

**Муниципальное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества»**

Принято:
Педагогическим советом
МУ ДО «Дом детского
творчества»
Протокол №3 от 14.05.2026 г.

Утверждено:
Директор МУ ДО «Дом детского
творчества»
Васильева М.С.
Приказ № 39 -уч от 05.06.2026



Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа
технической направленности

«Медицинский класс»

Возраст обучающихся: 14 – 17 лет

Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:

Марков Денис Владимирович,
педагог дополнительного
образования

город Качканар

2026 год

1. Основные характеристики

1.1. Пояснительная записка

Актуальность программы. Актуальность программы обусловлена дефицитом медицинских кадров на территории муниципального образования город Качканар.

В соответствии с Указом губернатора Свердловской области от 20.02.2023 г. №58-УГ о проекте «Медицинские классы Свердловской области»: «для снижения дефицита медицинских кадров в Свердловской области необходим комплекс мероприятий, в том числе проведение ранней профориентации обучающихся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Свердловской области, на получение профессионального образования по медицинским специальностям. Одним из эффективных механизмов ранней профориентации обучающихся общеобразовательных организаций на получение профессионального образования по медицинским специальностям является создание медицинских классов».

Реализация данной программы позволит учащимся познакомиться с историей появления медицины, узнать о множестве существующих медицинских профессий, об их важности и необходимости. Условия реализации программы в рамках профессиональных проб будут способствовать формированию умений и навыков по разделам программы: оказание первой помощи, «младшая медицинская сестра по уходу за больными», что будет способствовать развитию стремления для углубленного изучения дисциплин естественно-научного профиля. В процессе обучения происходит актуализация процесса профессионального самоопределения учащихся за счет специальной организации их деятельности, включающей получение знаний о себе, своих способностях, умениях, интересах; о медицинских профессиях, требованиях к ним, возможности соотнесения с собой в процессе профессиональных проб.

Особенностью программы является проведение профессиональных проб по оказанию первой помощи, по овладению компетенциями младшей медицинской сестры по уходу за больными. Профессиональные пробы моделируют элементы профессиональной деятельности в реальных условиях, что способствует формированию у учащихся представлений о медицинских профессиях и осознанному выбору профессии медицинского работника. С целью реализации программы возможно заключение соглашения о сотрудничестве с ГАУЗ СО «Качканарская ГБ», что позволит учащимся познакомиться с опытом специалистов, увидеть будущие рабочие места, современное оборудование, условия работы.

Дополнительная общеразвивающая программа «Медицинский класс» составлена на основе следующих нормативно-правовых документов:

Федеральное законодательство:

- Федеральный Закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - ФЗ № 273) с последующими изменениями.

- Федеральный закон от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ (ред. от 18.12.2018) «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию».
- Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года (Распоряжение Правительства РФ от 31.03.2022 №678-р)
- Национальный проект «Образование» (утвержден Президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 24.12.2018 г. № 10).
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 3 сентября 2019 г. № 467 «Об утверждении Целевой модели развития региональной системы дополнительного образования детей» Актуальная редакция утверждена приказом от 21 апреля 2023 года № 302 — эти поправки вступили в силу 4 июня 2023 года.
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 № 629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам».
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 02.06.2026 № 19 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.2.4283-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»»;
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 2 «Об утверждении санитарных правил и норм СП 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»» (с последними изменениями от 30.12.2022 № 24, от 16.12.2024 № 12, от 17.03.2025 № 2, от 22.09.2025 № 17 и от 24.12.2025 № 19). Срок действия утверждённых им санитарных правил (СанПиН 1.2.3685-21) установлен до 1 марта 2027 года (пункт 3 постановления);
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22.09.2021 № 652н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»;
- Письмо Министерства просвещения России от 29.09.2023 АБ-3935/06 «О методических рекомендациях».

Законодательство Свердловской области:

- Приказ Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 30.03.2018 г. № 162-Д «Об утверждении Концепции развития образования на территории Свердловской области на период до 2035 года».

- Приказ Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 29.06.2023 № 785-Д «Об утверждении Требований к условиям и порядку оказания государственной услуги в социальной сфере «Реализация дополнительных общеразвивающих программ» в соответствии с социальным сертификатом»;

Нормативно-правовые документы МУ ДО «Дом детского творчества».

Устав МУ ДО «Дом детского творчества».

Направленность программы: Дополнительная общеобразовательная программа «Медицинский класс» имеет социально-гуманитарную направленность.

Педагогическая целесообразность. Данная дополнительная общеобразовательная программа «Медицинский класс» рассчитана на аудиторию в возрасте от 14 до 17 лет (8-9 класс) и направлена на формирование у обучающихся конкретной практической деятельности, учитывающей их познавательные потребности, а также способствует выбору будущей профессии. На сегодняшний день большинство медицинских учреждений страны, в том числе Качканарская городская больница испытывают дефицит квалифицированных медицинских кадров. При этом количество выпускников, поступающих в медицинские ВУЗы увеличивается, а желание вернуться в родной город отсутствует.

Программа «Медицинский класс» формирует определённую этическую позицию; волевые качества личности, такие как целеустремленность, инициативность, самостоятельность, выдержка, решительность, дисциплинированность, самоконтроль; развивает креативное мышление; способствует формированию активной жизненной позиции обучающихся. Программа носит ориентационный характер предпрофильного обучения. Представляет сочетание специально организованных процедур практического знакомства с содержанием профессиональной деятельности медицинского работника, информационной поддержки выбора профиля дальнейшего образования и наиболее адаптированных к данной ситуации активизирующих методов в профессиональном выборе.

Помимо этого, медицинский профиль обучения рассматривается как средство дифференциации и индивидуализации обучения, позволяющее за счет изменений в структуре, содержании и организации дополнительного образования, более полно учитывать интересы, склонности и способности обучающихся, создавать условия для обучения обучающихся старших классов в соответствии с их профессиональными интересами и намерениями в отношении продолжения образования.

Формирование такого класса продиктовано конкретным социальным заказом - необходимостью более ранней предпрофессиональной ориентации и помощи абитуриентам в преодолении конкурсного барьера при поступлении в учебные заведения медицинского направления.

