



# МАСТЕР — КЛАСС

*Молчите! Я вас слушаю!*

## **Лечиться, лечиться и еще раз лечиться, или Апрельские тезисы**

1. Приходите к нам лечиться и корова, и волчица.
2. Нет здоровых, есть недообследованные.
3. Резать к чертовой матери, не дожидаясь перитонита.
4. У больных большая взаимовыручка.
5. С меня и взять-то нечего, только анализ.
6. Больные выздоравливают, как мухи.
7. Захватить мир — полдела! Главное, как им править втихаря от санитаров.

## **Дежурный врач, или Колонна редактора**

У меня нет белого халата, и прохладного фонендоскопа не имеется, и в карманах я не держу разноцветных пилюль.

(Словом, никакой я не доктор, что я вообще делаю в этом номере в качестве дежурного врача?)

Но врачебное чутье, видимо, не в этом. Наблюдаю ваше волнение, и легкий тремор, и бледность кожных покровов, и возбужденное горенье глаз, и учащенное дыхание, и нервно-сть смеха. Чувствую себя именно дежурным доктором.

Нужны решительные меры. Больным показан отдых и полноценный сон (вне зрительного зала), плотнообеденная диета (спасибо ВерИванне) и ободряюще-освежающие взгляды ~~коллег~~ соседей по палате.

Доброго здоровья!

## Ординаторская, или Лучшие люди нашей больницы

А заглянем-ка мы в святая святых...

Кто здесь эскулапит-рентгенил-фонендоскопит? Кто дает клятвы, не избегая склероза, и принимает капли в порядке живой очереди, будучи глубоко влюбленным в человечество?

Да, это они – члены жюри – знатоки волшебных пилюль и панацей, которых при всем разнообразии их предметной подготовки и обширности практики, не минует конкурсный микроб.

А это страшная инфекция! – скажу я вам.

Симптомы ее проявляются довольно быстро, стоит лишь раз оказаться на конкурсе или курсах...

И вот вы сначала Тихонечко ждете и считаете Недели, когда все начнется, пьете Кисели и другие Наливки, пишете тексты, расставляете Скобки и повторяете Десятичные дроби... Затем оттачиваете самопрезентацию, Лившившись покоя и примеряя на себя различные Шкуры.

А потом – конкурс! И в ВОИПКиПРО недельный карантин.

А вы Древенеете-от-скуки-или-валитесь от смеха, Каминеете лицом, но не сердцем, Горячитесь или щебечете Снигирем... Поражаетесь, как любой конкурсант – от простого Васи до Богомданного – может сразить искренностью слов и дел своих... И понимаете, словно Обухом огретые, что это не просто инфекция! – эпидемия!

А жюри – не работа. Это диагноз.

Врачебный консилиум

## Записки юного врача, или Гость номера

100% УЧЕНИКОВ, ЗАБЫВШИХ ГОЛОВУ ДОМА, ЗАРАБАТЫВАЮТ ВОСПАЛЕНИЕ ХИТРОСТИ

Последние 16 лет внешние сотрудники статистического подразделения ПЕРЛ активно наблюдали за поведением Учителя обыкновенного. Исследование целиком и полностью направлено на изучение характерных для данной особи болезней и вирусов. Цель исследования – рассказать Уч. Об. о себе подобных, взглянуть со стороны, предотвратить заболевания.

В первую очередь бросились в глаза такие аномалии, как **обострение органов слуха и зрения**: уже из подвала Учитель обыкновенный слышит, что происходит в классе, а в самом классе вдруг видит Лесрук. Чезмерный **любопызм** («А что ты на перемене делал?»), **позитивия** («Расскажи всем, вместе посмеемся!») и **синдром Бюро** («Если желающих нет, спрашиваю по журналу» и «Где записка от мамы?») – обычные явления для Учителя обыкновенного.

Исследователи отметили, что Учителю обыкновенному особенно стоит опасаться вируса *Sebialubesus*. Поражение данным паразитом привлекательно для его собратьев *Vasmnogoaiadnus* и *Zvonokdliachiteles*. Самое удивительное, что заболевание часто протекает в форме «невозможное возможно» («повтори то, что я сейчас сказала» и «обратите внимание на ту формулу, что я только что стер»).

