



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ЧАСТЬ 2**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**Уровень профессионального образования
Среднее профессиональное образование
программа базовой подготовки
на базе основного общего образования**

**Год начала подготовки по основной профессиональной
образовательной программе**

2024



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
 / Косолапов А.В./
«21» марта 2024 г.



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.01 АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г.

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям	14
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	34
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	44

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции –

организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция –это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает –анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции –творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Анатомия и физиология – науки, изучающие человека	
Тема 1.1. Определение органа. Системы органов	Характеристика организма человека как целостной биологической системы и социального существа. Части тела человека. Оси и плоскости тела человека. Орган, системы органов. Гистология – учение о тканях. Классификация тканей.

	Ткани: эпителиальная, соединительная, нервная, мышечная. Изучение посредством работы с атласами, учебником, методическими пособиями, микропрепаратами.
РАЗДЕЛ 2. Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения	
Тема 2.1. Кость как орган. Соединение костей. Основы миологии	<p>Общий план строения скелета человека. Строение кости как органа, классификация костей скелета человека. Соединения костей. Строение сустава. Классификация суставов, биомеханика суставов Скелет головы, туловища, верхних и нижних конечностей. Мышца как орган. Вспомогательный аппарат мышц. Классификация мышц, группы мышц. Мышечное сокращение. Утомление мышц. Мышцы головы и шеи, туловища, верхних и нижних конечностей. Морфофункциональная характеристика скелета и аппарата движения. С помощью муляжей, фантомов и анатомических атласов изучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> - строения костей черепа (мозговой и лицевой отделы), соединений костей черепа; изучение особенностей черепа новорожденного; проецирование на поверхности тела отдельных костей и их частей: сосцевидный отросток височной кости, наружный затылочный бугор, теменные и лобные бугры; - мышц головы (жевательные и мимические, их расположение и функции); - строения позвоночного столба, грудной клетки; проецирование на поверхности тела отдельных костей и их частей: яремной вырезки грудины, мечевидного отростка грудины, остистых отростков позвонков; - мышц живота, груди, спины; - скелета верхней конечности, его отделов; изучение строения лопатки и ключицы, костей свободной верхней конечности; изучение движений в суставах верхней конечности (плечевой, локтевой, лучезапястный, суставы кисти); типичные места переломов конечностей; - мышц верхней конечности: расположение, функции; - скелета нижней конечности; изучение скелета тазового пояса и свободной нижней конечности; стопа, своды стопы; таз как целое; половые различия таза; изучение движений в суставах свободной нижней конечности (тазобедренный, коленный, голеностопный суставы, суставы стопы); типичные места переломов конечностей; - мышц нижней конечности (мышцы таза, мышцы бедра, мышцы голени, мышцы стопы); - движений в суставах при сокращении мышц; мышцы-синергисты и мышцы-антагонисты; изучение видов мышечного сокращения. - топографии и функций мышц живота, спины, груди.

