склонности учащихся к медицинской профессии (шкала «человек-человек») и средних оценок успеваемости по профильным дисциплинам

№п/п	Девочки		Мальчики	
	Балл шкалы «человек-человек»	Средний балл успеваемости	Балл шкалы «человек-человек»	Средний балл успеваемости
1	2	3	4	5
1	8	5,0	2	4,3
2	7	4,7	5	4,0
3	2	3,0	3	4,3
4	7	4,7	6	4,3
5	2	4,0	3	4,0
6	6	4,3	2	3,0
7	7	5,0	3	3,7
8	7	4,7	3	4,0
9	7	4,7	8	5,0
10	2	4,7	2	4,0
11	4	4,3	7	4,7

1	2	3	4	5
12	5	3,3	6	4,3
13	4	4,3	7	4,7
14	0	3,0	2	4,0
15	1	3,0	0	3,0
16	3	4,3	1	3,0
17	8	5,0		
18	6	4,7		
19	7	4,7		

Данные наглядно свидетельствуют: среди учащихся девярых классов исследуемой школы можно отметить значительное число школьников, имеющих высокие шансы успешно поступить в учебное заведение медицинского профиля. У таких учащихся отмечается высокий уровень склонности к профессии, связанной с взаимодействием с людьми, а также высокий средний балл успеваемости по русскому языку, химии и биологии. Среди девочек наиболее высокие баллы по всем данным параметрам показали 8 человек, среди мальчиков – 3 человека.

Рассмотрим реализация второго этапа исследования – анкетирования учащихся двух групп.

Рассмотрим результаты анкетирования учащихся экспериментальной группы. Первым был задан вопрос о том, сделали ли учащиеся выбор в будущей профессии. Результаты представлены на рисунке 5.

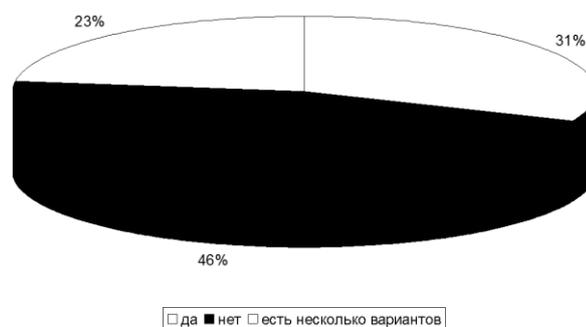


Рисунок 5. Распределение учащихся девярых классов по ответам на вопрос о выборе будущей профессии

Результаты показали, что большинство учащихся девятых классов (46%) не сделали четкий выбор в пользу определенной профессии. В беседе многие учащиеся пояснили, что планируют поступать в десятый класс после школы, и считают, что четкое осознание профессионального выбора придет к ним в более старшем возрасте. Также некоторые учащиеся отметили, что планируют уточнить возможность поступления в десятый класс по результатам успеваемости. Такие учащиеся считают, что сделать выбор они смогут лишь к концу года, оценивая свои возможности. В целом, в результате беседы было выяснено, что практически все участники планируют поступать в десятый класс и учиться в школе дальше, но не все уверены в такой возможности.

Среди тридцати пяти опрошенных одиннадцать учащихся хотели бы связать свою жизнь с медициной. Остальные участники отметили интерес к профессиям военнослужащего, специалиста в области IT-технологий, к профессиям в области ветеринарии, юридических наук, финансов, банковского дела, менеджмента и маркетинга.

Далее следовал вопрос о том, хотели бы учащиеся обучаться в специализированном классе, с уклоном в определенное профессиональное направление, если бы у них была такая возможность при поступлении в десятый класс. Результаты отражены на рисунке 6.

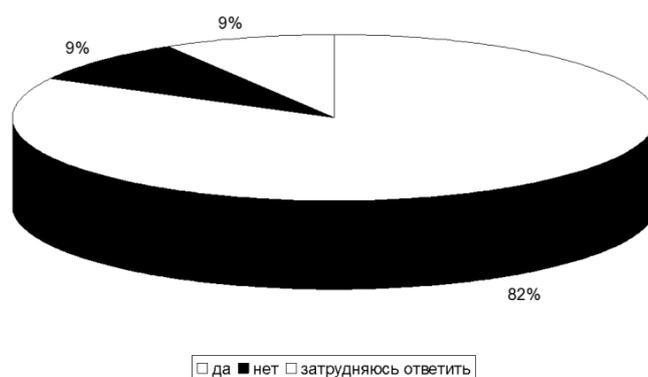


Рисунок 6. Распределение учащихся девятых классов по ответам на вопрос о выборе учебы в специализированном классе

Данные показывают, что подавляющее большинство школьников (82%) хотели бы поступить именно в специализированный класс. В беседе учащиеся пояснили, что осознают важность таких классов для укрепления знаний о будущей профессии или усилении знаний по определенным дисциплинам, которые для них особенно интересны. Школьники пояснили, что для них важным было бы создание классов, в которых бы их обучали современным навыкам, например, углубления в информационно-компьютерные технологии.

Далее был задан вопрос о том хотели бы школьники получать в школе дополнительные знания по здоровому образу жизни, оказанию первой медицинской помощи, азов медицинских знаний. Результаты опроса представлены на рисунке 7.

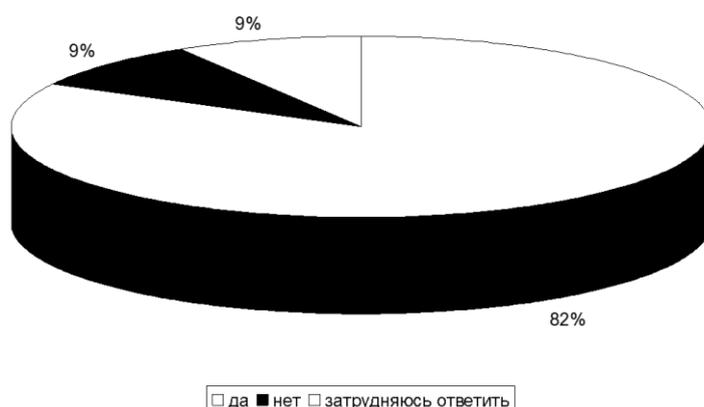


Рисунок 7. Распределение учащихся девятых классов по ответам на вопрос о дополнительных знаниях о медицине

Данные свидетельствуют о том, что, вновь, значительное число учеников (82%) с удовольствием повышали бы свои знания в области заботы о своем здоровье. В беседе данный вопрос вызвал наибольшую активность. Так, девушки высказались о том, что хотели бы получать больше информации о сохранении женского (в том числе, репродуктивного) здоровья. И что для них важно задумываться о сохранении функции матери

уже с юного возраста. В ходе бурного обсуждения школьники не постеснялись открыто заявить, что хотели бы повысить свои знания в вопросах ведения сексуальной жизни. Несмотря на то, что на уроках школьники получают некоторые знания по данным направлениям, все участники исследования высказались, что получают их в недостаточном количестве. Школьники отметили, что им не хватает возможностей задать вопросы о различных заболеваниях, развитии организма специалистам анонимно. Участники признались, что, зачастую, интересуются многими вопросами, касающимися здоровья, посредством чтения интернет-сайтов, но осознают, что такая информация не всегда является достоверной. Кроме того, у школьников есть много личных вопросов, которые они хотели бы задать специалистам в области медицины.

Кроме того, в беседе участники пояснили, что имеют некоторые представления об оказании первой медицинской помощи, но хотели бы расширить данные знания. Поэтому, в целом, повысить свои знания по данным направлениям желают все опрошенные школьники.

Далее ученикам был задан вопрос о том, хотели бы они обучаться в 10-11 классах в специализированном медицинском классе, если бы у них была такая возможность, но без жестких требований выбора медицинской профессии в будущем. Результаты опроса отражены на рисунке 8.

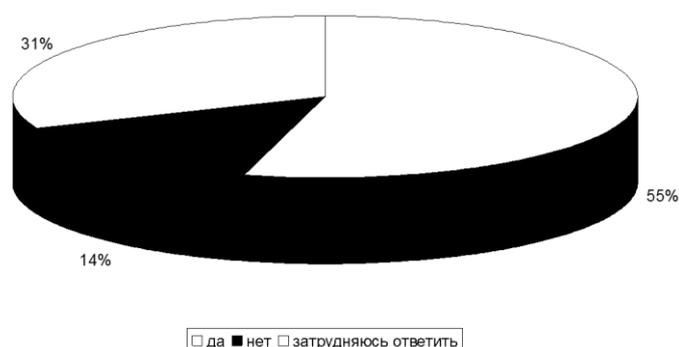


Рисунок 8. Распределение учащихся девятых классов по ответам на вопрос о выборе специализированного медицинского класса

Результаты показали, что обучение в специализированном медицинском классе с удовольствием выбрали бы 55% учащихся. Затруднились дать четкий ответ 31% школьников. В беседе ученики пояснили, что, с одной стороны, они хотели бы получить азы оказания первой помощи, условиям грамотной заботы о своем здоровье, а, с другой стороны, не уверены в том, что смогли бы успешно успевать по таким профильным предметам, как биология и химия.

Далее был задан вопрос о том, что, если бы у школьников была возможность обучаться в специализированном медицинском классе (в течение 10-11 класса), выбрали бы они, в дальнейшем, медицинскую профессию. Результаты ответов отражены ниже на рисунке 9.

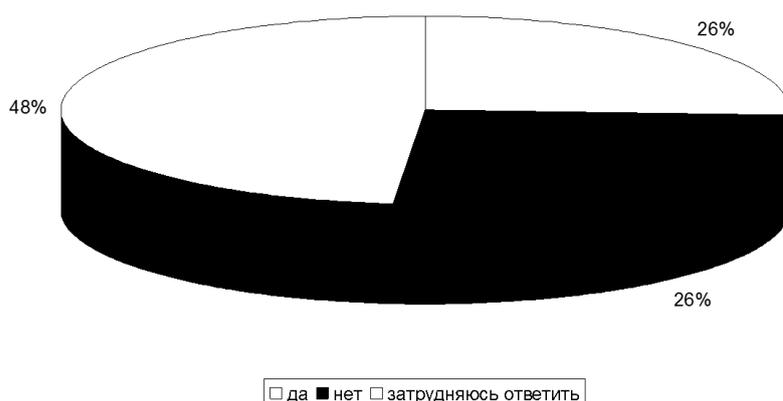


Рисунок 9. Распределение учащихся девятых классов по ответам на вопрос о выборе медицинской профессии при условии обучения в спец классе

Результаты ответов показали: большинство (48%) девятиклассников не смогли точно дать ответ: выбрали бы они медицинскую специальность при обучении в специализированном классе. Тем не менее, 26% учащихся ответили положительно, 26% – отрицательно.

В беседе школьники пояснили, что дать четкий ответ, не попробовав обучения в спецклассе для них практически невозможно. Несколько учащихся твердо отметили, что с удовольствием сделали бы выбор в пользу

медицинской профессии, если бы у них была такая возможность. Однако, наверняка, сделаю выбор в пользу другой профессии, так как осознают, что их знаний для поступления именно в медицинских вуз будет недостаточно.

Последним вопросом был вопрос о том, считают ли учащиеся, что их школа обладает нужными ресурсами для открытия специализированного медицинского класса. Результаты отражены на рисунке 10.