Есть и приятный результат: как и предполагает одна из самых древнейших профессий, Учитель обыкновенный обладает излишним **заботивизмом**. Для особо одаренных он всегда готов повторить дважды, в трудной ситуации оценку с радостью поделит пополам. А «самым умным» в классе особенно повезло – им он нередко предоставляет шанс провести урок вместо себя!

Ваш юный доктор,  
Саша Каминская

### СПРАВКА

Конкурс УГ – инфекционное профессиональное заболевание, вызываемое вспышками творческого зуда в очагах распространения. Опасно хроническим течением и острыми сезонными обострениями. Передается через непосредственные контакты, зафиксированы случаи заражения через почту, сарафанное радио и по распоряжению администрации.

## Анамнез, или История болезни

Больной УГ., 23 лет, считает, что педагог.

Диагноз: диссиминационный синдром (ДС).

При поступлении предъявлял жалобы на жажду публичных выступлений и частое обильное мышлеизвержение, беспокойство в правом полушарии, сильные творческие потуги. Похудел на 4 кг за последние 2 месяца.

Из анамнеза выявлено: ДС диагностирован в 1991 году, когда выявились первые симптомы.

Обострение началось с возникновения непреодолимого желания участвовать. Оно проявилось через 3 недели после перенесенного тяжелого стресса от объявления в Учительской газете.

При осмотре выявлено: кожные покровы и слизистые – кровь с молоком и оптимальной долей косметики, глазные яблоки горят, жесты и манеры мягкие, расширение поперечника сердца за счет устремленных на него 10 пар любопытных глаз, короткий систолический шум после урока, умеренная болезненность при пальпации клавиатуры.

При лабораторных инструментальных исследованиях выявлено: повышение активности в профессиональной деятельности в разных климатических поясах.

У больного определяется снижение фильтрации страхов при проведении пробы на публичность.

Проявляются следующие синдромы: частые коммуникативные атаки, повышенная рефлексивность, чувствительность к инновациям.

Анализ течения заболевания. При первой госпитализации вошел во вкус, после выписки классно-урочную диету не соблюдал, отмечал периодически жажду делиться наработками, запахи нового ощущал как необходимость, однако к врачу не обращался и повышение квалификации корректировал сам, ориентируясь на уровень жажды.

Около 5 лет назад стал отмечать застойные явления, одышку, однако также занимался самолечением.

Состояние постепенно ухудшалось, год назад была зарегистрирована устойчивая зависимость от финансовых вливаний, при обращении к врачу по поводу привычного вывиха судьбы от госпитализации отказался, т.к. постепенно состояние как бы стабилизировалось.

Изменения в состоянии пациента выявлены при обследовании в настоящий момент.

Лечение: урок+ анализ+ мастер-класс.

Дальнейшие рекомендации: Стационарное лечение продолжить. Необходимо добиться морально-эстетической компенсации, нормализации и обмена, а также уменьшения.

После выписки направить на ВТЭК для решения вопроса о трудоспособности. Рекомендовать санаторно-курортное с правом диссиминации опыта личностного роста и профессиональных ушибов.

Ст. по палате

## Люли-люли, или Поэтические пилюли



Размышление:

Спокойствием дышит Олесин урок,  
Задумчивы лица детей у Альбины,  
Татьяна бодрит, эмоций – поток:  
Контрастный душ, ура-терапия!

Олеся войной наступает на лень,  
Альбина клеймит неумелых героев,  
Татьяна с гусями выходит на бой:  
Долой терапию, даешь хирургию!

Назначение:

Прививка добра, трудолюбия, чести,  
Заряд оптимизма без страха и лести,  
Пилюля успеха и личного счастья,  
Микстура удачи, поддержки, участия!