	<p>Слабые места передней брюшной стенки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - топографические образования верхней конечности: подмышечная впадина, локтевая ямка; - топографические образования нижней конечности.
<p>РАЗДЕЛ 3. Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания</p>	
<p>Тема 3.1 Система органов дыхания. Анатомия и физиология органов дыхания.</p>	<p>Обзор дыхательной системы. Роль системы дыхания для организма. Значение кислорода.</p> <p>Этапы дыхания.</p> <p>Строение и функции органов дыхательной системы.</p> <p>Потребность дышать, структуры организма человека, её удовлетворяющие</p> <p>Условно-рефлекторная и произвольная регуляция дыхания.</p> <p>Дыхание при физической работе, при повышенном и пониженном барометрическом давлении.</p> <p>Резервные возможности системы дыхания.</p> <p>Защитные дыхательные рефлексы. Дыхание при речи.</p> <p>Функциональная система поддержания постоянства газового состава крови.</p> <p>Изучение с помощью препаратов, муляжей, таблиц топографии органов дыхательной системы, строения и функций воздухоносных путей (полость носа, гортань, трахея, главные бронхи).</p> <p>Демонстрация на муляже проекции хрящей гортани, бифуркации трахеи, правого и левого главных бронхов.</p> <p>Изучение строения легких с использованием препаратов, планшетов и муляжей. Изучение строения плевры, плевральной полости. Опасность перелома ребер при сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Демонстрация на муляже верхних и нижних границ легких.</p> <p>Определение частоты дыхательных движений в минуту в покое и после физической нагрузки. Спирометрия.</p> <p>Дыхательные объемы.</p>
<p>РАЗДЕЛ 4. Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения</p>	
<p>Тема 4.1. Общие данные о строении и функциях сердечно-сосудистой системы.</p>	<p>Кровообращение. Общий план строения сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Морфофункциональная характеристика системы крово- и лимфообращения.</p> <p>Кровеносные сосуды. Круги кровообращения.</p> <p>Роль и место системы кровообращения в поддержании жизнедеятельности организма.</p> <p>Изменение органного кровообращения при мышечной нагрузке, приеме пищи, при гипоксии, стрессе и других состояниях.</p> <p>Микроциркуляция, её роль в механизме обмена жидкости различных веществ между кровью и тканями.</p>
<p>Тема 4.2. Строение и деятельность сердца.</p>	<p>Положение и строение сердца, границы и проекция на грудную клетку.</p> <p>Цикл сердечной деятельности.</p> <p>Особенности свойств сердечной мышцы. Понятие о</p>

	<p>возбудимости, проводимости, сократимости и автоматии сердца.</p> <p>Проводящая система сердца, её функциональные особенности.</p> <p>Сердечный цикл и его фазовая структура.</p> <p>Систолический и минутный объемы крови, сердечный индекс.</p> <p>Работа сердца. Регуляция сердечной деятельности.</p> <p>Принципы наружного массажа сердца при сердечно-легочной реанимации.</p> <p>С помощью фантомов, муляжей изучение пространственного представления о сердечно-сосудистой системе. Изучение на фантоме проекции границ сердца.</p> <p>Изучение строения сердца. Давать сравнительную характеристику каждого отдела сердца и деятельности клапанного аппарата.</p>
<p>Тема 4.3. Сосуды большого круга кровообращения.</p>	<p>Системное кровообращение.</p> <p>Основные сосуды большого круга и область их кровоснабжения (аорта, общая сонная артерия, подключичная артерия, общая подвздошная артерия, бедренная артерия).</p> <p>Системы верхней и нижней полых вен. Система воротной вены</p> <p>Основные законы гемодинамики.</p> <p>Общее периферическое сопротивление сосудов. Механизм формирования сосудистого тонуса.</p> <p>Факторы, обеспечивающие движение крови и лимфы по сосудам высокого и низкого давления.</p> <p>Кровяное давление, его виды (систолическое, диастолическое, пульсовое, периферическое, артериальное, венозное).</p> <p>Факторы, определяющие величину кровяного давления.</p> <p>На муляжах, таблицах, с помощью атласов изучение топографии крупных артерий большого круга кровообращения с указанием области их кровоснабжения.</p> <p>Места наиболее поверхностного расположения крупных сосудов и точки их прижатия в случае кровотечения общей сонной артерии, плечевой артерии, бедренной артерии, большеберцовой артерии.</p> <p>На муляжах, таблицах, с помощью атласов изучение топографии крупных вен системы верхней и нижней полых вен, системы воротной вены. Венозные анастомозы.</p>
<p>Тема 4.4. Лимфатическая система.</p>	<p>Значение лимфатической системы.</p> <p>Лимфа и ее состав.</p> <p>Лимфатические сосуды.</p> <p>Движение лимфы.</p> <p>Критерии оценки деятельности лимфатической системы.</p> <p>Взаимоотношения лимфатической системы с иммунной системой.</p> <p>Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов лимфатической системы человека.</p> <p>Месторасположение поверхностных лимфоузлов (затылочных, околоушных, шейных, поднижнечелюстных,</p>