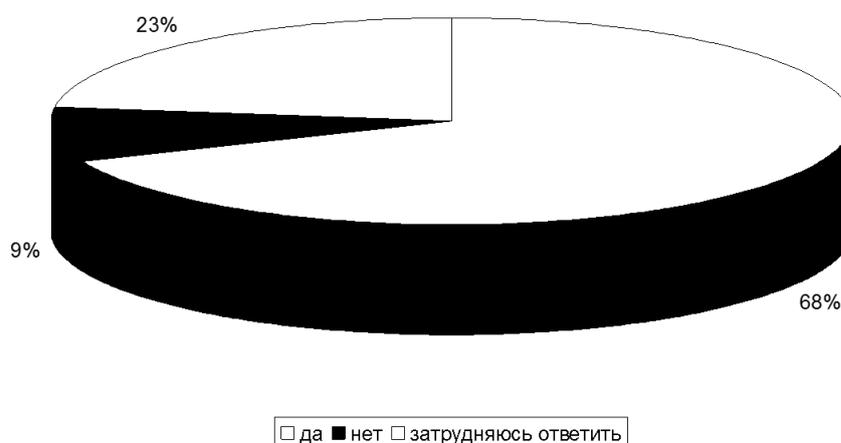


Рисунок 10. Распределение учащихся девятых классов по ответам на вопрос о ресурсах школы

Результаты свидетельствуют о том, что большинство (68%) учащихся считает, что в школе есть возможности открытия медицинского класса. В беседе школьники пояснили, что, прежде всего, по их мнению, у них есть педагоги, которые могут доступно расширить имеющиеся знания учеников в области русского языка, химии и биологии. Кроме того, школа имеет возможность использования Интернет-ресурсов для демонстрации необходимого материала. В школе для этого также используется компьютерная техника.

Многие ученики отметили, что их родители с удовольствием оказали бы посильную помощь школе в приобретении некоторых наглядных пособий, муляжей, методического материала, научной литературы в случае,

если бы сами учащиеся проявили желание обучаться в таком классе. В целом, по мнению респондентов, их родители поддержали бы выбор своих детей в получении медицинской профессии. В беседе школьники также отметили, что, по их мнению, профессия медика является довольно престижной, полезной для общества и повышение числа врачей, медицинских сестер и других специалистов в области медицины, будет способствовать повышению престижа не только города, но и района и Иркутской области, в целом.

Таким образом, проведенное анкетирование учащихся девярых классов показало: школьники осознают важность и необходимость выбора будущей профессии. Одиннадцать учащихся из тридцати пяти уже определились с тем, что из будущая профессия будет связана с медициной. Многие учащиеся готовы рассмотреть медицинскую специальность как будущую профессию в случае, если в школе откроется медицинский класс. Практически все учащиеся считают, что открытие профильного медицинского класса, даже без условий дальнейшей работы в медицине, будет полезно для повышения знаний о здоровом образе жизни, оказании первой медицинской помощи, заботе о своем здоровье и здоровье своих близких. Участники исследования смогли дать обоснование тому, что, по их мнению, школа имеет возможность открытия такого класса в своих стенах.

По результатам общего исследования можно сделать вывод о том, что в исследуемой школе, среди учащихся девярых классов выявлено значительное число учащихся, имеющих способности, склонности и желание выбрать для будущей деятельности медицинскую специальность. По мнению участников исследования, медицинские знания помогут каждому из них в дальнейшей жизнедеятельности, даже, если они выберут другую профессию. Оценка эффективности реализации проекта обусловлена следующими критериями:

- количество педагогов, повысивших свою квалификацию;
- количество обучающихся, желающих обучаться в профильном классе;

- количество обучающихся, посещающих предпрофильную подготовку;
- количество выпускников, поступивших в профильные учебные заведения;
- процент обучающихся, участвующих в профильных конкурсах, олимпиадах, конференциях и так далее;
- количество организаций социальных партнеров.

В результате диагностики мы выяснили, что открытие специализированного медицинского класса, в целом, положительно воспринимается учениками и является, по их мнению, необходимым и возможным в условиях их школы, а также выявили критерии эффективности профильного обучения в профильном медицинском классе.

2.2. Условия апробации проекта и критерии его эффективности

В результате анализа деятельности базы организации можно выделить условия реализации проекта профильного обучения базе СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области:

- наличие материально-технического обеспечения, в том числе отдельного кабинета, оборудованного для профильного обучения;
- отдельная рабочая программа и учебный план профильного класса;
- утвержденная система управления профильным классом;
- наличие квалифицированных педагогических работников для реализации программы обучения.

На основе выделенных условий реализации проекта, а также на основе анализа деятельности образовательной организации были определены дефициты организации:

- профориентационная работа комплексно в образовательной организации не осуществляется (осуществляется только классными руководителями);

- программы профильного обучения на базе исследования не реализуются;
- предпрофильная подготовка обучающихся отсутствует;
- отсутствует сотрудничество с социальными партнерами в реализации профориентационной работы.

На основе этого в ходе исследования были обозначены сильные и слабые стороны образовательной организации как базы реализации профильного обучения в форме создания профильного медицинского класса, представленные в таблице 2.

Таблица 2

Оценка внутренних и внешних перспектив развития школы

Возможности	Сильные стороны
Повышение роли, значения и численности контингента; Расширение сферы услуг (возможность оказывать платные дополнительные образовательные услуги); Появление новых технических возможностей (ИНТЕРНЕТ, Информационно-Коммуникативные Технологии, современные средства связи и т. д.); Повышение взаимодействия со всеми ветвями власти; Распространение опыта инновационной работы через различные формы (конкурсы, научно-практические конференции, форумы ит.д.) на городском, районном, уровнях; Разработка конкретных проектов и программ деятельности ОО.	Наличие у всех педагогических работников высшего образования, достаточного опыта; Желание постоянных и добровольных работников (волонтеров) жертвовать своим временем, силами, использовать формальные и неформальные связи; Тесный контакт и постоянная работа с родителями; График работы в соответствии с законодательством; Рациональное использование рабочего времени; Наличие новых, оригинальных идей решения острых социально-экономических проблем Ориентация на высокое качество услуг и повышенное внимание к обучающимся; Работники заинтересованы в конечных результатах труда.
Угрозы	Слабые стороны
Нарастание некоторых социально-экономических проблем; Формальные требования, форсирующие внедрение инноваций без учета потребностей и реальных возможностей; Рост инфляции; Снижение/рост доходов населения и предприятий;	Низкая финансовая устойчивость; Низкий уровень развития управленческих компетенций у группы педагогических работников; Отсутствие необходимого опыта педагогов в инновационной, проектной деятельности; Преобладание в коллективе педагогов с традиционным подходом к образовательному процессу;

К сильным сторонам относятся:

- государственное финансирование;
- правовая поддержка развития профильного обучения;
- возможность альтернативного финансирования (гранты);
- долгосрочные перспективы развития;
- возможности расширения спектра социального партнерства;
- постоянный спрос на услуги образовательной организации.

К слабым:

- устаревшее материально-техническое обеспечение;
- неразвитая инфраструктура.

Реализация Программы: деятельность работы медицинского класса рассчитана на 2 учебных года (10–11 класс).

Основные этапы реализации Программы:

1. Первый этап (проектный).

В ходе реализации данного этапа рекомендуется решить следующие задачи:

- осуществить разработку модели деятельности специализированного медицинского класса;
- определить основной порядок формирования профильного класса в учреждении;
- определить модель формирования профильного класса в учреждении;
- разработать учебный план деятельности профильного класса;
- определить расписание учебных занятий;
- изучить зарубежный и отечественный опыт организации специализированных медицинских классов;
- определить концептуальные положения и диагностические средства для мониторинга за эффективностью реализации деятельности специализированного медицинского класса;

– усовершенствовать маркетинговую политику продвижения информации о работе специализированного медицинского класса в условиях района, области, страны.

2. Второй этап (практический).

Основные задачи:

– усовершенствовать организацию довузовской подготовки учащихся медицинского класса;

– расширить формы организации взаимодействия школы и медицинских университетов, профессиональных медицинских образовательных учреждений и школы;

– расширить формы и методы обучения школьников в период довузовской подготовки;

– реализовать новые формы довузовской подготовки;

– оценить и разработать основные направления взаимодействия организаций, учреждений медицинского профиля и специализированного класса;

– апробировать и использовать в учебно-воспитательном процессе личностно-ориентированные, инновационные технологии, приемы и методы психолого-педагогической поддержки личности школьников в процессе развития и раскрытия их индивидуальных особенностей;

– разработать и реализовать пути совершенствования навыков учителей в организации довузовской подготовки учащихся медицинского класса в системе «школа-вуз».

3. Третий этап (обобщающий).

Основные задачи:

– обобщить опыт работы специализированного медицинского класса;

– провести мониторинг эффективности деятельности медицинского класса в системе профильной подготовки учащихся;

- провести мониторинг эффективности деятельности медицинского класса в системе повышения навыков и знаний учащихся о здоровом образе жизни, оказании первой медицинской помощи;

- оценить эффективность новых форм и методов обеспечения обучения, а также довузовской подготовки школьников по медицинскому профилю, в целом; а также роль каждого из участников обеспечения данного процесса (школы, учреждений, вузов);

- наметить перспективы и пути дальнейшего развития системы довузовской подготовки учащихся в системе работы специализированного медицинского класса.

Таким образом, определены основные цели и направления организации специализированного медицинского класса.

Реализация представленных направлений должна осуществляться посредством учета следующих условий:

1. Обеспечение готовности личности учащихся к обучению в медицинском классе:

- формирование позитивной Я-концепции личности обучающегося;
- актуализация потребности в самореализации и самоутверждении;
- обеспечение формирования умений у обучающихся в самопознании и самовыражении, способности быть субъектом своей жизни, способностей сохранять свое здоровье.

Для реализации данного условия следует организовать тесное взаимодействие учеников медицинских классов с психологами, социальными педагогами и классными руководителями.

2. Формирование среды, способствующей эффективной реализации довузовской подготовки учащихся, желающих овладеть медицинской профессией:

- поддержание благоприятного и интеллектуального, нравственного и эмоционально-психологического климата в процессе уроков с учениками;

– обеспечение у педагогов и учащихся чувства комфортности и защищенности;

– использование новых педагогических технологий, методик, форм и способов организации образовательного процесса, которые были решали задачи максимального стимулирования мыслительных процессов у абитуриентов, формировали навыки рефлексии, самостоятельного поиска и исследовательской деятельности;

– адаптация учащихся к системе профессионального медицинского образования (лекционным и семинарским занятиям, экзаменам, зачетам);

– наличие реальных объектов, материалов и предметов для проявления учащихся своих способностей в области медицины;

– создание системы психолого-педагогической поддержки личности школьника в процессе развития и раскрытия его индивидуальных особенностей;

– использование в учебно-воспитательном процессе личностно-ориентированных и инновационных технологий, приемов и методов обучения и воспитания учащихся специализированного класса;

– создание системы мониторинга за изменениями в развитии личности учащихся специализированных классов;

– установление научно-методических контактов с профессорско-преподавательским составом медицинских вузов, учреждений и их учебно-научными подразделениями.

Основными способами повышения качества подготовки и оптимизации учебно-познавательной деятельности учащихся специализированного медицинского класса на этапе довузовской подготовки должны стать: грамотная организация образовательного процесса обучения, равномерное распределение нагрузки учащихся, логичная последовательность преподаваемых дисциплин, системный подход к подготовке школьников как будущих абитуриентов медицинских вузов, интенсификация учебного процесса – все это способы повышения качества профильной подготовки

учащихся путем оптимизации учебно-познавательной деятельности в условиях медицинского класса.

При разработке модели организации деятельности специализированного медицинского класса следует четко определить параметры, которые характеризовали бы организационно-правовые, учебно-методические, материально-технические и другие аспекты функционирования работы с учащимися. Анализ данных параметров даст возможность школам, а также предприятиям, учреждениям оценить возможность организации совместной подготовки будущих специалистов в области высшего медицинского образования, что будет способствовать расширению возможностей будущих студентов подготовиться к обучению в медицинском университете. К ним относятся:

- характеристику школы, уровни подготовки будущих студентов;
- характеристику преподавательского состава и административного персонала;
- особенности подготовки к вступительным испытаниям;
- модель организации учебного процесса;
- наличие имеющихся в школе средств обучения, материально-технической базы;
- формы взаимодействия учащихся специализированного класса и медицинских вузов, учреждений и прочих социальных партнеров.

