Медицинский класс: от набора до белого халата

Как выстроить профиль, в котором учебный план, больница и вуз работают на один результат

Практика • партнёрство • измеримый результат



ПРОБЛЕМА

Профиль есть — системы нет

Три разрыва, из-за которых медицинский класс остаётся красивой вывеской

01

Набор по желанию

В профиль приходят случайные ученики — без диагностики мотивации и базовых дефицитов.

02

Предметы врозь

Химия, биология и практика живут в разных сетках и не собираются в медицинскую задачу.

03

Клиника на словах

Партнёрство ограничено экскурсией: школьник видит профессию, но не пробует её.

Итог: ресурсы тратятся, а выбор профессии остаётся случайным.

СИСТЕМА

Управляем не классом, а маршрутом

Четыре шага, которые превращают набор мероприятий в управляемую траекторию

1 **Диагностика**

Мотивация, предметные дефициты, здоровье.

2 **Маршрут**

Учебный план под медицинский профиль.

3 **Практика**

Лаборатория, клиника и исследовательский проект.

4 **Сопровождение**

Наставник и куратор ведут до поступления.



Симуляционный центр: первый безопасный опыт

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Расписание работает на профессию

Не больше предметов — а больше связей между ними

6 ч/нед

Химия и биология

Углубление через клинические задачи, а не дополнительные параграфы.

2 ч/нед

Медицинский английский

Чтение протоколов, терминология, доклады на конференции.

4 ч/нед

Лабораторный практикум

Анализы, измерения, статистика — руками и по протоколу.

1 раз в месяц

Клинический день

Смена в паре с наставником: приём, диагностика, разбор.

Ключ: часы не суммируются, а работают на один проект — исследование или клинический кейс.





ПАРТНЁРСТВО

Медицинское учреждение и вуз — соавторы, а не экскурсия

Партнёрство держится на трёх вещах, которые можно прописать и проверить

01

Трёхсторонний договор

Школа, вуз и медицинское учреждение фиксируют часы, наставников и допуск к практике.

02

Наставник от клиники

Врач, наставляет учеников и отвечает за реальные задачи, а не за присутствие.

03

Кейс вместо доклада

Итог года — разбор клинического случая, а не реферат.

ИЗМЕРЕНИЕ

Смотрим не на оценки, а на движение

Целевые ориентиры на учебный год — их видно каждую четверть

100%

выпускников выбирают медвуз

Медицинский вуз— целевой ориентир

85%

остаются в профиле

Без перехода в другой профиль до 11 класса

1 : 8

наставник — ученики

Норма внимания, при которой хватает практики

3

партнёра у класса

вуз, медицинское учреждение и лаборатория с понятными ролями

Показатели — не отчёт для отчёта: раз в четверть они меняют расписание и нагрузку наставника.





ВЫВОД

Сильный профиль — это система.

→ Маршрут вместо набора

→ Практика вместо экскурсии

→ Цифры вместо отчёта

Тогда медицинский класс становится первой ступенью профессии, а не строчкой в отчёте.