	подмышечных, локтевых, паховых). Лимфатические сосуды, лимфоидные органы, функции лимфатической системы. Критерии оценки деятельности лимфатической системы.
РАЗДЕЛ 5. Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии	
Тема 5.1 Строение и функции пищеварительной системы.	Общий план строения пищеварительной системы. Значение пищеварения и методы его исследования. Переваривающая, всасывающая и двигательная функции органов пищеварения. Строение стенки желудочно-кишечного тракта и пищеварительных желез. Топография и строение органов желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы. Брюшина, строение. Образования брюшины: связки, брыжейки, сальники. Отношение органов брюшной полости к брюшине.
Тема 5.2 Полость рта, глотка, пищевод, желудок: строение и функции.	Процессы пищеварения на уровне полости рта. Механическая и химическая обработка пищи. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов. Регуляция процессов пищеварения со стороны эндокринной и нервной систем. Состав и свойства слюны. Регуляция слюноотделения. Акт глотания. Регуляция глотания. Топография органов пищеварительного тракта с характеристикой их функции. Изучение строения и функций полости рта, органов полости рта. Изучение строения и функций глотки, пищевода. Изучение расположения, места открытия выводных протоков слюнных желез. Определение проекции желудка на поверхности передней брюшной стенки на фантоме. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов желудка, функции органа. Изучение состава и свойств желудочного сока.
Тема 5.3 Пищеварительные железы. Печень и поджелудочная железа.	Печень как пищеварительная железа. Функции печени как жизненно-важного органа. Желчь, ее состав. Пути желчевыведения. Регуляция выработки желчи. Желчевыводящие пути. Поджелудочная железа. Поджелудочный сок: состав и значение. Регуляция выработки поджелудочного сока. Определение проекции поджелудочной железы, печени, желчного пузыря на поверхности передней брюшной стенки на фантоме. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов поджелудочной железы, печени, желчного пузыря. Желчь, состав, свойства. Изучение желчевыводящих путей.
Тема 5.4 Кишечник: строение и пищеварение в нем.	Процессы пищеварения на уровне тонкой и толстой кишки. Механическая и химическая обработка пищи. Состав пищеварительных соков, деятельность ферментов. Полостное и пристеночное пищеварение. Всасывание. Регуляция процессов пищеварения со стороны

	<p>эндокринной и нервной систем.</p> <p>Роль микроорганизмов в процессе пищеварения в толстой кишке.</p> <p>Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов строения и функций кишечника. Тонкая кишка – расположение, проекция на переднюю брюшную стенку.</p> <p>Изучение пищеварения в тонкой кишке.</p> <p>Изучение строения толстой кишки с использованием муляжей, атласов, планшетов, макропрепаратов. Проекция отделов толстой кишки на брюшную стенку. Изучение пищеварения в толстой кишке под действием ферментов кишечного сока и бактерий. Формирование каловых масс. Состав каловых масс. Акт дефекации, его регуляция. Составление сравнительной характеристики строения стенки желудка, тонкой и толстой кишки и характеристики процессов пищеварения в различных отделах пищеварительного тракта.</p>
<p>Тема 5.5 Обмен веществ и энергии. Обмен белков, жиров и углеводов.</p>	<p>Общее понятие об обмене веществ в организме.</p> <p>Обмен веществ между организмом и внешней средой как основное условие жизни и сохранение гомеостаза.</p> <p>Пластическая и энергетическая роль питательных веществ.</p> <p>Общее представление об обмене и специфическом синтезе в организме белков, жиров, углеводов.</p> <p>Азотистое равновесие. Положительный и отрицательный азотистый баланс.</p> <p>Значение минеральных веществ и микроэлементов.</p>
<p>Тема 5.6 Обмен энергии и тепла. Терморегуляция организма.</p>	<p>Постоянство температуры внутренней среды организма как необходимое условие нормального протекания метаболических процессов.</p> <p>Температура человека и ее суточное колебание.</p> <p>Температура различных участков кожных покровов и внутренних органов человека.</p> <p>Физическая и химическая терморегуляция.</p> <p>Обмен веществ как источник образования теплоты.</p> <p>Роль отдельных органов в терморегуляции. Теплоотдача.</p> <p>Способы отдачи теплоты с поверхности тела (излучение, испарение, проведение).</p> <p>Физиологические механизмы теплоотдачи.</p> <p>Центр терморегуляции. Нервные и гуморальные механизмы терморегуляции.</p> <p>Функциональная система, обеспечивающая поддержание температуры внутренней среды при изменении температуры внешней среды.</p> <p>Изучение обмен веществ и энергии организма с внешней средой. Оценка пищевого рациона. Заслушивание подготовленных сообщений и рекомендаций по диетотерапии.</p>
<p>РАЗДЕЛ 6. Морфофункциональная характеристика органов выделения.</p> <p>Процесс выделения. Система органов репродукции</p>	
<p>Тема 6.1 Общие вопросы анатомии и физиологии мочевыделительной системы. Строение и функции почек.</p>	<p>Процесс выделения. Роль выделительных органов в поддержании постоянства внутренней среды.</p> <p>Выделительная функция других систем организма.</p> <p>Топография и строение органов мочевыделительной</p>