Данные параметры позволят школе всесторонне представить свою деятельность на рынке образовательных услуг.

В качестве основных инструментов продвижения сведений о наличии работы медицинского класса можно порекомендовать следующие:

1. Реклама в СМИ: газеты, журналы, телевидение и радио;
2. Интернет-ресурсы: официальный сайт школы, социальные сети;
3. Наружная реклама: рекламные щиты
4. Событийные/профорientационные мероприятия школы.
5. Личные беседы представителей медицинских вузов и др.

Для качественной подготовки школьников в медицинском классе следует уделить больше внимания:

- учебно-методическому обеспечению образовательного процесса (использование не только общепризнанных учебников, но и создание своей учебно-методической базы, сформированной с учетом требований медицинских вузов);

- применению тех форм и методов проведения занятий, которые типичны для высшей школы – лекции, семинары, практические занятия, курсовые проекты и так далее, что способствует более быстрой адаптации бывшего школьника к обучению в вузе)

- самостоятельно контролируемой работе учащихся, умению работать с литературой: находить нужные источники, анализировать прочитанное и делать выводы;

- промежуточному и итоговому контролю успеваемости учащихся (проведение зачетов, контрольных работ, тестирований, экзаменов по вузовской системе оценки знаний, подготовка к ЕГЭ и так далее).

- Кроме того, в целях повышения удовлетворенности качеством образовательных услуг в специализированном медицинском классе следует решить следующие вопросы:

- Оптимально распределять учебную нагрузку учащихся.
- Применять личностно-ориентированный подход к учащимся.
- Организовать возможность получения учащимся психологической помощи.

Таким образом мы рассмотрели условия реализации проекта профильного обучения в форме создания профильного класса на базе СОШ №16 г.Бирюсинск.

2.3. Анализ результатов опытно-экспериментальной работы

Целью данного магистерского исследования являлась разработка проекта организации профильного обучения в профильном медицинском классе на базе средней общеобразовательной школы. Структура медицинского профильного класса представлена ниже на рисунке 10.



Рисунок 10. Структура профильного обучения в медицинском профильном классе

Благодаря разработке и частичному внедрению проекта профильного обучения в школе началась реализация профориентационной деятельности, а также реализуется информационное и психолого-педагогическое сопровождение школьников. Введены профильные предметы в виде элективных курсов и факультативов. Таким образом, можно сказать что реализация проекта находится на начальной стадии апробации.

Для оценки эффективности проекта была сформирована экспертная группа из педагогического коллектива и родительской общественности. Было проведено исследование по методике Дж.Тейлора «Измерения уровня

тревожности», что позволило детально продемонстрировать изменения уровня тревожности представлено обучающихся.

На первом этапе, до апробации проекта было проведено входное исследование в нем приняли участие обучающиеся 8-11 классов. Результаты исследования представлены на рисунке 11.

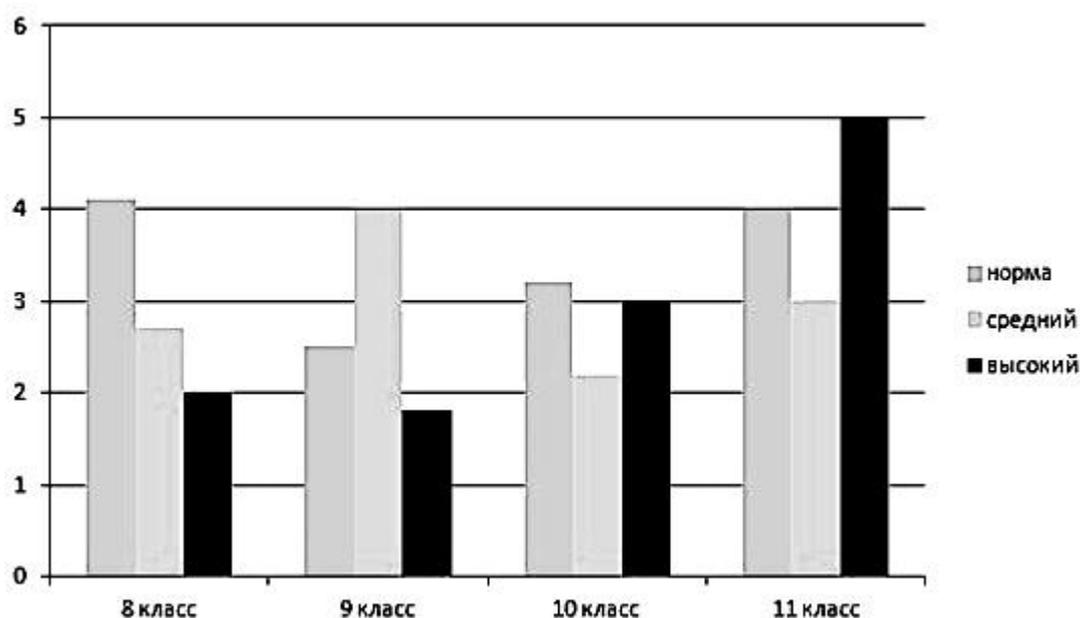


Рисунок 11. Уровень тревожности до частичного внедрения проекта

Повторное исследование проводились после частичного внедрения проекта, в этой же возрастной группе. Данные представлены на рисунке 12.

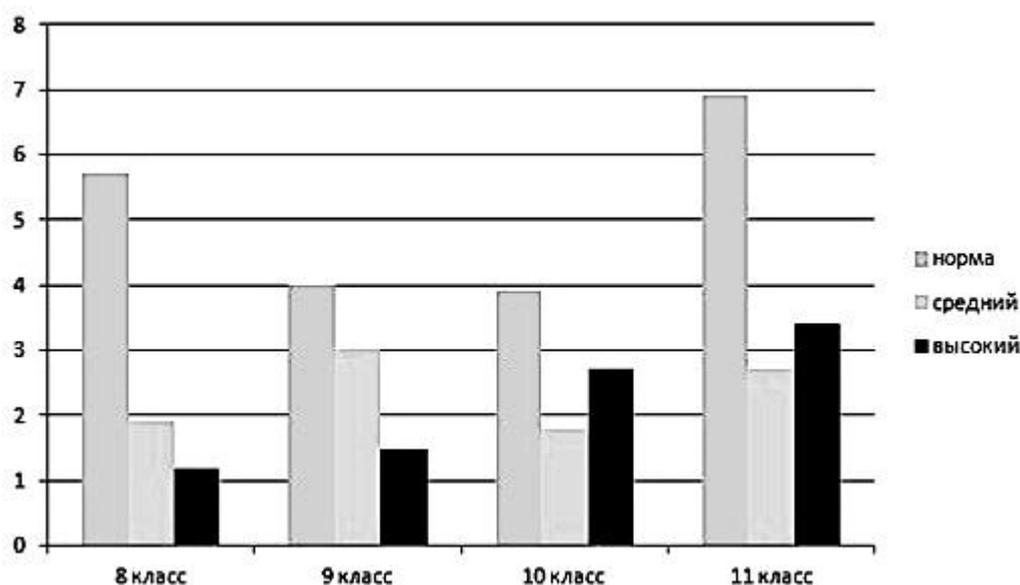


Рисунок 12. Уровень тревожности после частичного внедрения проекта

По полученным результатам видно, что уровень тревожности снизился.

Профильное обучение является эффективным методом активизации познавательного процесса в обучении, а также фактором снижения общей тревожности в школе, что в свою очередь способствует повышению уровня успеваемости. Обучение в профильном классе является частью реализации системы «Школа – ВУЗ – Предприятие», так как способствует профессиональному самоопределению школьников.

После частичного внедрения проекта по сравнению с предыдущем годом произошло увеличение среднего балла по ЕГЭ, что привело к увеличению процента обучающихся, поступивших в учебные заведения медицинской направленности.

Среди результатов апробации, представленных на рисунках 13,14 и 15, также стоит выделить увеличение количества педагогов с высшей квалификацией; увеличение числа обучающихся, участвующих в профильных конкурсах, олимпиадах, конференциях и так далее; увеличение числа желающих обучаться в профильном медицинском классе среди обучающихся СОШ № 16 г. Бирюсинска.

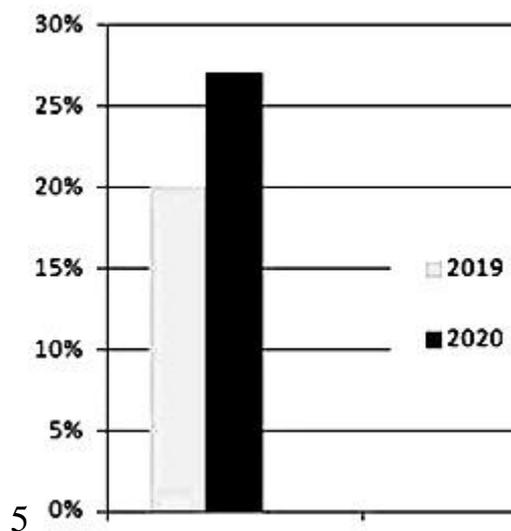


Рисунок 13. Процент педагогов с высшей квалификацией

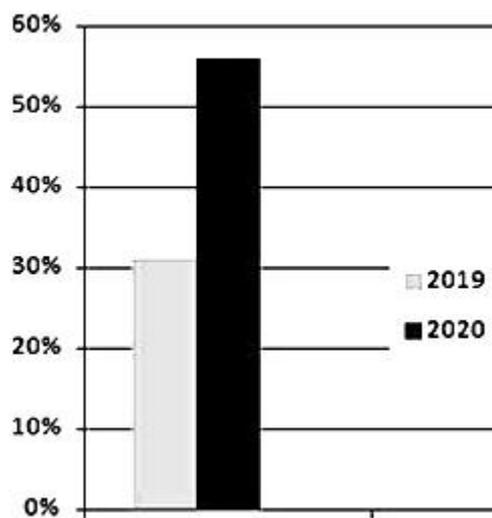


Рисунок 14. Процент обучающихся, участвующих в профильных конкурсах, олимпиадах, конференциях

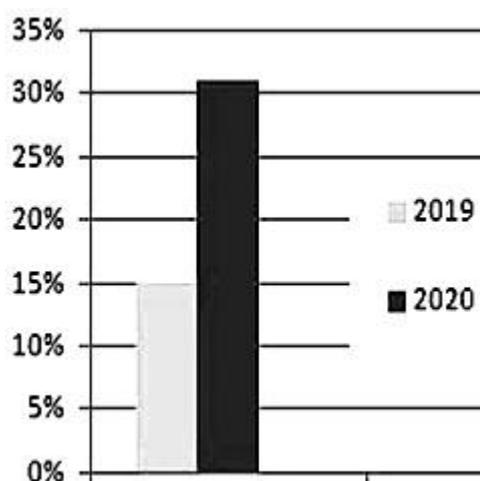


Рисунок 15. Процент желающих обучаться в профильном медицинском классе

В рамках проекта был подобран диагностический инструментарий оценки эффективности его реализации. Одним из важнейших и поддающихся эмпирическому изучению показателей эффективности работы школы в условиях проекта, является удовлетворенность участников образовательного процесса. Эффективность процесса интеграции проекта отражается в выявлении их реального состояния, анализе произошедших изменений в образовательной организации, а также определении эффективности влияния на обучающихся, родителей, педагогов.