В результате внедрения дополнительной общеобразовательной программы «Медицинский класс» в старших классах, можно будет

обеспечить:

- возможность погружения обучающихся в профессиональную среду через организацию профессиональных проб;
- формирование устойчивого интереса к медицинским профессиям.

Адресат программы. Данная программа предназначена для учащихся 14-17 (8-9 классы) лет.

В этом возрасте учащиеся включаются в новый тип ведущей деятельности — учебно-профессиональную. Основным мотивом познавательной деятельности становится стремление приобрести профессию. Очень важно именно в эти годы окончательно выявить и, по мере возможностей, развить те способности, на основе которых можно правильно осуществить выбор профессии.

Режим занятий. Занятия проводятся 1 раз в неделю по два академических часа (по 40 минут с перерывом в 10 минут). Продолжительность учебных занятий установлена с учетом возрастных особенностей учащихся, допустимой нагрузки в соответствии с санитарными нормами и правилами, утвержденными СанПин

Объем и срок реализации программы: Программа «Медицинский класс» рассчитана на 1 год обучения – 72 часа.

Год обучения	Кол-во часов в неделю	Всего часов в год
1	2	64

Перечень форм обучения: Набор детей в объединение осуществляется без предъявления требований к уровню образованности и способностям. Группы формируются разновозрастные из детей в возрасте 14-17 (8-9 класс) лет. Количество человек в группе от 10 до 15 человек.

Форма обучения - групповая, фронтальная.

Перечень видов занятий: беседа, практическое занятие, тренинг, деловая игра, тестирование, экскурсия, мастер-класс.

Формы подведения итогов реализации программы дополнительного образования – защита проектов.

1.2. Цель и задачи программы.

Цель - формирование общих представлений о медицинской деятельности, необходимых для осознанного выбора медицинских специальностей и дальнейшего получения медицинского образования.

Задачи:

Обучающие:

- 1) приобретение знаний об основных медицинских закономерностях, о роли медицины в жизни общества;
- 2) приобретение знаний по организации медицинской помощи, уходу за пациентами, оказанию первой помощи и поддержанию высокого уровня собственного здоровья;
- 3) развитие умений поиска и анализа специальной информации.
- 4) повышение уровня знаний по организации медицинской помощи, уходу за

пациентами, оказанию первой помощи и поддержанию высокого уровня собственного здоровья;

5) использование приобретённых знаний и умений в повседневной жизни для оценки последствий своей деятельности по отношению к окружающей среде, здоровью других людей и собственному здоровью; обоснование и соблюдение мер профилактики заболеваний

Развивающие:

1) развитие познавательных интересов, интеллектуальных и творческих способностей в процессе обучения и в ходе работы с различными источниками информации;

2) развитие самоконтроля и самооценки знаний с помощью проектной деятельности;

3) развитие логического мышления;

4) развитие навыков трудовой дисциплины.

Воспитательные:

1) воспитание ответственного отношения к своему здоровью;

2) развитие заинтересованности обучающихся, нестандартного видения предмета;

3) развитие коммуникативных и умений;

4) развитие творческой самостоятельности.

5) воспитание морально-волевых качеств личности, необходимых для медицинской профессии и оказания первой помощи;

6) повышение мотивации к выбору профессии.

1.3. Содержание общеразвивающей программы

Учебный (тематический) план

1 год обучения

№	Тема занятий	Количество часов			Формы аттестации /контроля
		Всего	Теория	Практика	
1.	Вводное занятие. История возникновения медицины. Выдающиеся медицинские работники РФ. История становления национальных обществ и международных организаций Красного Креста и Красного Полумесяца. Развитие сестринского дела в России и за рубежом	2	2		Беседа наблюдение
2.	Выбор профессии медицинского работника, психологические аспекты	2	1	1	Беседа, тестирование
3.	Знакомство с ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ»	2	-	2	Беседа, экскурсия
4.	Знакомство с профессиями в медицине	2	1,5	0,5	Беседа, опрос, викторина

5.	Витамины: польза и вред. Фундаментальные понятия: Больше ≠ Лучше	2	1	1	
6.	Особенности общения медицинских работников, профилактика конфликтов. Стрессоустойчивость. Профилактика стресса	2	1,5	0,5	Тренинг
7.	Понятие инфекционной безопасности. Дезинфекция и стерилизация. Обработка рук медицинского персонала.	2	1	1	Мастер-класс Беседа, практическое занятие.
8.	Кто такие вирусы?	2	1	1	Беседа, практическое задание
9.	Еда как информация для генов и клеток	2	1	1	Беседа, практическое задание
10	Оценка состояния пациента. Измерение АД и пульса	2	1	1	Беседа, практическое занятие.
11	Строение кожи как органа-мишени	2	2	-	Беседа, практическое занятие.
12	Патогенез ожога: физика и химия разрушения	2	1,5	0,5	Беседа, практическое задание, наблюдение
13	Классификация ожогов: глубина имеет значение	2	1	1	Беседа, практическое задание, наблюдение
14	Первая помощь при ожогах	2	1	1	Практические задания, наблюдение
15	Основы парентерального введения лекарства	2	1	1	Практические задания, наблюдение
16	Оказание первой помощи. Способы искусственного дыхания и непрямой массаж сердца.	4	2	2	Беседа, практическое занятие.
17	Стадии обморока: учимся видеть предвестники	2	1	1	Беседа, практическое занятие.
18	Острый коронарный синдром (инфаркт) и острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт)	2	1	1	Беседа, практическое Занятие, анализ
19	Перемещение и транспортировка тяжелобольных пациентов	2	1	1	Беседа, практическое занятие.
20	Виды кровотечений. Первая помощь при кровотечениях	4	2	2	Беседа, практическое занятие.
21	Медицинская экология.	2	1	1	Беседа. Карточки – задания. Анализ.
22	Переломы. Виды. Первая помощь при переломах	4	2	2	Беседа, практическое занятие
23	Вредные привычки и их разрушающее влияние для организма человека	2	2	2	Беседа, тестирование

24	Отравление	2	1	1	Беседа, практическое занятие.
25	Микробиология от пробиотиков до супербактерий	2	1	1	Беседа, экскурсия
26	Массаж и самомассаж	4	2	2	Беседа, практическое задание, анализ
27	Судебная медицина изнутри	2	0,5	1,5	Беседа, практическое задание, анализ
28	Викторина «Хочу быть доктором»	2		2	Интерактивная викторина по пройденному материалу
	Итого:	64	33,5	30,5	

Содержание учебного (тематического) плана

1. Вводное занятие. История возникновения медицины. Выдающиеся медицинские работники.