	<p>системы. Критерии оценки деятельности мочевыделительной системы. Механизм образования мочи. Состав и свойства первичной и вторичной мочи в норме. Регуляция деятельности почек нервной и эндокринной системами. Адаптивные изменения функции почек при различных условиях внешней среды. Клиническое значение исследования мочи. Понятие о полиурии, анурии, олигурии, гематурии. Определение топографии органов мочевыделительной системы на муляжах, таблицах с указанием функциональной особенностей каждого органа. Определение проекции почек на поверхности поясничной области (на фантоме, друг на друге). Изучение строения почек. Фиксирующий аппарат, структурно-функциональная единица почки – нефрон. Изучение особенностей кровоснабжения почки.</p>
Тема 6.2 Мочевыводящие пути. Физиология органов мочевыведения.	<p>Строение мочевыводящих путей: мочеточники, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал. Изучение с использованием препаратов, муляжей, планшетов мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала: мужского и женского. Критерии оценки процесса выделения. Изучение клинических анализов мочи. Наличие клеток эпителия, лейкоцитов, эритроцитов, белка, сахара как свидетельство патологических процессов в организме.</p>
Тема 6.3 Процесс репродукции. Половая система человека.	<p>Первичные и вторичные половые признаки. Наружные и внутренние половые органы мужчины. Топография и строение органов мужской половой системы Особенности гистологического строения мужской половых желез. Эндокринная деятельность половых желез Наружные и внутренние половые органы женщины. Топография и строение органов женской половой системы Особенности гистологического строения женских половых желез. Эндокринная деятельность половых желез. Менструальный цикл. Определение топографии органов мужской и женской половых систем на муляжах и таблицах. Функциональная характеристика репродуктивных систем женского и мужского организмов.</p>
РАЗДЕЛ 7. Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека	
Тема 7.1 Кровь: состав и функции.	<p>Внутренняя среда организма, постоянство ее состава. Кровь как часть внутренней среды организма. Количество крови, состав крови: плазма – химические свойства, физиологические показатели, значение; форменные элементы крови – гистологическая и функциональная характеристика. Группы крови. Резус-фактор. Свертывание крови. Изучение форменных элементов крови на гистологических препаратах. Изучение клинических анализов крови.</p>