Также, одним из основных показателей эффективности работы школы в рамках проекта, является личность учащегося, его самочувствие, интересы, включенность в творческую и проектную деятельность, наличие эмоционального единства участников взаимодействия. Удовлетворенность жизнедеятельностью в образовательно-воспитательном пространстве школы. А также удовлетворенность родителей и педагогов работой школы в условиях проекта. Насколько осведомлены все субъекты, мотивированы и так далее.

Критерии эффективности данного проекта очевидны, это количественные

показатели педагогов, которые повысили уровень педагогической компетентности, количество выпускников, поступивших в соответствующие ВУЗы и так далее. По причине того, что проект находится только на начальной стадии реализации, отследить количество выпускников в перспективе на данном этапе проекта невозможно. Таким образом, на данном этапе можно оценить эффективность проекта по введению профильного обучения лишь частично. Следовательно, можно оценить только промежуточную эффективность и только по некоторым критериям. Промежуточные результаты проекта представлены в таблице 3.

Таблица 3

Промежуточные результаты реализации проекта

Результат	Показатели до реализации проекта	Показатели после реализации проекта
Количество поступивших в профильные ВУЗы выпускников	1 человек	3 человек
Количество желающих обучаться в профильном классе	15%	31%
Количество обучающихся, участвующих в профильных конкурсах, олимпиадах, конференциях и т.д.	30%	56%
Количество педагогов, прошедших уровень повышения квалификации	20%	27%
Количество организаций-партнеров	2 единицы	3 единицы

Так же, из таблицы видно, что повысилось число учителей, повышающих свои педагогические компетенции и активно участвующих в научной и методической деятельности.

Реализация профильного обучения в средней общеобразовательной школе – это расширение практического содержания образовательных программ; обучение с использованием высокотехнологичного оборудования; интеграция возможностей основного и дополнительного образования; практическая и прикладная направленность; ориентация на «профессии будущего»; аттестация на основе оценки реальных умений; взаимодействие с

профильными учебными заведениями, работа на их площадках. Наличие договора с организациями высшего и среднего образования и участие обучающихся в профильных конференциях, олимпиадах и конкурсах, проводимых в рамках реализации проекта.

Внедрение профильного обучения тесно связано с введением независимой формы государственной итоговой аттестации выпускников девятых классов, объективные результаты которой должны использоваться при выборе профиля обучения и в управлении качеством образования на школьном уровне.

Полученные в ходе исследования результаты подтвердили актуальность организации профильного класса на базе СОШ № 16 г. Бирюсинска, обоснованность сформированных положений, действенность и практическую эффективность данного профиля, разработанных и апробированных в ходе диссертационного исследования.

Результатом реализации проекта является:

- обеспечение углубленного изучения отдельных дисциплин программы среднего общего образования;

- создание условий для значительной дифференциации содержания обучения старшеклассников, с широкими и гибкими возможностями построения школьниками индивидуальных образовательных программ;

- способствование установлению равного доступа к полноценному образованию разным категориям обучающихся в соответствии с их индивидуальными склонностями и потребностями;

- расширение возможности социализации учащихся, обеспечить преемственность между общим и профессиональным образованием, в том числе более эффективно подготовить выпускников школы к освоению программ высшего профессионального медицинского образования.

Результатом магистерского исследования должна стать разработка проекта профильного медицинского класса.

Актуальность проекта заключается в том, что современные социально-экономические преобразования, происходящие в России, способствовали актуализации проблемы профессиональной ориентации молодежи в системе овладения медицинской профессией. Статистические данные свидетельствуют о ухудшении здоровья населения по причине неблагоприятных влияний социально-экономических изменений, ухудшения экологии, разбалансированности питания населения и тому подобное. В том числе эта проблема характерна и для Иркутской области. Важнейшей целью государственной политики в системе здравоохранения является сохранение и преумножение здоровья населения, обеспечение доступности медицинской помощи, улучшения демографической ситуации в стране. Достижение данной цели требует широкого внимания государства в системе подготовки медицинских кадров. В данных условиях особенно значимой задачей учебных заведений, обучающих специалистов в области медицины, является формирование специалиста-профессионала, способного эффективно решать необходимые задачи с учетом современных требований.

По результатам магистерского исследования был разработан проект профильного медицинского класса, представленный на рисунке 16.

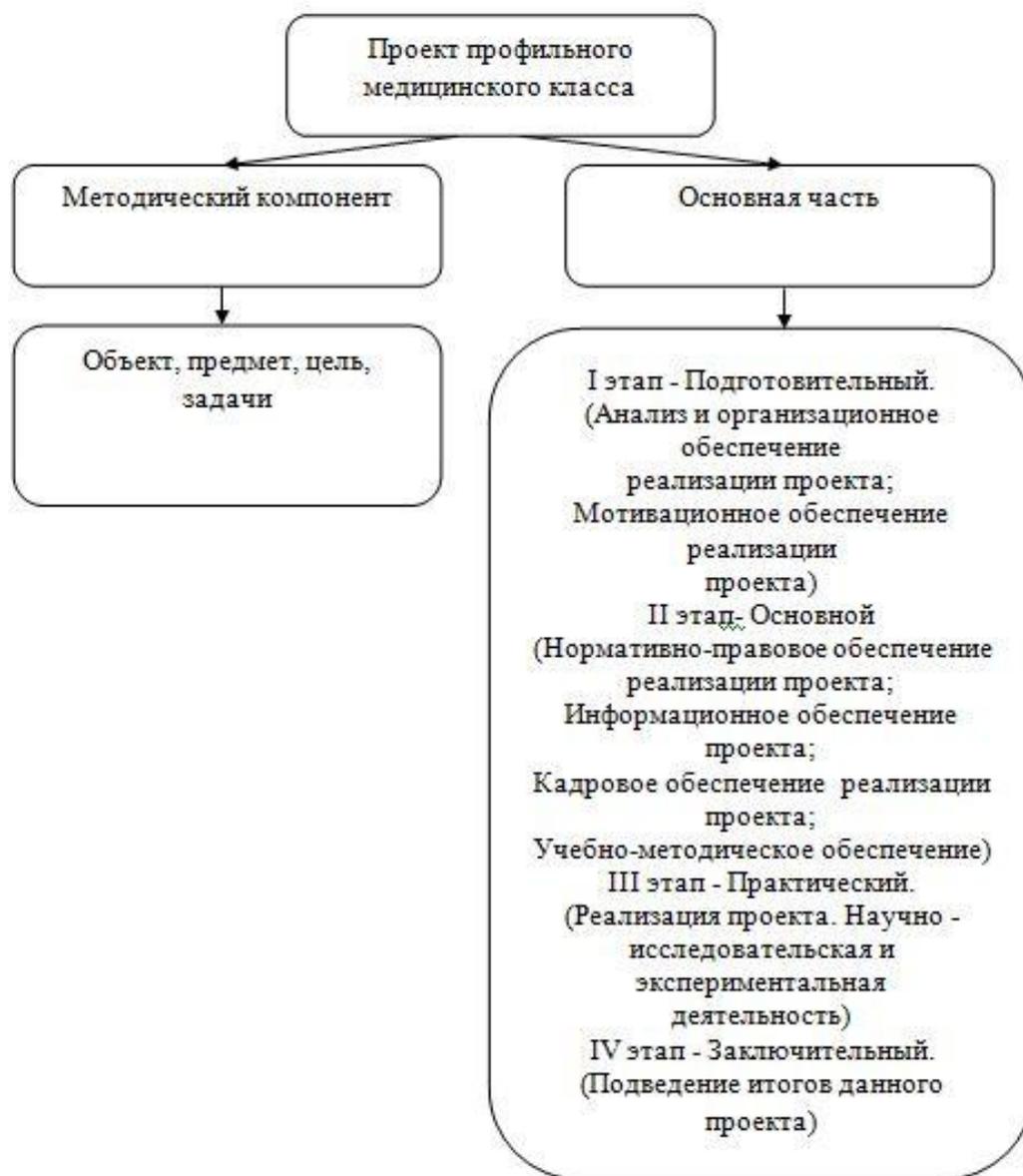


Рисунок 16. Модель проекта профильного медицинского класса

В данной модели отражены два главных аспекта реализации проекта: методический и содержательный. Сущность методической составляющей заключается в том, что она определяет основы разработки проекта, его методологический аппарат и его направленность, в то время как основная часть отражает условия и механизм реализации.

Проблема: востребованность в Иркутской области специалистов медицинской профессии, отсутствие при этом развитой профильной подготовки в школах Иркутской области.

Объект: МБОУ СОШ №16. г. Бирюсинска Иркутской области.

Предмет: организация профильного медицинского класса на базе общеобразовательной школы.

Цель проекта: Развитие естественнонаучного предпрофильного и профильного обучения медицинской направленности для формирования у обучающихся мотивации к выбору профессиональной деятельности в медицинской отрасли, оказание помощи обучающимся в профессиональном самоопределении, становлении, социальной и психологической адаптации.

Задачи:

- углубленное изучение профилирующих предметов – химии и биологии;
- проектная деятельность со специалистами в сфере медицины;
- развитие навыков самостоятельной работы;
- адаптация к обучению в вузе.

База реализации: СОШ № 16 г.Бирюсинска.

К основной части проекта относится:

Сроки реализации проекта: 2 года.

Участники: обучающиеся СОШ № 16 г.Бирюсинска и их законные представители, администрация и представители педагогического состава СОШ № 16 г.Бирюсинска Управление образования г.Бирюсинск, Управление образования Иркутской области, Медицинские организации Иркутской области.

Обеспечение:

- техническое: специализированный кабинет, оснащенный медицинским и мультимедийным оборудованием;
- кадровое: наличие вовлеченных в проект педагогических и профессиональных кадров, необходимой квалификации;
- программное: наличие программы обучения, включающей в себя элективные курсы. Пример элективных курсов медицинского класса: «Основы медицинских знаний», «Практикум по микробиологии», «Основы

физиологии и анатомии», «Функциональные системы человека», «Оказание первой помощи».

Образовательные испытания:

- вступительные (диагностические),
- промежуточные контрольные срезы,
- итоговые экзаменационные испытания.

Образовательные результаты:

- участие в олимпиадах;
- участие в конференциях;
- балл по профильным предметам ЕГЭ выше среднего;
- дальнейшее обучение выпускников по направлению своего профиля;
- трудоустройство выпускников по профилю обучения.

Условием успешного внедрения профильного обучения является готовность педагогического состава к работе в условиях профессиональной подготовки. С целью подготовки педагогических кадров предполагается проведение семинара для задействованного в проекте педагогического состава.

Семинар состоит из нескольких секций:

- определение и сущность профильного медицинского образования;
- особенности профилизации обучения в старшей школе;
- психолого-педагогическое сопровождение профильного обучения:

трудности и проблемы.

Программа обучения в специализированном классе состоит из элективных курсов по специализированным предметам (основы гигиены, основы первой помощи, анатомия и физиология человека и так далее). Обучение осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность в сфере образования.

Кадровое обеспечение проекта складывается из преподавателей базы реализации проекта. При возникающем дефиците в кадрах эта проблема решается привлечением новых специалистов, либо переподготовкой уже

имеющихся. Для корректного планирования проекта необходимо рассчитать все статьи расходов проекта. В том числе и оплату труда педагогов. Расчет заработной платы сотрудников проекта представлен в таблице 4.

Таблица 4

Расчет заработной платы сотрудников проекта

Должность	Стоимость одного трудового часа, руб	Итого
Руководитель проекта Член творческой группы	180руб./час x 768 часов	138240 рублей
Зам.директора Член творческой группы	160руб./час x 768 часов	122880 рублей
Зам.директора по воспитательной работе Член творческой группы	160руб./час x 768 часов	122880 рублей
Куратор проекта Член творческой группы	160руб./час x 768 часов	122880 рублей
Зам. Директора по АХЧ Член творческой группы	160руб./час x 768 часов	122880 рублей
Член творческой группы	160руб./час x 768 часов	122880 рублей

Кроме затрат на заработную плату, необходимо учитывать также и затраты на учебное оборудование. По нашим подсчетам, примерная стоимость оборудования будет колебаться в районе 80000 рублей. Таким образом, весь бюджет проекта должен быть минимум 1000000 рублей.