Теория - лекция об истории возникновения медицины в человеческом обществе с античных времен до современности. Выдающиеся медики в истории. Их деятельность, заслуги, открытия. **лекция об истории появления Красного Креста и Полумесяца.** Роль Анри Дюнан в создании Международной организации помощи жертвам войны. Российский Красный Крест – современность. Деятельность. Миссия. Волонтерское движение. Патриотическое воспитание. Появление и развитие сестринского дела в России и за рубежом. Дарья Севастопольская, Юлия Вревская, Екатерина Бакунина, Флоренс Найтенгейл. Их судьба и вклад в становление сестринского дела.

2. Выбор профессии медицинского работника, психологические аспекты

Теория – лекция об особенностях развития человека, его склонностей и способностей. Профессиональное самоопределение.

Практика – проведение профориентационного исследования с помощью методики ДДО Климова А. и теста на определение профессиональной направленности личности Д. Голланда.

3. Знакомство с ГАУЗ СО «Качканарская ГБ»

Теория - Знакомство с профессиями врач, фельдшер, медсестра.

Практика – экскурсия по подразделениям больницы (возможно онлайн). Знакомство с работой хирургического, терапевтического, психиатрического, педиатрического отделений.

4. Знакомство с профессиями в медицине

Теория: Рассказ о профессиях

Практика: Викторина «Определи профессию по картинке» (на картинке может быть специализированное оборудование, действие врача и т.п.)

5. Витамины: польза и вред. Фундаментальные понятия: Больше ≠ Лучше

Теория: Определение: Витамины. Ключевая роль — коферменты.

Классификация (растворимость – водорастворимые, жирорастворимые).

Скрытые угрозы: Когда лекарство становится ядом (приложение 4)

Практика: Практическое задание: Клиническая диагностика дефицита
Ученики должны научиться узнавать дефицит по внешним признакам («диагноз с порога»). «Землянистый» цвет кожи, заеды в углах рта: Железо, В₂, В₆. «Куриная слепота» (плохое зрение в сумерках): Витамин А. Петехии (мелкие кровоизлияния), рыхлые десны: Витамин С. Судороги икроножных мышц, раздражительность: Магний, В₆.

6. Особенности общения медицинских работников, и профилактика конфликтов

Теория – знакомство с особенностями общения человека, функциями и видами общения. Формирование важности профессионального общения. Знакомство с теорией конфликта Р. Дарендорфа. Профилактика конфликтов. Стрессоустойчивость. Профилактика стресса

Практика – тренинги на общение, тренинг «Профилактика стрессоустойчивости», обучение приемам саморегуляции.

7. Понятие инфекционной безопасности. Дезинфекция и стерилизация

Теория – лекция о важности инфекционной безопасности. Понятие асептика и антисептика. Дезинфекция и стерилизация. Медицинская одежда. Важность обработки рук медицинского персонала

Практика – мастер – класс - обучение учащихся мытью рук с помощью стандарта EN – 1500. Обучение особенностям надевания и снятия медицинских перчаток. Проведение азопирамовой и фенолфталеиновой пробы для изделий медицинского назначения. Посев культуры в чашку Петри для определения видов микроорганизмов со стерильных и нестерильных изделий медицинского назначения.

8. Кто такие вирусы?

Теория: Разнообразие вирусного мира. Классификация вирусов по типу генома, форме, наличию оболочки. Знакомство с основными "семействами": ортомиксовирусы (грипп), ретровирусы (ВИЧ), коронавирусы, герпесвирусы. Клиническая картина: чем грипп отличается от ОРВИ? Как наш организм борется с инфекцией.

Практика: Игра «Эпидемиологический детектив» - моделирование (приложение 2)

9. Еда как информация для генов и клеток

Теория: Цель этого блока — сформировать у учеников понимание метаболизма и критическое отношение к популярным диетам. Что такое рациональное питание? Баланс вместо запретов. Зачем организму белки, жиры и углеводы.

Практика: 1. По описанию рациона питания (карточки с описанием) пациента, определить, чего не хватает в рационе, сделать анализ. 2. Собрать «правильную тарелку» завтрак, обед, ужин.

10. Оценка состояния пациента. Измерение АД и пульса

Теория – лекция об основных показателях жизнедеятельности человека: артериальное давление, пульс. Их характеристики.

Практика – обучение навыкам измерения АД, подсчету пульса и оценке его характеристик – практическое занятие.

11. Строение кожи как органа-мишени

Теория: Кожа — это не просто оболочка. Краткий обзор функций: защитная, терморегуляторная, выделительная, рецепторная, иммунная. **Три кита дерматологии:** строение слоёв кожи: *Эпидермис:* роговой слой (*защита*), живые клетки. Почему солнечный ожог сначала незаметен. *Дерма:* коллагеновые и эластиновые волокна (*каркас*), кровеносные сосуды (*питание и терморегуляция*), нервные окончания. *Гиподерма (подкожно-жировая клетчатка):* энергетическое депо, амортизатор. Основы заживления ран: Как организм чинит сам себя?