	Изучение принципа определения группы крови и резус-фактора. Изучение свертывающей и противосвертывающей систем крови (основные факторы свертывания, плазменные, тромбоцитарные ингибиторы свертывания крови).
Тема 7.2 Органы кроветворения и иммунной системы.	Кроветворение. Кроветворные органы. Центральные и периферические органы иммунной системы, их роль в иммунном ответе организма. Топография и строение органов кроветворения и иммунной системы.
РАЗДЕЛ 8. Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции	
Тема 8.1 Гуморальная регуляция процессов жизнедеятельности. Анатомо-физиологическая характеристика эндокринных желёз.	Понятие гуморальной регуляции деятельности организма человека. Гормоны, их структура, значение. Тканевые гормоны. Понятие о гипоталамо-гипофизарной системе. Нарушения функции эндокринных желёз. Классификация желёз внутренней секреции. Топография эндокринных желёз, особенности строения. Механизмы действия гормонов, биологический эффект. Определение с помощью таблиц, муляжей, топографии эндокринных желёз. Изучение строения гипофиза, эпифиза, щитовидной железы, паращитовидных желёз, надпочечников, поджелудочной железы, половых желёз. Функциональная характеристика гормонов, с указанием проявлений гипо- и гиперфункции. Гормон вилочковой железы.
Тема 8.2 Нервная регуляция процессов жизнедеятельности. Общая характеристика строения и деятельности нервной системы.	Интегрирующая роль нервной системы. Центральная и периферическая нервная система. Соматическая и вегетативная нервная система. Деятельность нервной системы (виды нейронов, рефлекторная дуга, синапс, медиаторы). Понятие рефлекса, классификация рефлексов. Спинной мозг: строение и функции. Головной мозг: строение и функции. Топография, строение и функции отделов головного мозга, оболочки мозга. Кора больших полушарий. Локализация функции в коре головного мозга Спинномозговые нервы. Черепные нервы. Вегетативная нервная система. Изучение строения спинного мозга (утолщения, борозды, конский хвост, центральный канал, серое и белое вещество, сегменты, корешки, проводящие пути, оболочки). Расположение спинного мозга с указанием взаимоотношения между серым и белым веществом и особенностями формирования спинномозговых нервов. Изучение строения головного мозга с помощью препаратов, муляжей, таблиц. Определение и описание топографии отделов головного мозга с характеристикой строения и функции их образований
Тема 8.3 Периферическая нервная система.	Периферическая нервная система. Спинномозговые нервы. Нервные сплетения. Черепные нервы. Изучение с помощью препаратов, таблиц, муляжей

	<p>периферической нервной системы. Образование спинномозговых нервов. Нервные сплетения: топография, область иннервации шейного, плечевого, пояснично-крестцового сплетения. Определение проекции шейного, плечевого, пояснично-крестцового сплетений. Черепные нервы: состав нерва, область иннервации.</p>
<p>Тема 8.4. Вегетативная нервная система.</p>	<p>Вегетативная нервная система, симпатический парасимпатический отделы вегетативной нервной системы. Вегетативные сплетения. Сравнение строения соматической и вегетативной нервной системы. Симпатический и парасимпатический отделы вегетативной нервной системы Показать на таблицах и муляжах центры парасимпатической и симпатической частей вегетативной нервной системы, локализацию наиболее крупных вегетативных сплетений.</p>
<p>Тема 8.5 Высшая нервная деятельность человека.</p>	<p>Понятие о высшей нервной деятельности. Инстинкты, условные рефлексы. Особенности образования условных рефлексов, механизмы. Торможение условных рефлексов. Динамический стереотип. Психическая деятельность (ВНД) - физиологическая основа психосоциальных потребностей, структура ее осуществляющая, свойства коры, лежащие в основе условно-рефлекторной деятельности. Формы психической деятельности: память, мышление, сознание, речь. Сигнальные системы. Деятельность I-ой сигнальной системы. Деятельность II-ой сигнальной системы. Типы высшей нервной деятельности человека.</p>
<p>Тема 8.6. Сенсорные системы организма. Анатомия и физиология анализаторов.</p>	<p>Учение И. П. Павлова об анализаторах. Общий план строения анализатора Отделы сенсорной системы: периферический, проводниковый, центральный. Строение зрительного анализатора, вспомогательного аппарата глаза, зрение. Строение слухового и вестибулярного аппаратов, их деятельность. Строение и значение органов вкуса и обоняния. С помощью наглядных пособий изучить строение анализаторов с указанием функционального значения образований органов чувств. Характеристика зрительного, слухового, вкусового, обонятельного анализаторов по схеме: периферический нервный прибор – проводниковый аппарат – центральный отдел анализатора.</p>
<p>Тема 8.7. Анатомия и физиология кожи.</p>	<p>Строение и функции кожи. Кожные рецепторы. Кожная чувствительность. Корковые отделы анализатора. Изучение строения и функций кожи. Кожная чувствительность. Виды кожных рецепторов. Производные кожи: волосы, ногти. Отделы и строение проприоцептивной сенсорной системы. Корковые отделы анализатора.</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманый ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная

модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 1. Анатомия и физиология – науки, изучающие человека.