Этапы реализации проекта:

На первом этапе осуществляется разработка модели деятельности специализированного медицинского класса; определяется основной порядок формирования профильного класса в учреждении; определяется модель формирования профильного класса в учреждении; разрабатывается учебный план деятельности профильного класса; определяется расписание учебных занятий; изучается зарубежный и отечественный опыт организации специализированных медицинских классов; определяется концептуальные положения и диагностические средства для мониторинга за эффективностью реализации деятельности специализированного медицинского класса; совершенствуются маркетинговая политика продвижения информации о работе специализированного медицинского класса в условиях района,

области, страны.

На втором этапе усовершенствуется организация довузовской подготовки учащихся медицинского класса; расширяются формы организации взаимодействия школы и медицинских университетов, профессиональных медицинских образовательных учреждений и школы; расширяются формы и методы обучения школьников в период довузовской подготовки; апробируются и используются в учебно-воспитательном процессе личностно-ориентированные, инновационные технологии, приемы и методы психолого-педагогической поддержки личности школьников в процессе развития и раскрытия их индивидуальных особенностей.

На третьем этапе проводится обобщение опыта работы специализированного медицинского класса; проводится мониторинг эффективности деятельности медицинского класса в системе профильной подготовки учащихся; проводится мониторинг эффективности деятельности медицинского класса в системе повышения навыков и знаний учащихся о здоровом образе жизни, оказании первой медицинской помощи; оценивается эффективность новых форм и методов обеспечения обучения, а также довузовской подготовки школьников по медицинскому профилю, в целом; а также роль каждого из участников обеспечения данного процесса (школы, учреждений, вузов); намечаются перспективы и пути дальнейшего развития системы довузовской подготовки учащихся в системе работы специализированного медицинского класса.

Выводы по главе 2

1. По результатам теоретического обзора источников было проведено практическое исследование с целью изучения необходимости и возможности образования специализированного медицинского класса в условиях средней школы г. Бирюсинска, Иркутской области. В исследовании принимали участие 35 учащихся девятых классов СОШ №16 г. Бирюсинска Иркутской области.

2. По результатам исследования были сделаны выводы о необходимости и возможности открытия специализированного медицинского класса в условиях школы.

3. По результатам проведенного теоретического и практического исследований была разработана программа образования специализированного медицинского класса на базе СОШ №16 г. Бирюсинска.

4. В Программе представлены рекомендации по организации деятельности специализированного медицинского класса, определены основные направления и их содержание. Определено, что эффективной организация специализированного медицинского класса будет при учете следующих условий: при изучении позитивного отечественного и зарубежного опыта организации медицинских классов для модернизации существующей модели обучения учащихся в 10-11 классах; при определении основных целевых и структурных компонентов единой системы обучения школьников в специализированном медицинском классе; при обеспечении психологической готовности личности учащихся к обучению в медицинском классе; при формировании среды, способствующей эффективной реализации довузовской подготовки учащихся, желающих овладеть медицинской профессией; при повышении профессиональных компетенций педагогов. Разработанная программа стала основанием для разработки модели профильного медицинского класса на базе СОШ №16 г. Бирюсинска.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Работа посвящена актуальной теме образования специализированного медицинского класса.

В целях достижения первой задачи был проведен обзор научных источников, позволивших сделать вывод о сущности профессиональной ориентации молодежи, особенностях работы специализированных классов. Отмечено, что грамотно построенная профориентационная работа в специализированных классах позволяет решать многие насущные проблемы воспитания, особенно в отношении формирования ответственного отношения к выбору профессии. Профессиональная ориентация учащихся, позволяет обеспечить эффективность работы системы «школа-вуз-предприятие» в определенном городе, районе, стране.

Существенное внимание уделено особенностям организации работы специализированных медицинских классов: обзор статистических данных позволил отметить, что на сегодняшний день актуальным для России, в целом, и для Иркутской области, в частности, является формирование специализированных медицинских классов в системе подготовки медицинских работников. В регионе остро стоит вопрос повышение числа медицинских кадров и улучшение их профессиональной компетенции. Посредством организации специализированных медицинских классов осуществляется знакомство школьников с медицинской профессией: требованиями, предъявляемыми к личностным и профессиональным качествам специалистов.

По результатам теоретического обзора источников было проведено практическое исследование с целью изучения необходимости и возможности образования специализированного медицинского класса в условиях средней школы г. Бирюсинска, Иркутской области. В исследовании принимали участие 35 учащихся девятых классов СОШ №16 г. Бирюсинска Иркутской области.

Диагностика склонностей к медицинской профессии позволила определить наличие значительного числа учащихся, имеющих склонности к овладению профессией медицинского работника. Также определены ученики, имеющие возможность обучения в медицинском классе и овладеть медицинской профессией с учетом их успеваемости по профильным предметам «русский язык», «химия», «биология». Посредством метода математической статистики определены учащиеся, показывающие взаимосвязь между склонностью к выбору профессии медика и возможностями успешного обучения по профильным дисциплинам.

Проведенное анкетирование учащихся девятых классов позволило сделать вывод о желании многих школьников обучаться в специализированном классе, в связи с дальнейшим желанием освоить профессию медика. Также выявлены школьники, готовые обучаться в медицинском классе для того, чтобы повысить свои знания о ведении здорового образа жизни, навыкам оказания первой помощи и, в целом, о сохранении своего здоровья. По результатам исследования были сделаны выводы о необходимости и возможности открытия специализированного медицинского класса в условиях исследуемой школы.

Для решения третьей задачи, по результатам проведенного теоретического и практического исследований была разработана программа образования специализированного медицинского класса на базе СОШ № 16 г. Бирюсинска. В Программе представлены рекомендации по организации деятельности специализированного медицинского класса, определены основные направления и их содержание.

Разработанная модель позволяет доказать предполагаемую гипотезу о том, что эффективным образование специализированного медицинского класса будет при соблюдении следующих условий:

– при изучении позитивного отечественного и зарубежного опыта организации медицинских классов для модернизации существующей модели обучения учащихся в 10-11 классах;

– при определении основных целевых и структурных компонентов единой системы обучения школьников в специализированном медицинском классе;

– при обеспечении психологической готовности личности учащихся к обучению в медицинском классе;

– при формировании среды, способствующей эффективной реализации довузовской подготовки учащихся, желающих овладеть медицинской профессией;

– при повышении профессиональных компетенций педагогов.

Таким образом, все задачи выполнены, цель достигнута. Следует отметить, что проблема роли довузовской подготовки и профориентации молодежи в развитии региональной системы непрерывного образования все еще остается актуальной и требует дальнейших исследований.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аверкин, В.Н. Путевка в жизнь: Образование, профессия, карьера / В.Н. Аверкин, О.М. Зайченко. – М.: Просвещение, 2005. – 112 с.
2. Блинов, А.В. Концепция организационно-педагогического сопровождения профессионального самоопределения обучающихся в условиях непрерывности образования / В.И. Блинов, И.С. Сергеев [и др.] – М. : Федеральный институт развития образования. – М.: Издательство «Перо», 2014. – 38 с.
3. Большая Советская Энциклопедия : в 30-ти т. / главный редактор А. М. Прохоров. Т.35. – М.: Советская энциклопедия, 1955. – 672 с.
4. Бухарина, Т.Л. Педагогические основы профессиональной ориентации молодежи на медицинскую профессию / Т.Л. Бухарина: Дис. д-ра пед. наук: 13.00.01 : М., 1998. – 361 с.
5. Василевская В. Взаимодействие школ и вузов / В. Василевская // Качество образования. – 2013. – № 2. – С. 31.
6. Глазырина, Е. А. Профориентационная работа на уроках технологии как средство социализации учащихся / Е. А. Глазырина // Школа и производство, 2009. – N 3. – С.7-8.
7. Гудинова В. В. Интеграция ресурсов гимназии и вуза в исследовательской деятельности учащихся / В. В. Гудинова // Исследовательская работа школьников. – 2013. – № 2. – С. 15-18.
8. Долженко, М.Л. Профориентация старшеклассников на специальности педагогического профиля / М.Л. Долженко //Интеграция науки, общества, производства и промышленности. Сборник статей Международной научно-практической конференции, Уфа, 2019. – С. 51-54.
9. Дусь, Т.Э. Подготовка старшеклассников к осознанному выбору профессии в процессе социальной работы с молодежью / Т.Э. Дусь: Дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 : Омск, 2004. – 252 с.

10. Дутикова, Ю.С. Профильные классы как основа профессионально-личностной подготовки будущего учителя начальных классов / Ю.С. Дутикова // Педагогическое образование и наука, 2018. – № 1. – С. 96-100.
11. Елисеев, О.П. Практикум по психологии личности / О.П. Елисеев. – СПб.: Питер, 2010. – 512 с.
12. Еремеева, В.Д. Мальчики и девочки – два разных мира : нейропсихологи – учителям, воспитателям, родителям, шк. психологам / В.Д. Еремеева, Т. П. Хризман. – М.: Линка-Пресс, 1998. – 181 с.
13. Зеер, Э.Ф. Психология профессий / Ф. Зеер, Э.Э. Сыманюк. – М.: Академический проект, Фонд «Мир», 2008. – 240 с.
14. Заиченко, Е.М. Анализ спроса на образовательные услуги в сфере высшего профессионального образования г. Владивостока / Е.М. Заиченко// Известия Дальневосточного федерального университета. Экономика и управление, 2006. – №3. С. 34-40.
15. Зверев, А.О. Ранняя профориентация и личностное самоопределение учащихся в условиях школы полного дня / А.О. Зверев //Вестник Федерального государственного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Московский государственный агроинженерный университет им. В.П. Горячкина, 2008. – № 6. – С. 144-146.
16. Кирьякова, А.В. Теория ориентации личности в мире ценностей: монография / А.В. Кирьякова. – Оренбург : [б. и.], 1996. – 188 с.
17. Климов Е. А. Введение в психологию труда: учеб. для вузов / Е. А. Климов. – М. : МГУ ; Академия, 2004. – 336 с.
18. Климов, Е.А. Психология профессионального самоопределения: / Е.А. Климов. – М. : Издательский центр «Академия», 2010. – 304 с.
19. Коберник, О. Обеспеченность Иркутской области медработниками существенно выросла за пять лет / О. Коберник. Электронный ресурс. Режим доступа: www.medvestnik.ru/content/news/Za-pyat-let-sushestvenno-vozroslo-obespechennost-Irkutskoi-oblasti-medrabortnikami.html. Дата доступа: 10.11.2019.