Практика: эксперимент: Ученики должны получить клетки своего собственного эпителия. Для этого не нужно ничего резать. Самый простой и безболезненный способ: Взять свежий кусочек скотча, плотно прижать его к внутренней стороне предплечья и снять. На ленте останутся чешуйки кожи. (если позволяет оборудование, то можно продолжить эксперимент - Аккуратно приклеить скотч липкой стороной на предметное стекло и рассмотреть его под лупой)

12. Патогенез ожога: физика и химия разрушения

Теория: Что такое ожог? Повреждение тканей под действием высокой температуры, химических веществ, электричества или радиации. **Правило трёх зон (по Джексону):** 1. *Зоной коагуляции (некроза):* центр ожога, где ткани необратимо погибли. 2. *Зона стаза:* окружающая область, где кровообращение нарушено. Ткани здесь ещё можно спасти при правильной помощи. Это самая важная зона для оказания ПМП. 3. *Зона гиперемии:* периферия, где воспаление обратимо (*краснота, отёк*). **Виды ожогов по причине:** *Термические:* пламя, кипяток, пар, контакт с горячим предметом. *Химические:* кислоты (*вызывают коагуляционный некроз — сухой струп*), щёлочи (*вызывают колликвационный некроз — влажный, рыхлый струп, глубже проникают*). *Электрические:* точка входа, точка выхода и путь тока внутри тела (*самые опасные из-за внутренних повреждений*). *Лучевые (солнечные):* повреждение ДНК клеток эпидермиса ультрафиолетом.

Практика: Карточки с описанием обращения пациента к доктору с ожогом: Определить вид ожога.

13. Классификация ожогов: глубина имеет значение

Теория: Классификация степеней ожогов (4 степени). Площадь

поражения и «правило девяток» (приложение 3)

Практика:

14. Первая помощь при ожогах

Теория: Когда необходимо немедленно вызывать скорую помощь (*103* или *112*). Признаки ожогового шока

Практика: Отработка действий правил первой помощи при разных степенях ожогов.

15. Основы парентерального введения лекарств

Теория: Что такое инъекция? Анатомия для инъектора. Выбор: шприцы и иглы. Техника внутримышечной инъекции (алгоритм).

Практика: проведение инъекций на медицинском фантоме-манекене

16. Оказание первой помощи. Способы искусственного дыхания, и непрямой массаж сердца

Теория – лекция о неотложных состояниях, их признаках.

Практика – обучения приемам оказания первой помощи на фантоме.

17. Стадии обморока: учимся видеть предвестники

Теория: Почему мозг отключается? Цель этого блока — объяснить патофизиологию кратковременной потери сознания. Обморок — это защитный механизм. Классификация причин

Практика: Алгоритм спасения (действия)

18. Острый коронарный синдром (инфаркт) и острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт)

Теория: Что происходит в организме при инфаркте, инсульте. Важные признаки. Главное отличие и общие ошибки. Алгоритм действий.

Практика: Отработать алгоритм действий по ситуациям.

19. Перемещение и транспортировка тяжелобольных пациентов

Теория – лекция о функциональном состоянии человека, дефиците самохода.

Практика – обучение навыкам перемещения пациента на кресле-каталке, на функциональной кровати, стуле. Обучение навыкам смены постельного и нательного белья для пациентов с дефицитом самохода – практическое занятие.

20. Виды кровотечений. Первая помощь при кровотечениях

Теория – лекция о видах и особенностях кровотечений.

Практика – обучение оказанию первой помощи при различных видах кровотечений. Наложение жгута и повязок – практическое занятие.

21. Медицинская экология.

Теория: Влияние окружающей среды (экология, радиация, химические вещества) на здоровье человека и методы защиты.

Практика: Учащиеся – исследователи.

Инструменты: Карта местности, план застройки ЖК, данные о розе ветров.
Задача: 1. Найти потенциальные источники химического загрязнения рядом с жилым комплексом (заброшенный полигон ТБО, старый химический завод, крупная автомагистраль, сельхозполя). 2. Проанализировать почву. Даны результаты лабораторного анализа почвы во дворе ЖК: превышение ПДК по свинцу (*Pb*) — в 3 раза, бенз(а)пирену — в 5 раз. 3. **Вопрос:** Каким путем эти вещества попадают в организм детей? Какие специфические анализы крови нужно назначить жителям?

22. Переломы. Виды. Первая помощь при переломах

Теория – лекция о видах переломов, оказанию первой помощи.

Практика – наложение шины, наложение шины и повязки из подручных средств. Транспортировка пострадавшего – практическое занятие.

23. Вредные привычки и их разрушающее влияние для организма человека

Теория – беседа о табакокурении, алкоголизме, наркомании, токсикомании

Практика – самодиагностика с использованием теста Д. Хорна о выявлении типа курительного поведения. Подведение итогов тестирования.

24. Отравление

Теория: Отравление (интоксикация) — это острое или хроническое заболевание, вызванное воздействием яда (токсина) на организм. Классификация веществ: Пищевые, Лекарственные, Химические, Наркотические и психоактивные вещества. Фазы отравления и действие токсинов. Основные клинические синдромы.

Практика: задания на узнавание типа отравления по симптомам («маски» болезней): **Гастроэнтерологический синдром:** тошнота, рвота, диарея, боли в животе. Классика пищевых токсикоинфекций. **Неврологический синдром:** головная боль, головокружение, нарушение зрения (*двоение*), слюнотечение, потливость, судороги, угнетение сознания. **Дыхательная недостаточность:** одышка, кашель, отёк гортани (*при вдыхании паров хлора, аммиака*). **Сердечно-сосудистый синдром:** изменение пульса (*тахикардия или брадикардия*), падение артериального давления.

25. Микробиология от пробиотиков до супербактерий

Теория: **Микробиом человека:** Триллионы бактерий, живущих в нас. Роль кишечника в иммунитете и даже настроении («ось кишечник-мозг»). **Антибиотики и резистентность:** Как работает пенициллин и почему возникает устойчивость к антибиотикам. Что такое «супербактерии» и почему это одна из главных угроз XXI века. **Вирусы vs Бактерии:** Фундаментальные различия. Почему антибиотики не действуют на вирусы. Принципы работы вакцин. **Пробиотики и пребиотики:** Разница между ними. Какие продукты действительно полезны для микрофлоры.

Практика: **Выращивание культур:** Посев образцов с разных поверхностей (экран смартфона, деньги, дверная ручка) и с рук (до и после мытья) на чашки Петри с питательным агаром. Наблюдение за ростом колоний в

течение нескольких дней — самый эффектный визуальный опыт. *Работа с микроскопом:* Изучение готовых препаратов (например, клетки дрожжей, бактерии сенной палочки) и анализ формы клеток (кокки, бациллы). *Анализ продуктов:* Тестирование различных йогуртов и кефиров на наличие живых бифидо- и лактобактерий с помощью простых индикаторных тестов (измерение pH, титрование).