Тема 1.1. Определение органа. Системы органов.

Вопросы для самоподготовки:

1. История развития анатомии и физиологии.
2. Органный и системный уровни строения организма.
3. Взаимодействие организма человека с внешней средой.
4. Периоды онтогенеза: антенатальный, перинатальный и постнатальный.
5. Роль внутренней среды в превращении потребностей клеток в потребности целого организма.
6. Классификация потребностей человека.
7. Регуляция процессов самоудовлетворения потребностей организма.

8. Предмет анатомии и физиологии, их взаимная связь и место в составе общепрофессиональных дисциплин.
9. Взаимосвязь структуры органов и тканей и функции организма.
10. Понятия: норма, аномалия, жизнь и здоровье.
11. Анатомическая номенклатура.
12. Многоуровневость организма человека.
13. Части тела человека.
14. Орган, системы органов.
15. Полости тела.
16. Основные плоскости, оси тела человека и условные линии, определяющие положение органов и их частей в теле.
17. Основные анатомические термины.
18. Предмет изучения физиологии, основные физиологические термины.
19. Морфологические типы конституции.
20. Гистология – учение о тканях.
21. Классификация тканей.
22. Ткани: эпителиальная, соединительная, нервная, мышечная

РАЗДЕЛ 2. Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения.

Тема 2.1. Кость как орган. Соединение костей. Основы миологии.

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение процесса движения
2. Структуры организма, осуществляющие процесс движения.
3. Пассивная и активная части опорно-двигательного аппарата.
4. Анатомо-физиологические особенности костной системы в разные возрастные периоды.
5. Виды костей. Строение кости как органа.
6. Виды соединения костей.
7. Строение и виды суставов, их классификация. Виды движений в суставах.
8. Череп в целом, отделы черепа и кости их образующие.
9. Топография основания черепа. Соединения костей черепа.
10. Структурные образования, составляющие скелет туловища.
11. Позвоночник, отделы, изгибы. Строение тел позвонков в шейном, грудном, крестцовом отделах, строение копчика, особенности соединения.
12. Грудная клетка, особенности строения в различные возрастные периоды, апертуры. Строение грудины, ребер, их соединение. Соединение ребер с позвоночником
13. Ориентировочные линии тела. Современные инструментальные методы исследования: рентгенография грудной клетки. Особенности рентгеноанатомии грудной клетки.
14. Отделы скелета верхних и нижних конечностей. Соединения костей верхних и нижних конечностей, движения в них.
15. Анатомо-физиологические особенности мышечной системы в разные возрастные периоды жизни человека. Микроскопическое строение мышечного волокна.
16. Саркомер; механизм сокращения миофибрилл, саркомера, мышечного волокна, мышцы.
17. Мышца как орган. Строение. Вспомогательный аппарат мышц.
18. Расположение и значение скелетных мышц, мышечные группы.
19. Строение и работа мионеврального синапса. Виды мышц по форме, функции.
20. Жевательные мышцы, точки начала и прикрепления, функции.

21. Мимические мышцы, точки начала и прикрепления, функции.
22. Мышцы шеи, точки начала и прикрепления, функции.
23. Мышцы спины (группы, топография, названия, функции, места начала и прикрепления).
24. Мышцы груди (группы, топография, названия, функции, места начала и прикрепления).
25. Мышцы живота (группы, топография, названия, функции, места начала и прикрепления).
26. Мышцы плечевого пояса (названия, функции, места начала и прикрепления). Мышцы свободной верхней конечностей (группы, названия, функции, места начала и прикрепления).
27. Мышцы тазового пояса (группы, названия, функции, места начала и прикрепления). Мышцы свободной нижней конечностей (названия, функции, места начала и прикрепления).