20. Кон, И. С. Маскулинность в меняющемся мире : [перестройка гендер. порядка и разделение соц. ролей мужчин и женщин] / И. С. Кон // Вопросы философии: науч.-теорет. Журнал, 2010. – № 5. – С. 25-35.
21. Кон, И.С. В поисках себя: личность и ее самосознание / И.С. Кон. – М.: Политиздат, 1984. – 335 с.
22. Кондрашова Л. Г. Взаимодействие науки и школы – шаги навстречу / Л. Г. Кондрашова // Биология в школе, 2011. – N 7. – С. 45-51.
23. Косикова, Л.В. Особенности общих способностей старших подростков, обучающихся в классах профильной направленности и общеобразовательных классах / Л.В. Косикова // Инновации в науке: пути развития. Материалы X Всероссийской научно-практической конференции, г. Ростов-на-Дону, 2019. С. 199-201.
24. Краличкина, Е.А. Организация профильного обучения как фактор социализации уча-щихся общеобразовательного учреждения: на примере медицинских классов : дис. ... канд. пед. Наук / Е.А. Краличкина. – Пенза, 2011. –193 с.
25. Кузьмина, Е. Профориентация: эффективность и качество / Е. Кузьмина // Высшее образование в России, 2002. – № 3. – С. 24-31.
26. Кулагина, Н. В. Программа профориентационной работы со старшеклассниками с использованием активных методов обучения / Н. В. Кулагина // Психология и школа, 2006. – N 2. – С. 3-33.
27. Лазарева, Л.В. Предпрофессиональное медицинское образование в выпускных классах современной российской профильной школы / Л.В. Лазарева, О.М. Назарова // Вестник Саратовского областного института развития образования, 2015. – № 4 (4). – С. 137-143.
28. Лазарева, Л.В. Профессиональная ориентация современных старшеклассников в рамках образовательной модели «Лицей-вуз» / Л.В. Лазарева, Д.Б. Казанцева // Подготовка конкурентоспособного специалиста как цель современного образования: материалы III Междунар. науч.-практ.

конф., 20-21 ноября 2013 г. – Прага: Vědecko vydavatelské centrum «Sociosféra-CZ», 2013. – Ч.1. – 156с.

29. Лапицкая, Л.П.. Педагогические основы организации довузовской подготовки и профориентации молодежи на учительскую профессию / Л.П. Лапицкая: Дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01 : Тула, 2000. – 192 с.

30. Московские медицинские классы вошли в 100 главных образовательных проектов мира // Медвестник. Портал российского врача. Электронный ресурс. Режим доступа: www.medvestnik.ru/content/news/Moskovskie-medicinskie-klassy-voshli-v-100-glavnyh-obrazovatelnyh-proektov-mira.html.

Дата доступа: 02.12.2019.

31. Опыт деятельности медицинского класса на базе ГБОУ «Школа № 236 имени Героя Советского Союза Г. И. Щедрина. Электронный ресурс. Режим доступа: https://sch236s.mskobr.ru/profil_noe_obrazovanie/fgos. Дата доступа: 01.12.2019.

32. Павловичев, С.А. Актуальные вопросы теоретической и клинической медицины : к 50-летию ин-та / ред. С. А. Павловичев. – Оренбург : [б. и.], 1994. – 285 с.

33. Пекелис, В.Л. Как найти себя / В.Л. Пекелис – Мн.: Юнацтва, 1989. – 254 с.

34. Пряжников, Н.С. Профориентация в школе: игры, упражнения, опросники (8-11 классы) / Н.С. Пряжников. – М.: ВАКО, 2005. – 288 с.

35. Резапкина, Г.В. Психология и выбор профессии: программа предпрофильной подготовки / Г.В. Резапкина. – М.: Генезис, 2017. – 208 с.

36. Резапкина, Г.В. Комплексная диагностика общих способностей подростков в условиях профильного обучения / Г.В. Резапкина // Школьный психолог, 2008. – № 11. – С.18-22.

37. Резапкина, Г.В. Психология и выбор профессии. Программа предпрофильной подготовки / Г.В. Резапкина. – М.: Генезис, 2011. – 144 с.

38. Решетняк, Ю.В. Предпрофессиональная подготовка в школе / Ю.В. Решетняк // Актуальные вопросы развития профессионализма педагогов в

современных условиях сборник материалов Международной электронной научно-практической конференции : в 4 т. ГОУ ДПО «Донецкий республиканский институт дополнительного педагогического образования», 2018. – С. 114-120.

39. Российское образование-2020: модель образования для экономики, основанной на знаниях: доклад на междуна. науч. конф. 1–3 апреля 2008 г. – М.: Издат. дом ГУ ВШЭ, 2008. – 39 с.

40. Сазонов, А.Д. Профессиональная ориентация учащихся в советской школе / А.Д. Сазонов. – Челябинск: Челяб. гос. пед. ин-т, 1974. – 333 с.

41. Селина Н. Партнерство с учебными заведениями в организации профессиональной ориентации школьников / Надежда Селина // Человек и труд, 2006. – № 2. – С. 61-62.

42. Скворцова, Я.В. Организационно-педагогические аспекты обучения биологии в профильных медицинских классах (в рамках проекта «Медицинский класс в московской школе» / Я.В. Скворцова // Актуальные проблемы методики преподавания биологии, химии и экологии в школе и вузе сборник материалов Всероссийской с международным участием научно-практической конференции, посвященной 90-летию со дня рождения ученого, методиста-биолога Д.И. Трайтака. В.В. Пасечник (отв. ред.), 2017. – С. 141-143.

43. Столяренко, Л.Д. Детская психодиагностика и профориентация / Л.Д. Столяренко – М.: Феникс, 1999. – 384 с.

44. Постановление Правительства РФ от 23 мая 2015 г. N 497 «О Федеральной целевой программе развития образования на 2016 – 2020 годы»//Национальный портал правовой информации. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://pravo.gov.ru>. Дата доступа: 02.12.2019.

45. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» // Национальный портал правовой информации. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://pravo.gov.ru>. Дата доступа: 02.12.2019.

46. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования // Национальный портал правовой информации. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://pravo.gov.ru>. Дата доступа: 02.12.2019.
47. Федеральный государственный образовательный стандарт среднего (полного) общего образования // Национальный портал правовой информации. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://pravo.gov.ru>. Дата доступа: 02.12.2019.
48. Постановление от 6 ноября 2018 года N 816-пп Об утверждении государственной программы Иркутской области «Развитие здравоохранения» на 2019 – 2024 гг (с изменениями на 21 октября 2019 года) / Электронный ресурс. Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/550247333>. Дата доступа: 02.12.2019.
49. Тарасевич, С.П. Профориентация в школе / С.П. Тарасевич, Н.К. Шалима, О.Р.Купревич, Е.К. Пастушкова. – М.: Красико-Принт, 2007. – 176 с.
50. Тюшляева, С.И. Организационно-педагогические основы управления профессиональной ориентацией молодежи в условиях формирующегося рынка труда / С.И. Тюшляева: Дис. ... канд. пед. наук : 13.00.01. – 163 с.
51. Фирсов, Г. Процесс профессионального самоопределения и формирование личности подростка в современных условиях / Г. Фирсов // Учитель. – 2005. – N 6. – С. 53-55.
52. Чекалина, А.А. Гендерная психология : учеб. пособие: [для вузов по специальностям 050706.65 ... Учитель как личность и профессионал: гендерный анализ / А. А. Чекалина. – М.: Экон-Информ, 2009. – 240 с.
53. Черникова, И.Ю. Формирование общеобразовательных компетенций учащихся профильных классов в процессе обучения математике на основе информационных технологий / И.Ю. Черникова// Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки, 2007. – Т. 12. – № 4. – С. 561-562.

54. Черникова, Т.Р. Профориентация старшеклассников / Т.Р. Черникова. – М.: Учитель, 2007. – 124 с.
55. Чеховских, М.И. Педагогическая психология / М.И. Чеховских, – М.: Новое знание, 2003. – 380 с.
56. Широкова, И.Г. Достижение метапредметных результатов освоения основной образовательной программы через проектно-исследовательскую деятельность обучающихся / И.Г. Широкова, С.И. Семенова // Царскосельские чтения, vol. II, 2014. – № XVIII. – С. 84-88.
57. Newslab.ru. Топ школ Красноярска для будущих медиков и биотехнологов // Электронный ресурс. Режим доступа: <https://newslab.ru/article/688422>. Дата доступа: 20.11.2019

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Дифференциально-диагностический опросник (ДДО) Е.А. Климова

Методика предназначена для выявления склонности (предрасположенности) человека к определенным типам профессий. Представляет собой достаточно короткий опросник, состоящий из 20 альтернативных суждений. Испытуемому необходимо выбрать один из двух, указанных в вопросе, видов занятий. По результатам обследования, в соответствии с ключом, выявляется ориентация человека на 5 типов профессий, по классификации Е. А. Климова:

1. человек – природа;
2. человек – техника;
3. человек – человек;
4. человек – знаковая техника, знаковый образ;
5. человек – художественный образ.

Опросник рекомендуется использовать определения профессиональной ориентации и профессионального отбора.

Инструкция: внимательно прочитайте следующие вопросы и выберите соответствующий ответ: чем вам нравится заниматься больше?

Таблица 5

Варианты ответа	
1	2
1а. Ухаживать за животными	1б. Обслуживать машины, приборы (следить, регулировать)
2а. Помогать больным	2б. Составлять таблицы, схемы, программы для вычислительных машин
3а. Следить за качеством книжных иллюстраций, плакатов, художественных открыток, грампластинок	3б. Следить за состоянием, развитием растений
4а. Обрабатывать материалы (дерево, ткань, металл, пластмассу и тому подобное.)	4б. Доводить Товары до потребителя, рекламировать, продавать
5а. Обсуждать научно-популярные книги, статьи	5б. Обсуждать художественные книги (или пьесы, концерты)
6а. Выращивать молодняк (животных какой-либо породы)	6б. Тренировать товарищей (или младших) в выполнении каких-либо действий (трудовых, учебных, спортивных)

Окончание таблицы 5

1	2
7а. Копировать рисунки, изображения (или настраивать музыкальные инструменты)	7б. Управлять каким-либо грузовым (подъемным или транспортным) средством – подъемным краном, трактором, тепловозом.
8а. Сообщать, разъяснять людям нужные им сведения (в справочном бюро, на экскурсии и так далее.)	8б. Оформлять выставки, витрины (или участвовать в подготовке пьес, концертов)
9а. Ремонтировать вещи, изделия (одежду, технику), жилище	9б. Искать и исправлять ошибки в текстах, таблицах, рисунках
10а. Лечить животных	10б. Выполнять вычисления, расчеты
11а. Выводить новые сорта растений	11б. Конструировать, проектировать новые виды промышленных изделий (машины, одежду, дома, продукты питания)
12а. Разбирать споры, ссоры между людьми, убеждать, разъяснять, наказывать, поощрять	12б. Разбираться в чертежах, схемах, таблицах (проверять, уточнять, приводить в порядок)
13а. Наблюдать, изучать работу кружков художественной самодеятельности	13б. Наблюдать, изучать жизнь микробов
14а. Обслуживать, налаживать медицинские приборы, аппараты	14б. Оказывать людям медицинскую помощь при ранениях, ушибах, ожогах и тому подобное.
15б. Художественно описывать, изображать события (наблюдаемые и представляемые)	15а. Составлять точные описания-отчеты о наблюдаемых явлениях, событиях, измеряемых объектах и др.
16а. Делать лабораторные анализы в больнице	16б. Принимать, осматривать больных, беседовать с ними, назначать лечение
17а. Красить или расписывать стены помещений, поверхность изделий	17б. Осуществлять монтаж или сборку машин, приборов
18а. Организовать культпоходы сверстников или младших в театры, музеи, экскурсии, туристические походы и тому подобное.	18б. Играть на сцене, принимать участие в концертах
19а. Изготавливать по чертежам детали, изделия (машины, одежду), строить здания	19б. Заниматься черчением, копировать чертежи, карты
20а. Вести борьбу с болезнями растений, с вредителями леса, сада	20б. Работать на клавишных машинах (пишущей машинке, телетайпе, наборной машине и др.)