26. Массаж и самомассаж

Теория: Что такое массаж. Виды массажа, его польза. Противопоказания.

Практика: Виды самомассажа.

27. Судебная медицина изнутри

Теория: Танатология: Наука о смерти. Как определить время и причину наступления смерти (трупные пятна, окоченение).

ДНК-дактилоскопия: История открытия ДНК, структура двойной спирали, принцип ПЦР-анализа (*полимеразной цепной реакции*) — как из капли крови получают генетический паспорт человека.

Токсикология: Как яды и вещества влияют на организм. Метаболизм лекарств и токсинов в печени.

Остеология и антропология: Определение пола, возраста и роста по костным останкам.

Практика: Лабораторный опыт: Выделение собственной ДНК из слюны с помощью подручных средств (соль, моющее средство, спирт).

28. Итоговое занятие. Проекты

Теория - подведение итогов освоения программы.

Практика - Защита учащимися проектов.

1.4. Планируемые результаты

Предметные:

1. Учащиеся называют отличительные признаки медицинских профессий;
2. Учащиеся дают определения терминам и понятиям медицины.
3. Учащиеся владеют навыками оказания первой помощи и младшей медсестры по уходу за больными

Метапредметные:

1. Развито умение определять понятия, устанавливать причинно-следственные связи, строить логические рассуждения и делать выводы.
2. Развито умение организовывать сотрудничество с педагогом, со сверстниками, с пациентом.
3. Развито умение организовывать и анализировать свою деятельность.

Личностные:

1. Сформировано умение соотносить свои способности с требованиями медицинских специальностей.

2. Сформировано умение делать осознанный выбор будущей профессии.
3. Развито уважительное отношение к труду и профессиональной деятельности.

2. Организационно-педагогические условия

2.1. Календарный учебный график на 2026 -2027 учебный год

№ п/п	Основные характеристики образовательного процесса	
1.	Количество учебных недель	32
2	Количество часов	64
3	Начало занятий	14.09.2026
4	Окончание учебного года	27.05.2027

2.2. Условия реализации общеразвивающей программы.

Материально-техническое обеспечение:

Сведения о помещении, в котором проводятся занятия: обучение по программе проводится в учебном кабинете, оснащенном минимум 15 посадочными местами.

Перечень оборудования:

- мультимедиа проектор;
- ноутбуки - 1 шт.;
- экран;
- динамики;
- доска для записей
- фантом для СЛР
- средства для перемещения «пациента» – кресло-каталка, стул.

Кадровое обеспечение:

Для реализации общеобразовательной общеразвивающей программы необходимо привлекать педагогов дополнительного образования в соответствии с Приказом Министерства труда РФ от 22.09.2021 № 652Н “Об утверждении профессионального стандарта “Педагог дополнительного образования детей и взрослых”.

Требования к квалификации в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и других служащих (ЕКС), 2019, Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования»: Высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование в области, соответствующей профилю кружка, секции, студии, клубного и иного детского объединения без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению "Образование и педагогика" без предъявления требований к стажу работы. Лица, не имеющие специальной подготовки или стажа работы, установленных в разделе "Требования к квалификации", но обладающие достаточным практическим опытом и компетентностью, выполняющие качественно и в полном объеме возложенные на них должностные обязанности могут быть назначены на соответствующую должность (с прохождением курсовой подготовки по направлению деятельности).

Методическое обеспечение

Педагогические технологии: информационно-коммуникационные технологии, технология развития критического мышления, технология проблемного обучения, игровые технологии.

Формы организации учебного занятия:

Беседа - диалогический метод обучения, при котором преподаватель путем постановки тщательно продуманной системы вопросов подводит учащихся к пониманию нового материала или проверяет усвоение уже изученного.

Экскурсия – коллективное посещение в учебных целях.

Мастер-класс – интерактивная форма обучения и обмена опытом, объединяющая формат тренинга и конференции.

Тестирование - процесс и метод диагностики.

Самостоятельная учебная работа - такой вид учебной деятельности, при котором предполагается переходом от выполнения простейших видов работы к более сложным, носящим поисковый характер. Самостоятельная работа учащихся - средство формирования познавательных

Тренинг – обучение новому эффективному поведению

Практическая работа – вид учебной деятельности учащихся с целью углубления и закрепления теоретических знаний, применения знаний и умений на практике. Развитие навыков самостоятельного моделирования, прогнозирования и оценки.

2.3 .Формы аттестации/контроля, оценочные материалы:

Формы аттестации:

Основными формами подведения итогов по программе является текущий контроль, проведение итоговой аттестации учащихся, в соответствии с локальным актом - положением, устанавливающим порядок и формы проведения, систему оценки, оформление и анализ результатов промежуточной и итоговой аттестации учащихся в соответствии с требованиями дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ.

Аттестация проводится с целью установления:

- соответствия результатов освоения программы заявленным задачам и планируемым результатам обучения;
- соответствия организации образовательного процесса по реализации программы установленным требованиям к порядку и условиям реализации программ

Виды и этапы аттестации учащихся:

- входная диагностика, организуемая в начале учебного года (проводится с целью определения уровня развития и подготовки детей);
- текущая диагностика, по завершении занятия, темы, раздела (проводится с целью определения степени усвоения учебного материала);
- промежуточная диагностика, аттестация за первое полугодие проводится в декабре;

- итоговая диагностика, проводимая в мае по завершению учебного года.

Оценочные материалы:

Результаты промежуточной и итоговой аттестации – это совокупность контрольных результатов текущей аттестации.