Доктор Пилюлин

## Приемный покой

*– Ваша задача – принять прибывших, провести в приёмный покой и ознакомить с правилами  
– Ясно: всех принявших ознакомим с правилами и устроим им покойный приём!*

Каждый принявший участие в конкурсе Учитель года должен помнить, **ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ**<sup>1</sup>

«Все на диспансеризацию!» – этот призыв радостно поддержали все участники, с необычным энтузиазмом вливаясь в бодрые ряды обследуемых.

### 15 болезней, какие не были обнаружены у нас с первого дня:

**АНЕВРИЗЯ** – резкое падение базового доверия со стороны, как правило, обусловленное хроническим течением переврита (см. ПЕРЕВРИТ).

**АПАТИЧНАЯ НЕВНЕМИЯ** – передаваемое воздушным путем острое инфекционное заболевание. Симптомы: нежелание сосредоточиться, неспособность выполнять задания, отсутствующее выражение лица. Очень устойчива к внешним воздействиям, но иногда проходит сама через 40-45 минут после первого приступа. Гипертоническим криком (см.) неизлечима.

**ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИК** – острый приступ, предваряющий фарингит, вызывается реакцией на симптоматику апатичной невнемии (см.), проявляется в необоснованном превышении тона голоса со срывом. Симптоматически может быть спутан с митингом (см. МИТИНГИТ), иногда протекает на его фоне.

**ДЕЗОРИЕНТИЯ** – заразное заболевание, передаваемое от учителя ученикам и жюри, лечится четкой постановкой цели и ясной формулировкой заданий.

**ЗАВОРОТ ИШОК** – вид травмы, наносимой окружающим внезапно вырвавшимся творческим потенциалом.

**ЗАСНУХА** – крайняя стадия перетомита (см. ПЕРЕТОМИТ).

**МИТИНГИТ** – реакция организма, выражающаяся в мучительной призывности жестов, интонации, взглядов, кажущемся желанием освободиться от одежды, словно сковывающей творческие возможности субъекта.

**МОЛЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ** – или онемия лице-ротовой части (народн.), не заразно, но способно охватывать достаточно большие группы одновременно. Научно не доказана прямая связь с приступами митингита как ответной реакции на него.

**ЧАСТИЧНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ** – заболевание в результате внезапного образования острого дефицита времени.

**ПОЛНАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ** – ложное заболевание, не существующее в природе человека (см. лучше **МОЛЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ**), иногда вызывается переизбытком информации в атмосфере.

**ТОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ** – болезненное состояние класса, вызываемое дефицитом точности.

**ПЕРЕВРИТ** – злокачественное новообразование в виде коррозии на информационном слое, приводящее к необратимому уродливому искажению пораженного материала; в психологии: крайняя степень субъективизма при восприятии и передаче информации; в дидактике: уклонение от принципа научности; в менеджменте: злостное искажение объективной информации об управляемых процессах.

**ПЕРЕТОМИТ** – падение активности вследствие длительности неоправданного ожидания события, повышенных нагрузок или характерного однообразия ведущей деятельности при отсутствии новых впечатлений.

**РАЗРЫВ МЫСЛЕННЫХ СВЯЗОК** – травма, полученная в результате заворота ишок (см. ЗАВОРОТ И ШОК).

**ХОЛИТ** – нарушение в эмоционально-волевом отделе позвоночника, выражающееся в отсутствии требовательности к учащимся, заменяемой излишней заботой и неоправданной опекой.

Ваши Интерны

<sup>1</sup> Под Д. следует понимать метод деятельности мед.-сан. учреждений, заключающийся в синтезе леч. и профилактических мероприятий, систематическом наблюдении и изучении условий труда и быта, как этиологических факторов заболеваемости, и имеющий своей целью устранение или смягчение вредных влияний окружающей среды на здоровье коллектива, обеспечение его правильного физ. развития и предупреждение заболеваемости и инвалидности путём проведения соответствующих мер лечебной, профилактической и соц. помощи (БМЭ).