Ключ к тесту

Типы профессий	Номера вопросов
Человек-природа	1а, 3б, 6а, 10а, 11а, 13б, 16а, 20а
Человек-техника	1б, 4а, 7б, 9а, 11б, 14а, 17б, 19а
Человек-человек	2а, 4б, 6б, 8а, 12а, 14б, 16б, 18а
Человек-знаковая система	2б, 5а, 9б, 10б, 12б, 15а, 19б, 20б
Человек-художественный образ	3а, 5б, 7а, 8б, 13а, 15б, 17а, 18б

Анкета для учащихся девятых классов

Дорогие друзья! Просьба ответить на следующие вопросы:

1. Знаете ли Вы какую профессию выберете, после обучения в школе?

- да;
- нет;
- есть несколько вариантов.

Если да, то уточните, какую _____

2. Хотели бы Вы обучаться в специализированном классе, с уклоном в определенное профессиональное направление (10-11 класс)?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

Если да, то поясните в каком

3. Хотели бы Вы получать в школе дополнительные знания по здоровому образу жизни, оказанию первой медицинской помощи, азов медицинских знаний?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

4. В случае, если бы в Вашей школе был открыт медицинский класс без жестких требований выбора медицинской профессии в будущем, желали бы Вы учиться в нем?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

5. Если бы у вас была возможность обучаться в специализированном медицинском классе (в течение 10-11 класса), выбрали бы Вы, в дальнейшем, медицинскую профессию?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

6. Как Вы считаете, имеет ли Ваша школа достаточно ресурсов для открытия медицинского класса?

- да;
- нет;
- затрудняюсь ответить.

Обоснуйте Ваш ответ:

Благодарим за участие!

Результаты исследования по дифференциально-диагностическому опроснику
(ДДО) Е.А Климова

Таблица 6

Учащиеся	Человек-природа	Человек-техника	Человек-человек	Человек-знаковая система	Человек-художественный образ	Преобладающий выбор
1	2	3	4	5	6	7
Девочки						
1	7	1	8	0	4	Человек-человек
2	1	2	7	3	7	Человек-человек
3	5	4	2	8	1	Человек-знаковая система
4	2	2	7	8	1	Человек-знаковая система
5	4	1	2	7	8	Человек-художественный образ
6	8	2	6	1	3	Человек-природа
7	3	4	7	6	0	Человек-человек
8	2	2	7	4	5	Человек-человек
9	5	4	7	3	1	Человек-человек
10	3	5	2	4	6	Человек-художественный образ
11	3	6	4	3	4	Человек-техника
12	0	2	5	7	6	Человек-знаковая система
13	4	0	4	4	8	Человек-художественный образ
14	8	4	0	1	7	Человек-природа
15	3	4	1	4	8	Человек-природа
16	0	4	3	8	5	Человек-знаковая система
17	5	0	8	3	4	Человек-человек
18	2	5	6	5	2	Человек-человек
19	3	2	7	3	5	Человек-человек
Среднее значение	3,6	2,8	4,9	4,3	4,5	Человек-человек
Мальчики						
1	5	4	2	7	2	Человек-знаковая система
2	4	7	5	4	0	Человек-техника
3	3	5	3	8	1	Человек-знаковая система
4	4	7	6	1	2	Человек-техника
5	5	5	3	0	7	Человек-художественный образ
6	4	7	2	5	2	Человек-техника
7	3	7	3	5	2	Человек-техника
8	2	8	3	6	1	Человек-техника
9	2	6	8	2	2	Человек-человек
10	0	6	2	7	5	Человек-знаковая система

Окончание таблицы 6

11	2	3	7	5	3	Человек-человек
12	7	4	6	1	2	Человек-природа
13	6	5	7	0	4	Человек-человек
14	4	7	2	5	2	Человек-техника
15	4	8	0	8	0	Человек-знаковая система
16	3	4	1	4	8	Человек-художественный образ
Среднее значение	3,6	5,8	3,8	4,3	2,7	Человек-техника

Результаты успеваемости учащихся по основным дисциплинам,
необходимым для овладения медицинской специальностью

Таблица 7

Учащиеся	Русский язык	Химия	Биология	Средний балл
Девочки				
1	5	5	5	5,0
2	5	5	4	4,7
3	3	3	3	3,0
4	5	4	5	4,7
5	4	5	3	4,0
6	5	4	4	4,3
7	5	5	5	5,0
8	5	4	5	4,7
9	5	5	4	4,7
10	5	4	5	4,7
11	5	4	4	4,3
12	4	3	3	3,3
13	5	4	4	4,3
14	3	3	3	3,0
15	3	3	3	3,0
16	5	4	4	4,3
17	5	5	5	5,0
18	5	5	4	4,7
19	5	5	4	4,7
Средний балл, девочки	4,6	4,2	4,1	4,3
Мальчики				
1	5	4	4	4,3
2	4	4	4	4,0
3	4	4	5	4,3
4	5	4	4	4,3
5	4	4	4	4,0
6	3	3	3	3,0
7	4	3	4	3,7
8	4	4	4	4,0
9	5	5	5	5,0
10	4	4	4	4,0
11	4	5	5	4,7
12	4	4	5	4,3
13	5	4	5	4,7
14	5	4	3	4,0
15	3	3	3	3,0
16	3	3	3	3,0
Средний балл, мальчики	4,1	3,9	4,1	4,0
Общий средний балл	4,4	4,0	4,1	4,2

Расчет ранговой корреляции Спирмена (показатели шкалы «Человек-человек» и среднего балла успеваемости по профильным дисциплинам),
девочки

Было выполнено:

- 1) Ранжирование значений А и В. Их ранги занесены в колонки «Ранг А» и «Ранг В»;
- 2) Произведен подсчет разности между рангами А и В (колонка d);
- 3) Возведение каждой разности d в квадрат (колонка d²);
- 4) Подсчитана сумма квадратов;
- 5) Произведен расчет коэффициента ранговой корреляции r_s по формуле:

$$r_s = 1 - 6 \cdot \frac{\sum d^2}{N \cdot (N^2 - 1)}$$

- 6) Определены критические значения.

Таблица 8

N	Значения А	Ранг А	Значения В	Ранг В	d (ранг А – ранг В)	d ²
1	8	18,5	5,0	18	0,5	0,25
2	7	14,5	4,7	13	1,5	2,25
3	2	4	3,0	2	2	4
4	7	14,5	4,7	13	1,5	2,25
5	2	4	4,0	5	-1	1
6	6	10,5	4,3	7,5	3	9
7	7	14,5	5,0	18	-3,5	12,25
8	7	14,5	4,7	13	1,5	2,25
9	7	14,5	4,7	13	1,5	2,25
10	2	4	4,7	13	-9	81
11	4	7,5	4,3	7,5	0	0
12	5	9	3,3	4	5	25
13	4	7,5	4,3	7,5	0	0
14	0	1	3,0	2	-1	1
15	1	2	3,0	2	0	0
16	3	6	4,3	7,5	-1,5	2,25
17	8	18,5	5,0	18	0,5	0,25
18	6	10,5	4,7	13	-2,5	6,25
19	7	14,5	4,7	13	1,5	2,25
Суммы		190		190	0	153,5

Результат: $r_s = 0,865$. Критические значения для $N = 19$

N	p	
	0,05	0,01
19	0,46	0,58

Ответ: H_0 отвергается. Корреляция между А и В статистически значима.

Расчет ранговой корреляции Спирмена (показатели шкалы «Человек-человек» и среднего балла успеваемости по профильным дисциплинам), мальчики

Было выполнено:

1) Ранжирование значений А и В. Их ранги занесены в колонки «Ранг А» и «Ранг В»;

2) Произведен подсчет разности между рангами А и В (колонка d);

3) Возведение каждой разности d в квадрат (колонка d²);

4) Подсчитана сумма квадратов;

5) Произведен расчет коэффициента ранговой корреляции r_s по формуле:

$$r_s = 1 - 6 * \frac{\sum d^2}{N*(N^2-1)}$$

6) Определены критические значения.

Таблица 9

N	Значения А	Ранг А	Значения В	Ранг В	d (ранг А – ранг В)	d ²
1	2	4.5	4.3	12.5	-8	64
2	5	11	4.0	7.5	3.5	12.25
3	3	8.5	4.3	12.5	-4	16
4	6	12.5	4.3	12.5	0	0
5	3	8.5	4.0	7.5	1	1
6	2	4.5	3.0	2	2.5	6.25
7	3	8.5	3.7	4	4.5	20.25
8	3	8.5	4.0	7.5	1	1
9	8	16	5.0	17	-1	1
10	2	4.5	4.0	7.5	-3	9
11	7	14.5	4.7	15.5	-1	1
12	6	12.5	4.3	12.5	0	0
13	7	14.5	4.7	15.5	-1	1
14	2	4.5	4.0	7.5	-3	9
15	0	1	3.0	2	-1	1
16	1	2	3.0	2	0	0
Суммы		136		153	-9.5	142.75

Результат: r_s = 0,79. Критические значения для N = 16

N	p	
	0.05	0.01
16	0.5	0.64

Ответ: H₀ отвергается. Корреляция между А и В статистически значима.

Модель проекта профильного медицинского класса

Цель проекта: Развитие естественнонаучного предпрофильного и профильного обучения медицинской направленности для формирования у обучающихся мотивации к выбору профессиональной деятельности в медицинской отрасли, оказание помощи обучающимся в профессиональном самоопределении, становлении, социальной и психологической адаптации.

Задачи:

- углубленное изучение профилирующих предметов – химии и биологии;
- проектная деятельность со специалистами в сфере медицины;
- развитие навыков самостоятельной работы;
- адаптация к обучению в вузе.

База реализации: СОШ № 16 г. Бирюсинска.

Сроки реализации проекта: 2 года.

Участники: обучающиеся СОШ № 16 г. Бирюсинска и их законные представители, администрация и представители педагогического состава СОШ № 16 г. Бирюсинска Управление образования г. Бирюсинск, Управление образования Иркутской области, Медицинские организации Иркутской области.

Обеспечение:

- техническое: специализированный кабинет, оснащенный медицинским и мультимедийным оборудованием;
- кадровое: наличие вовлеченных в проект педагогических и профессиональных кадров, необходимой квалификации;
- программное: наличие программы обучения, включающей в себя элективные курсы. Пример элективных курсов медицинского класса: «Основы медицинских знаний»,

«Практикум по микробиологии», «Основы физиологии и анатомии», «Функциональные системы человека», «Оказание первой помощи».

Образовательные испытания:

- вступительные (диагностические),
- промежуточные контрольные срезы,
- итоговые экзаменационные испытания.

Образовательные результаты:

- участие в олимпиадах;
- участие в конференциях;
- балл по профильным предметам ЕГЭ выше среднего;
- дальнейшее обучение выпускников по направлению своего профиля;
- трудоустройство выпускников по профилю обучения.

Данная «шаблонная» модель позволяет разработать на её основе образовательный проект профильного медицинского класса для любой образовательной организации, с учетом её конкретных особенностей и ресурсов.

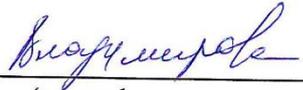
Лист нормоконтроля

Выпускная квалификационная работа выполнена мной, Шершень Натальей Владимировной самостоятельно, оригинальность текста соответствует требованиям, предъявляемым к такого рода работам и подтверждается справкой об оригинальности текста, сформированной системой проверки «Антиплагиат», объем работы составил 76 страниц.

Тема ВКР: Организация профильного медицинского класса на базе средней общеобразовательной школы

Обучающийся:  14.12.2020г Шершень Наталья Владимировна
(подпись, дата) (расшифровка подписи)

Нормоконтроль пройден.