Способы фиксации результата. В соответствии с Положением «О промежуточной и итоговой аттестации учащихся объединений МУ ДО «Дом детского творчества» от 10.12.2021 года, на каждого ребенка ведется мониторинг результатов обучения ребенка по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (Приложение № 5) и заполняется итоговый протокол.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Литература для педагогов

1. Абаскалова Н.П «Здоровью надо учиться» -2011 г.
2. Бубнов В.Г., Бубнова Н.В. «Основы медицинских знаний» М.: «Издательство АСТ», 2010 г.
3. Гоголева М.И. «Основы медицинских знаний учащихся» М. «Просвещение» 2015 г.
4. Завьялов В.Н., Гоголев М.И., Мордвинов В.С. «Медико-санитарная подготовка учащихся», М.: Просвещение, 2012 г.
5. Первая доврачебная помощь: Учебное пособие. М: Просвещение, 2015 г.
6. Маколкин В.И., Овчаренко С.В. Сестринское дело в терапии [Текст]: учебник для студентов образовательных учреждений среднего профессионального образования, обучающихся по медицинским специальностям / В.И. Маколкин, С.И. Овчаренко, Н.Н. Семенов. – М.: МИА, 2020. – 538 с.
7. Мухина С.А., Тарновская И.И. - Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»; 2-е издание исп. доп. М.: - ГЭОТАР - Медиа 2019. - 512 с.
8. Усольцева, Е.Г., Основы сестринского дела: учебное пособие / Е.Г. Усольцева. - Москва: КНОРУС, 2022.
9. Ющук, Н. Д. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Ющук Н. Д. и др. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022.

Литература для учащихся и родителей

1. Лабораторный практикум. Биология 6-11 класс (учебное электронное издание), 2014
2. Основы биотехнологии: 10-11 классы: учебное пособие// Библиотека элективных курсов/ Е.А. Никишова - М.: Вентана-Граф, 2009
3. Сапин М.Р., Брыксина З.Г. Анатомия и физиология детей и подростков.М.2012
4. Сергеев Б.Ф «Занимательная физиология» М. «Просвещение», 2011 г.
5. Универсальная энциклопедия школьника. Биология и анатомия. Минск,2019 г.
6. Шапиро Я.С. Микробиология: 10-11 классы: учебное пособие для учащихся общеобразовательных учреждений / Я.С. Шапиро. - М.: Вентана-Граф, 2008. -272 с.-ил. (Библиотека элективных курсов).

Интернет-ресурсы:

<https://minzdrav.midural.ru/>

<https://usma.ru/>

<http://somkural.ru/>

<http://www.takzdorovo.ru/profilaktika/zabolevaniya/>

<https://www.sechenov.ru/>

Лабораторный опыт: Выделение собственной ДНК из слюны с помощью подручных средств (соль, моющее средство, спирт).

Выделение собственной ДНК из слюны в домашних условиях — это увлекательный эксперимент, который позволяет наглядно увидеть, как из клеток извлекают генетический материал. Для этого понадобятся простые подручные средства: соль, моющее средство и спирт.

Что понадобится

- Слюна (можно собрать, пожевав внутреннюю поверхность щеки и прополоскав рот водой).
- Поваренная соль (NaCl).
- Моющее средство (детергент, например, средство для мытья посуды).
- Этиловый спирт (этанол, не менее 96%, так как водка не подходит). Можно также использовать изопропиловый спирт, но он ядовит.
- Дистиллированная вода.
- Пробирка или небольшая ёмкость.
- Стеклянная или пластиковая палочка для перемешивания.
- Марля или фильтровальная бумага (для процеживания).

Ход работы

1. Сбор клеток. Пожуйте внутренние поверхности щёк в течение 30 секунд, затем наберите воду из пробирки в рот и тщательно прополощите, не глотая. Аккуратно сплюньте воду обратно в пробирку. В ней окажутся эпителиальные клетки, содержащие ядра с ДНК. дмип.рф

2. Лизис (разрушение) клеток. В пробирку с водой добавьте 2 мл моющего средства. Аккуратно перемешайте (не взбалтывайте, чтобы не образовалась пена). Моющее средство разрушает липидные мембраны клеток и ядер, высвобождая ДНК в раствор. дмип.рф/portal.ru

3. Удаление связанных белков. В клетках ДНК обычно «упакована» с помощью белков. Чтобы увидеть нити ДНК, нужно разрушить эти белки. Добавьте в пробирку 5 капель раствора протеазы (можно использовать таблетку «Мезима», предварительно измельчив её в небольшом количестве воды). Закройте пробирку и несколько раз переверните. Затем поместите пробирку на водяную баню с температурой около 50 °С на 10 минут. Протеаза расщепляет белки, в том числе и те, что мешают ДНК выпадать в осадок.

4. Осаждение ДНК спиртом. Аккуратно, тонкой струйкой по стенке пробирки, добавьте около 10 мл охлаждённого этилового спирта. Спирт должен быть холодным (его нужно поместить в морозилку за несколько часов до начала). Это критически важно: если спирт перемешается с раствором, осадка не получится. На границе воды и спирта начнёт появляться белый осадок в виде нитей или хлопьев — это и есть ДНК. Можно аккуратно подцепить нити стеклянной или пластиковой палочкой.

Почему это работает

- **Моющее средство** разрушает клеточные и ядерные мембраны, высвобождая ДНК в раствор.
- **Соль** способствует осаждению ДНК: ионы натрия из соли взаимодействуют с отрицательно заряженными фосфатными группами ДНК, заставляя молекулы «слипаться».
- **Холодный спирт** снижает растворимость ДНК в нём, из-за чего молекулы выпадают в осадок.
- Важные меры предосторожности
 - Работайте в хорошо проветриваемом помещении.
 - Избегайте попадания растворов на кожу и в глаза.
 - Рекомендуется использовать перчатки и защитные очки.
 - Не используйте зубные пасты, жидкости для полоскания рта или растворы с хлоргексидином — они могут ингибировать процесс.
 - После работы тщательно вымойте руки с мылом.

Что можно увидеть

В пробирке на границе воды и спирта вы увидите белые нити или хлопья — это и есть ДНК, извлечённая из ваших клеток. Это наглядное доказательство того, что генетический материал присутствует в каждой клетке вашего тела.

«Эпидемиологический детектив» (моделирование)

Это групповое задание, которое наглядно демонстрирует механизмы распространения инфекции и эффективность мер защиты.