## Процедурный кабинет\*

*И тебя вылечат...*

Конкурс – это тяжелое испытание. А учительский конкурс – вдвойне. В наше нелегкое время, когда любому человеку, а особенно учителю, требуется систематическая медицинская поддержка, Лечебно-Профилактическое Учреждение № 239 открывает новый Процедурный Кабинет. Заботливые медсестры, медбратья и меддрузья окажут вам квалифицированную помощь за умеренную, но достойную плату.

Наш Кабинет предлагает вам следующие Процедуры и Манипуляции.

- Инъекции Креативина (безболезненная стимуляция творческой деятельности).
- Капельницы с Профессионалитом.
- Измерение административного давления (тонометром с повышенным тоном).
- Массаж проблемных зон ближайшего развития ребенка.
- Втирание Инновацина (прямые поставки из Министерства образования).
- Независимая Аттестоскопия (для учителей, работающих в 9 и 11 классах).
- Отрезвляющий компресс по НСОТ (купирование излишнего педагогического рвения).

Приходите, и мы вам поможем!

Народные лекари и  
гомеопаты

\* на правах рекламы

## Кабинет функциональной диагностики

предоставляет широкий спектр услуг: осмотр, просмотр, прослушка, подглядка, настройка, подстройка, отладка, дедукция - индукция - анализ - синтез, ассимиляция, аккомодация, идентификация, определение ценностей и функциональных возможностей отдельных внутренних органов и систем педагогического опыта.

В качестве наглядного пособия (и дидактического материала) помещаем кардиограмму Конкурса, выполненную специалистами-мануальщиками вручную:

[Расшиф.: Открытие-жеребьевка-урок-анализ-мастер-класс-банкет-заккрытие]

## Весеннее обострение, или Весенние откровения

*Я конечно, не любопытен, но если пациент постоянно занавешивает замочную скважину - это подозрительно*

Экстремальные условия всегда дают рецидивы и ожидаемые сбои в работе даже самых подготовленных и качественных от природы организмов. Выходит из строя даже то, что не подводило и не предвещало.

По сведениям отдела медстатистики амбулатория нашего профилактория, наиболее характерными симптомами состояния конкурсантов являются (в порядке убывания):

1. Волнение просто и очень сильное
2. Тревога внутренняя
3. Бессонница
4. Неуверенность вообще и в себе в частности
5. Напряжение, неопределенность и нервозность
6. Внутренний страх и пугающее внутренне же равнодушие
7. Непривычная обстановка
8. Отсутствие мыслей

Кроме того, беспокоит урок в целом: как будут отвечать дети, как смогут сами учителя «предоставить связанную логическую речь» и пронести свой собственный блокнот со спасительными записями, преодолеть сухость в горле и нервный смех, как справиться с голодом и лицом!

Перевернем же эту мрачную страницу нашей медицинской карты, отбросив свое хроническое и чужое заразное. Мы, настоящие врачи, не верим в весенние авитаминозы! Стойкость вашего иммунитета гарантируется не количеством выпитой валерианы и не крепостью духа сопровождающих, а готовностью домашних заготовок и убедительностью импровизации.

Сестринский пост

## Санбюллетень

Поздравляем!

**Ирине Дмитриевне Чернышовой** полагается особый режим, кремлевская палата, укомплектованная душем Шарко, кислородная диета, капельницы признательности и звание лучшего пациента.

А все почему?

Урок - 25-ый! Сыну - 20! Браку - 25! И все это - сегодня и вчера! Крепкого вам здоровья!

Ваш Красный Крест

## Перловка, сэр!

*Второй позитивный момент, который  
прямо бросился в глаза –  
здоровьесберегающие технологии.*