Нормоконтролер: 08.12.2020  
(подпись, дата) (расшифровка подписи)

НОРМОКОНТРОЛЬ

диссертации магистранта ИППО КГПУ им. В.П. Астафьева
(этап проверки на соответствие рукописи диссертации
и сопроводительных документов основным требованиям
к ее оформлению)

Тема диссертации: Организация профильного медицинского класса на базе
средней общеобразовательной школы

Магистрант Щершень Наталья Владимировна Группа OZ-M18A-01

№ п/п	Объект*	Параметры	Соответствует: + Не соответствует: -
	Наименование темы работы	Соответствует утвержденной распоряжением директора ИППО	+
	Размер шрифта	14	+
	Название шрифта	TimesNewRoman, обычный, цвет – черный	+
	Межстрочный интервал	1,5	+
	Абзацный отступ (мм)	1,25	+
	Поля (мм)	левый край – 3 см.; правый – 1,5 см.; верхний и нижний края по 2 см	+
	Выравнивание	Основной текст – по ширине	+
	Общий объем работы без списка использованных источников и приложений	не менее 80 страниц текста, включая иллюстрации, таблицы, формулы, приложения (не менее 60 страниц текста без учета приложений)	+
	Последовательность приведения структурных частей	Титульный лист. Оглавление. Введение. Основная часть. Заключение. Список использованных источников. Приложения**. Вкладываются в ВКР: реферат (аннотация), отзыв, рецензия, справка Антиплагиат, согласие на обработку персональных данных, задание на ВКР, лист о прохождении нормоконтроля.	+
	Оформление оглавления	Написание ОГЛАВЛЕНИЯ начинается с новой страницы. Название ОГЛАВЛЕНИЯ оформляем заглавными буквами, полужирное начертание текста, по центру страницы, без абзацного отступа.	

		Все разделы оглавления (главы, параграфы, выводы по главам, заключение, список использованных источников и приложения) должны разместиться на одной странице, отделяются от ОГЛАВЛЕНИЯ одним пробелом, выравниваются по ширине, интервал 1,5.	
	Объем и наличие всех структурных элементов введения	7-8 страниц 1. Актуальность. 2. Противоречия. 3. Проблема исследования. 4. Объект исследования. 5. Предмет исследования. 6. Цель исследования. 7. Гипотеза исследования. 8. Задачи исследования. 9. Теоретико-методологическая основа исследования. 10. Методы исследования. 11. Основные этапы исследования. 12. Научная новизна исследования. 13. Теоретическая значимость исследования. 14. Практическая значимость исследования. 15. База и выборка исследования. 16. Обоснованность и достоверность полученных результатов исследования. 17. Описание структуры диссертации.	+
	Объем и наличие всех структурных элементов Основной части ВКР	Объем параграфов от 7 до 10 страниц. Выводы в конце параграфов и глав. Выделения по тексту работы (исключить)	+
	Объем заключения	2-3 страницы	+
	Нумерация страниц	Нумерация страниц сквозная по всей работе, оформляется внизу страницы 14 кеглем по правому краю, номер на первой странице (Титульный лист ВКР) не ставится, нумерация продолжается со второй страницы ВКР – Оглавление (необходимо присвоить второй странице ВКР номер 2, а не 1).	+
	Нумерация таблиц, формул, иллюстраций	Нумерация таблиц, рисунков и др. – сквозная по всей ВКР, включая Приложения (нумеруем отдельно каждый вид графического изображения: у таблиц своя нумерация, рисунки также имеют свою сквозную нумерацию т.д.). Если таблица в работе одна, номер таблицы не указывается, при этом оформление остается таким же.	+

	Оформление заголовков	<p>Написание ГЛАВ начинается с новой страницы. Название ГЛАВЫ оформляем заглавными буквами, полужирное начертание текста, по центру страницы, без абзацного отступа, интервал 1,5.</p> <p>Написание первого Параграфа первой главы и первого Параграфа второй главы пишем с новой строки (не отделяем от главы пробелом).</p> <p>Остальные параграфы принято писать или с новой страницы (если более ½ текста предыдущей страницы оформлено текстом), или продолжать страницу предыдущего параграфа (если менее ½ текста предыдущей страницы оформлено текстом).</p> <p>В последнем варианте, особенности оформления, следующие: необходимо выдержать один пробел между тестом предыдущего параграфа и заголовком нового параграфа, а также один пробел между заголовком нового параграфа и его текстовой части.</p> <p>Название Параграфа оформляем с использованием полужирного начертания текста; первое слово в названии Параграфа пишем с заглавной буквы остальные буквы и слова оформляем строчными буквами без абзацного отступа. Нумерация Параграфов состоит из номера Главы и номера Параграфа. Интервал 1,5. Основной текст от заголовка отделяется одним пробелом.</p>	+
	Состав списка использованных источников	<p>Не менее 60 библиографических описаний источников различного типа. (30% из которых опубликованы за последние 3-5 лет)</p> <p>Соответствие источников ГОСТ 7.1-2008.</p> <p>Алфавитный порядок.</p>	+
	Приложение (-я)	<p>Наличие Приложений обязательно.</p> <p>Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв З, Й, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. Название ПРИЛОЖЕНИЯ оформляем заглавными буквами, полужирное начертание текста, по центру страницы, без абзацного отступа. Каждое Приложение, входящее в этот раздел, начинается с новой страницы и оформляется в правом верхнем углу: Основной текст от заголовка – Приложение А – отделяется одним пробелом.</p>	+

Выпускная квалификационная работа допускается к защите после устранения выявленных несоответствий.

Нормоконтролер ВКР : Владимирова О.Н.
Фамилия, И.О.

08.12.20 2.
подпись, дата

С результатами нормоконтроля ознакомлен:

Обущающей: Шершень Н.В.
Фамилия, И.О.

[подпись]
подпись, дата

Согласие
на размещение текста выпускной квалификационной
работы, научного доклада об основных результатах
подготовленной научно-квалификационной работы
в ЭБС КГПУ им. В.П. АСТАФЬЕВА

Я, Шершень Наталья Владимировна

(фамилия, имя, отчество)

разрешаю КГПУ ИМ. В.П. Астафьева безвозмездно воспроизводить и размещать (доводить до всеобщего сведения) в полном объеме и по частям написанную мною в рамках выполнения основной профессиональной образовательной программы выпускную квалификационную работу, научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (далее ВКР/НКР)

(нужное подчеркнуть)

на тему: Организация профильного медицинского класса на базе средней общеобразовательной школы

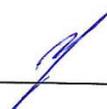
(название работы) (далее – работа)

В ЭБС КГПУ им. В.П. АСТАФЬЕВА, расположенном по адресу <http://elib.kspu.ru>, таким образом, чтобы любое лицо могло получить доступ к ВКР/НКР из любого места и в любое время по собственному выбору, в течение всего срока действия исключительного права на работу.

Я подтверждаю, что работа написана мною лично, в соответствии с правилами академической этики и не нарушает интеллектуальных прав иных лиц.

17.12.2020г.

дата



подпись

Задание на выпускную квалификационную работу
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Красноярский государственный педагогический
университет им. В.П. Астафьева»

Институт психолого-педагогического образования

Кафедра экономики и менеджмента

Обучающийся Шершень Наталья Владимировна

Направление подготовки 44.04.01 Педагогическое образование

Направленность (профиль) образовательной программы

Управление образованием и проектный менеджмент

Курс 3, группа OZ-M18A-01

Тема Организация профильного медицинского класса на базе средней
общеобразовательной школы

Руководитель: Кольга В.В. профессор, док. пед. наук, канд. техн. наук
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

Срок сдачи завершённой работы руководителю _____

(за 6 недель до защиты)

ПЛАН-ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТЫ

Этапы работы	Сроки выполнения	Вид отчетности	Отметка руководителя о выполнении
1. Изучение литературы, составления плана	Не позднее 2-х недель после закрепления темы ВКР	Оглавление (проект плана), предварительный список использованных источников	
2. Написание основной части		Текст (черновой вариант)	
3. Написание введения, заключения, оформление списка использованных источников	Не позднее чем за 6 недель до предзащиты	Текст, введение, список использованных источников	
4. Доработка, исправление ошибок		Текст вместе с листом замечания	
5. Подготовка к защите	За месяц до защиты, после прохождения предзащиты	Текст доклада, слайдовая презентация ВКР	
6. Защита	В сроки ГИА	Приказ о допуске к защите, размещенная в ЭБС ВКР (не менее 5 дней до защиты), сданная за 2 дня до защиты ВКР в ГЭК, протокол защиты	
Консультации	Согласно утвержденному кафедрой графику консультаций	Текст работы	

Утверждено на заседании кафедры, протокол № 8 от 09.10.2019.

Заведующий кафедрой _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель _____

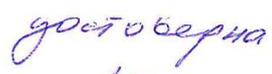
(подпись)

(расшифровка подписи)

Задание принял к исполнению _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

информация
 по 
 /Кольца В.В./
 11.12.2020

Приложение Н



Отчет о проверке на заимствования №1



Автор: photo5@list.ru / ID: 4878103
 Проверяющий: (photo5@list.ru / ID: 4878103)
 Отчет предоставлен сервисом «Антиплагиат» - <http://users.antiplagiat.ru>

ИНФОРМАЦИЯ О ДОКУМЕНТЕ

№ документа: 30
 Начало загрузки: 07.12.2020 16:05:09
 Длительность загрузки: 00:00:03
 Имя исходного файла: 4МД
 исправленная.pdf
 Название документа: 4МД исправленная
 Размер текста: 145 кБ
 Символов в тексте: 148247
 Слов в тексте: 16761
 Число предложений: 1218

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОТЧЕТЕ

Последний готовый отчет (ред.)
 Начало проверки: 07.12.2020 16:05:12
 Длительность проверки: 00:00:09
 Комментарии: не указано
 Модули поиска: Модуль поиска Интернет



ЗАИМСТВОВАНИЯ	САМОЦИТИРОВАНИЯ	ЦИТИРОВАНИЯ	ОРИГИНАЛЬНОСТЬ
17,11%	0%	0%	82,89%

Заимствования — доля всех найденных текстовых пересечений, за исключением тех, которые система отнесла к цитированиям, по отношению к общему объему документа.
 Самоцитирования — доля фрагментов текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника, автором или соавтором которого является автор проверяемого документа, по отношению к общему объему документа.

Цитирования — доля текстовых пересечений, которые не являются авторскими, но система посчитала их использование корректным, по отношению к общему объему документа. Сюда относятся оформленные по ГОСТу цитаты общепотребительные выражения; фрагменты текста, найденные в источниках из коллекций нормативно-правовой документации.

Текстовое пересечение — фрагмент текста проверяемого документа, совпадающий или почти совпадающий с фрагментом текста источника.

Источник — документ, проиндексированный в системе и содержащийся в модуле поиска, по которому проводится проверка.

Оригинальность — доля фрагментов текста проверяемого документа, не обнаруженных ни в одном источнике, по которым шла проверка, по отношению к общему объему документа.

Заимствования, самоцитирования, цитирования и оригинальность являются отдельными показателями и в сумме дают 100%, что соответствует всему тексту проверяемого документа.

Обращаем Ваше внимание, что система находит текстовые пересечения проверяемого документа с проиндексированными в системе текстовыми источниками. При этом система является вспомогательным инструментом, определение корректности и правомерности заимствований или цитирований, а также авторства текстовых фрагментов проверяемого документа остается в компетенции проверяющего.

№	Доля в отчете	Доля в тексте	Источник	Ссылка	Актуален на	Модуль поиска	Блоков в отчете	Блоков в тексте
[01]	3,84%	3,84%	Методические рекомендац...	http://kspu.ru	10 Июл 2020	Модуль поиска Интернет	22	22
[02]	3,17%	3,17%	Педагогические основы про...	http://dslib.net	21 Апр 2016	Модуль поиска Интернет	17	17
[03]	0,75%	2,95%	Психологическое сопровож...	http://elib.kspu.ru	22 Мар 2018	Модуль поиска Интернет	12	21

Еще источников: 17

Еще заимствований: 9,35%