Суть задания: смоделировать распространение вируса в замкнутой популяции (класс) и проанализировать результаты.

Что потребуется: * Карточки для каждого ученика (например, небольшие листки бумаги). * Список уникальных номеров или символов, которые будут нанесены на карточки. Большинство карточек чистые — это «здоровые». На одной карточке стоит символ «В» (вирус), это «*пациент ноль*». На нескольких других — символ «П» (привит/иммунен).

Ход работы:

1. Учитель тайно раздаёт карточки. Никто не знает, у кого какая.
2. **Раунд 1.** Ученики свободно перемещаются по классу и обмениваются рукопожатиями. При каждом контакте они меняются карточками.
3. **Раунд 2.** Вводится мера профилактики. Например, «социальное дистанцирование»: теперь можно только кивать друг другу издалека, но не подходить и не меняться карточками. Или вводится правило «мытья рук»: перед контактом ученик должен выполнить какое-то действие (например, хлопнуть в ладоши), что символизирует снижение вероятности передачи.
4. Через 3–4 раунда игра останавливается.
5. Все ученики открывают свои финальные карточки. Учитель на доске рисует схему контактов (*эпидемиологическое расследование*) и выясняет, кто был «*пациентом ноль*», как распространялся «вирус» и сколько человек в итоге оказались «заражены».

Анализ результатов: учащиеся строят график эпидемии, сравнивают скорость заражения в разных раундах и делают вывод об эффективности профилактических мер.

Классификация ожогов: глубина имеет значение

Это ключевой раздел. Ученики должны научиться визуально определять степень тяжести.

I степень (поверхностный): * Поражён только эпидермис. * Признаки: покраснение (*гиперемия*), боль, небольшой отёк. Нет пузырей. * Пример: лёгкий солнечный ожог. I

I степень (средней глубины, поверхностный): * Поражён эпидермис и верхняя часть дермы. * Признаки: резкая боль, выраженный отёк, образование пузырей, наполненных прозрачной соломенно-жёлтой жидкостью.

III степень (глубокий): * Поражена вся дерма до подкожной клетчатки. * Признаки: болевая чувствительность снижена или отсутствует (*нервные окончания разрушены*). Ожог выглядит как плотный струп белого, серого, чёрного цвета. Пузыри могут быть, но они часто лопнувшие или с геморрагическим (кровянистым) содержимым.

IV степень (обугливание): * Повреждены все слои кожи, мышцы, сухожилия, кости. * Требуется немедленной госпитализации. Тема 4. Площадь поражения и «правило девяток» Один большой ожог II степени опаснее, чем маленький III степени. Нужно уметь оценивать площадь.

«Правило девяток» (для взрослых): голова + шея — 9%, рука — 9%, передняя поверхность туловища — 18%, задняя — 18%, нога — 18%, промежность — 1%.

«Правило ладони»: ладонь пострадавшего (с пальцами) $\approx$ 1% поверхности его тела. Удобно для небольших или множественных ожогов.

Скрытые угрозы: Когда лекарство становится ядом

Этот раздел должен развеять миф о безусловной пользе витаминных добавок. **Гиповитаминоз → Авитаминоз:** Недостаток приводит к классическим болезням (цинга, бери-бери, рахит, пеллагра). Важно разобрать патогенез: *как именно отсутствие одного витамина ломает метаболизм.*

Гипервитаминоз (интоксикация витаминами): Витамин А (Ретинол): Передозировка вызывает повышение внутричерепного давления (*псевдоопухоль мозга*), боли в суставах, выпадение волос, поражение печени. Классический пример полярников, отравившихся печенью белого медведя.

Витамин D (Кальциферол): Самый опасный в плане передозировки у детей. Вызывает гиперкальциемию (*избыток кальция в крови*) — отложение солей в сосудах, сердце, почках, тошноту, полиурию.

Витамин С (Аскорбиновая кислота): В высоких дозах повышает риск образования оксалатных камней в почках и может вызывать гемолиз (*разрушение эритроцитов*) у людей с дефицитом Г-6-ФД.

Ложные витамины (Антивитамины): Вещества, похожие по структуре на витамины, но блокирующие их действие. Пример: Тиаминаза — фермент в сырой рыбе (особенно пресноводной), разрушающий витамин В₁. Историческая причина болезни «бери-бери» в Азии среди тех, кто ел много полированного риса и сырой рыбы.

Мониторинг результатов обучения ребенка по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

Показатели (оцениваемые параметры)	Критерии	Степень выраженности оцениваемого качества	Возможное кол-во баллов	Методы диагностики
I. Теоретическая подготовка ребенка:				
1.1. Теоретические знания (по основным разделам учебно-тематического плана программы)	Соответствие теоретических знаний ребенка программным требованиям;	<i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем ½ объема знаний, предусмотренных программой); <i>средний уровень</i> (объем усвоенных знаний составляет более ½); <i>максимальный уровень</i> (ребенок освоил практически весь объем знаний, предусмотренных программой за конкретный период).	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение, тестирование, контрольный опрос и др.
1.2. Владение специальной терминологией	Осмысленность и правильность использования специальной терминологии	<i>минимальный уровень</i> (ребенок, как правило, избегает употреблять специальные термины); <i>средний уровень</i> (ребенок сочетает специальную терминологию с бытовой); <i>максимальный уровень</i> (специальные термины употребляет осознанно и в полном соответствии с их содержанием).	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Собеседование, тестирование, контрольный опрос и др.
II. Практическая подготовка ребенка:				
2.1. Практические умения и навыки, предусмотренные программой (по основным разделам учебно-тематического плана программы)	Соответствие практических умений и навыков программным требованиям	<i>минимальный уровень</i> (ребенок овладел менее чем ½ предусмотренных умений и навыков); <i>средний уровень</i> (объем усвоенных умений и навыков составляет более ½); <i>максимальный уровень</i> (ребенок овладел практически всеми умениями и навыками, предусмотренными программой за конкретный период).	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Контрольное задание, творческое задание, выставочные работы, фестивальные и конкурсные номера
2.2. Творческие навыки	Креативность в выполнении практических заданий	<i>начальный (элементарный) уровень развития креативности</i> (ребенок в состоянии выполнять лишь простейшие практические задания педагога); <i>репродуктивный уровень</i> (выполняет в основном задания на основе образца); <i>творческий уровень</i> (выполняет практические задания с элементами творчества).	1 -4,9 5 -8,9 9-10	контрольное задание, творческое задание, самостоятельная работа, наблюдение
2.3. Достижения учащегося	Результативность участия в конкурсной деятельности	<i>минимальный уровень</i> Пассивное участие в конкурсной деятельности	1 -4,9	Наградные документы