- Учащиеся строили речевые высказывания.
- Как личность, учитель владеет классом.
- Для того, чтобы начать, давайте начнем с простого.
- Тема урока была вопросительная: «Венди любит плавать?»
- Дети ставили перед собой цель правильного ответа.
- Данные умения они могут использовать для реализации своих маленьких целей: поход в магазин, подсчет.
- Также велась работа со словом «спасибо».
- Творческий подход учителя вызвали активизацию детей.
- Если кому-то не нужны мои подсказки, вы можете проявить творчество.
- Раз этот спирт используется для химических реакций в школе...
- Из вашего уже богатого жизненного опыта вы можете уже сказать, где используется спирт этанол.
- Вот давайте теперь сравним наш организм и организм бактерии.
- Задания к ЕГЭ – это то, чем живут дети.
- Дети, когда они уходят с урока, они должны уносить с собой позитивный момент таланта учителя.
- Естественный отбор – это меч, который стоит в конце.
- Мы с вами переходим сегодня к микроэволюции.
- Все Аллы и Альбины какие-то не такие.
- Река с течением времени может поменять свое место обитания.
- Аквариумисты очень любят этих рыб за их яркую форму, яркое поведение.
- Итак, снова мухи!
- Ветер может целых 6 лапок оторвать?
- Сегодня мы узнали 2 способа видообразования. И я думаю, каждый из вас сделает вывод, кто он: змея или старина Смоки.
- Практическая не только интерес, но и польза будет для них.
- Если и были заси(е)девшие учащиеся...
- Итог урока был логичным, был практичным, и итог урока для меня был впечатлительным.
- Что такое кот, кто такой кот, есть такой предмет?
- А, возможно, в будущей жизни кто-то станет архитектором...
- Кто прочтет это место?
- Можно ли если когда-нибудь увидеть?
- Будут всегда вас спрашивать, так и отвечайте: «Yes, of course!»
- Каждый из вас покажите мне значок, который вас вызвал наш урок.
- Я обметала уже вам все ваши детальки.
- С чем это состояние – задумчивость – может быть связано? Может, к уроку готовится.
- – Какому закону подчиняются все числа? – 14.
- Осуществляли перенос полученных знаний через

практическую направленность.

- На уроке учитель поставил вопрос, как течет вода и этот вопрос решался при помощи практической деятельности, то есть мы наблюдали и творчество, когда дети клеили ломанную.
- На уроке использовались коммуникативные технологии в соответствии с временным режимом.
- Это были наглядные пособия и с использованием доски обыкновенной, и с использованием доски интерактивной.
- Сердитое звучание фюгата, для того, чтобы передать, что дедушка у нас пожилой
- Итог урока был очень впечатлительным.
- Цель урока была достигнута, так как дети очень эмоционально делились своими суждениями и впечатлениями.
- Задавала вопросы, которые помогали понять, зачем Прокофьев написал эту сказку.
- Произошли ли те перемены, которые Цой ожидал к концу 90-х годов?
- Кто-то нам должен помочь к доске выйти.
- – Какие чувства художник вкладывал в рисунок? – Жадность.
- Случилось то, к чему я готовилась.
- Задания к ЕГЭ – это то, чем живут дети.
- Вот этим мастерством, логизмом построения учебного материала они пришли к одной цели.
- Это ощущение, когда ты завела класс, а дальше ждешь реализации задуманного – это здорово.
- Здесь внутри пусто. Что же можем мы сказать про содержание?
- Эта неназидательность послужила третьему моменту – самоопределению подростка на протяжении всего урока.
- Позитивный момент совпадения с талантом учителя.
- Все было лаконично, талантливо.
- Как учитель умеет сгруппировать интерес учеников.
- Выражение глаз, какая я наблюдала у учащихся, было неподдельным живым и искренним.
- Направление учителя на правильную догадку учеников.
- Учитель, безусловно, работал на учеников.
- Я думаю, они получили изрядное количество знания. И благодаря нетрадиционному жанру урока они их запомнят надолго.
- Первые карманы были сделаны на известном камзоле ...
- Пока вы будете думать, мы с вами поучим некоторые слова.
- Горели глаза детей и это для нас самое радужное.
- – Какая у нас птичка по характеру? – Маленькая.
- Ребята, у вас таблички, вы можете посмотреть и догадаться.
- Можно ли если когда-нибудь увидеть?
- Урок основные все свои структуры выдержал, был структурирован.
- – Есть какие-нибудь цели общения другие? – Ну, как дела, допустим?
- Жюри поделилось на две части – одни с компьютерами, другие не владеют.