		<i>средний уровень</i> Значительные результаты на уровне учреждения <i>максимальный уровень</i> Значительные результаты на уровне города, округа, области	5 -8,9 9-10	
III. Общеучебные умения и навыки ребенка:				
3.1.Учебно-интеллектуальные умения:				
3.1.1.Скорость восприятия и переработки информации	Умение воспринимать и обрабатывать информацию	<i>минимальный уровень</i> низкая скорость восприятия и переработки информации, плохо отвечает на вопросы (неохотно, неправильно) <i>средний уровень</i> воспринимает и улавливает информацию, но не всегда может ухватить основную мысль, идею. Не всегда точен в ответах на вопросы на понимание; <i>максимальный уровень</i> способен очень быстро воспринимать и перерабатывать информацию, что называется, схватывать на лету, может быстро уловить основную мысль, пересказать, ответить вопросы на понимание	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение, тестирование, диагностика, контрольные задания
3.1.2.Познавательная активность	Действие эмоционально-оценочного отношения обучаемого к процессу и результату познания	<i>минимальный уровень</i> - к выполнению учащийся приступает только после дополнительных побуждений, во время работы часто отвлекается, при встрече с трудностями не стремится их преодолеть, расстраивается, отказывается от работы; <i>средний уровень</i> – учащийся активно включается в работу, но при первых же трудностях интерес угасает, вопросов задает немного, при помощи педагога способен к преодолению трудностей; <i>максимальный уровень</i> учащийся проявляет выраженный интерес к предлагаемым заданиям, сам задает вопросы, прилагает усилия к преодолению трудностей.	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение, беседа
3.1.3. Внимание	Способность концентрироваться на действии или задании	<i>минимальный уровень</i> – низкая концентрация внимания, реакция замедленная, обучающийся постоянно отвлекается. <i>средний уровень</i> – неустойчивое внимание или его средний уровень; <i>максимальный уровень</i> – высокая концентрация внимания, быстрая реакция, обучающихся почти не отвлекается на посторонние дела;	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение, тестирование, диагностика, контрольные задания
3.1.4.Память	Умение сохранять, накапливать и	<i>минимальный уровень</i> – плохая память, скорость запоминания И воспроизведения низкая.	1 -4,9	Наблюдение, тестирование,

	<i>воспроизводить полученную информацию</i>	<i>средний уровень</i> - средний уровень памяти, характеристики неустойчивы; <i>максимальный уровень</i> –очень хорошая память, скорость запоминания и воспроизведения высокая	5 -8,9 9-10	диагностика, контрольные задания
3.2. Учебно-коммуникативные умения				
3.2.1. Умение слушать и слышать педагога	Адекватность восприятия информации, идущей от педагога	<i>минимальный уровень умений</i> обучающийся испытывает серьезные затруднения, нуждается в постоянном контроле педагога; <i>средний уровень</i> воспринимает информацию чаще по интересу <i>максимальный уровень</i> воспринимает всю информацию, не испытывает особых трудностей	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение Анкетирование, опрос
3.2.2. Умение вести полемику, участвовать в дискуссии	Самостоятельность в построении дискуссионного выступления, логика в построении доказательств	<i>минимальный уровень умений</i> (не вступает в дискуссию); <i>средний уровень</i> (свободно вступает в дискуссию, но не самостоятельно) <i>максимальный уровень</i> (самостоятельно вступает в дискуссию, выстраивает логику и доказательства)	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение, собеседование
3.3. Учебно-организационные умения и навыки				
3.3.1. Умение организовать свое рабочее (учебное) место	Способность самостоятельно готовить свое рабочее место к деятельности и убирать его за собой с соблюдением правил безопасности программным требованиям	<i>минимальный уровень</i> обучающийся испытывает серьезные затруднения, нуждается в постоянной помощи и контроле педагога, не знает (или не соблюдает) правил ОТ; <i>средний уровень</i> организует рабочее место по указанию (по напоминанию) педагога, понимает правила по ОТ в учебном кабинете, но не всегда самостоятельно им следует <i>максимальный уровень</i> самостоятельно, не испытывает особых трудностей, точно знает и выполняет правила ОТ	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Наблюдение
IV. Ориентационные качества:				
4.1. Самооценка	Способность оценивать себя адекватно реальным достижениям	- завышенная - заниженная - нормальная	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Тестирование, собеседование
4.2. Мотивация к занятиям	Осознанное участие ребенка в освоении образовательной программы	<i>минимальный уровень</i> Неосознанный интерес, навязанный извне или на уровне любознательности. Мотив случайный, кратковременный. Не добивается конечного результата. <i>средний уровень</i> Мотивация неустойчивая, связанная с результативной стороной процесса. Интерес на уровне увлечения <i>максимальный уровень</i> Четко выраженные потребности.	1 -4,9 5 -8,9 9-10	Тестирование, наблюдение, беседа

13	Самооценка									
14	Мотивация к занятиям									
15	Конфликтность (отношение ребенка к столкновению интересов (спору) в процессе взаимодействия)									
16	Коммуникативные умения									
	Итого за I полугодие									
	Итого за II полугодие									
	Итого за учебный год									

Низкий уровень – 16-79,9 баллов

Средний уровень – 80-143, 9 баллов Высокий уровень – 144-160 баллов

Название детского объединения: _____
Фамилия, имя, отчество педагога: _____
 № группы ____ (_____ год обучения) Дата проведения _____
 Форма проведения экспертизы: _____
 Члены аттестационной комиссии (при наличии) _____

[illegible]