РАЗДЕЛ 3. Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания.

Тема 3.1 Система органов дыхания. Анатомия и физиология органов дыхания.

Вопросы для самоподготовки:

1. Спланхнология. Висцерология. Внутренние органы, понятие о паренхиматозных и полых органах.
2. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы в разные возрастные периоды.
3. Роль системы дыхания для организма.
4. Потребность дышать, структуры организма человека, её удовлетворяющие
5. Верхние дыхательные пути, нижние дыхательные пути, функции дыхательных путей.
6. Нос, наружный нос, носовая полость, носоглотка, придаточные пазухи носа. Функции носа. Особенности строения в детском возрасте.
7. Гортань, топография, строение стенки, хрящи гортани, мышцы гортани, отделы гортани, голосовая щель. Функции гортани. Особенности строения в детском возрасте.
8. Трахея, топография, бифуркация трахеи, строение стенки, функции. Особенности строения в детском возрасте.
9. Бронхи – виды бронхов, строение стенки, бронхиальное дерево. Особенности строения в детском возрасте.
10. _Основные принципы газообмена.
11. _Плевра – строение, листки, плевральная полость, синусы.
12. _Легкие – внешнее строение, внутреннее строение: доли, сегменты, дольки, ацинус. Функции. Дыхательный цикл. Показатели внешнего дыхания, легочные объемы. Регуляция дыхания – дыхательный центр.
13. _Строение, границы, отделы средостения.
14. _Резервные возможности системы дыхания.
15. _Защитные дыхательные рефлексы. Дыхание при речи.
16. _Спирометрия. Дыхательные объемы.

Ситуационные задачи к разделу

1. После перенесенного ОРЗ у пациента появились боли в области верхней челюсти и гнойное отделяемое из носовой полости. О воспалении какой пазухи можно подумать?
2. У пациента «сиплый» голос. С заболеванием какого органа и каких его образований это связано?

3. У пациента сильный «сухой кашель и боли во время кашля за грудиной. Воспаление слизистой оболочки какого органа вызывает такой кашель?
4. Можно ли поставить диагноз левосторонняя среднедолевая пневмония. Если нет, то почему?
5. У ребенка произошла аспирация инородным телом (монета) дыхательных путей. В каком бронхе чаще всего застревает инородное тело?
6. У пациента хронический ринит (воспаление слизистой оболочки носа). На какие придаточные пазухи может распространяться воспалительный процесс?
8. У пациента обострение фиброзно - кавернозного туберкулеза легких с распадом легочной ткани. Какой листок плевры чаще повреждается при этом?
9. Верхняя граница легкого (верхушка выступает на 4-5 см) выше ключицы. Норма это или патология?
10. Чем объясняется обильное носовое кровотечение при повреждении носовой полости?
11. Как влияет на кровообращение увеличение отрицательного межплеврального давления во время вдоха?
12. Спинной мозг перерезан между спинным и продолговатым. Что происходит с дыханием?
13. Спинной мозг перерезан между шейным и грудным сегментами. Изменится ли ритм дыхания и почему?
14. У животных разрушен продолговатый мозг. Что произойдет с дыханием?
15. Что происходит с дыханием после перерезки ствола мозга выше варолиева моста?
16. Известно, что усиление обмена веществ приводит к увеличению минутного объема дыхания. Каков механизм этой реакции?
17. Человек произвел несколько частых и глубоких вдохов и выдохов. Что произойдет после этого с дыханием и почему?
18. В кровь животному введен препарат, блокирующий действие карбоангидразы. Какие нарушения в процессе газообмена при этом произойдут?
19. У новорожденного котенка перерезали оба диафрагмальных нерва. Как изменится при этом дыхание?
20. Отражается ли на дыхании ребенка тугое пеленание?
21. В каком возрасте в эритроцитах у детей появляется фермент карбоангидраза?

РАЗДЕЛ 4. Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения.

Тема 4.1. Общие данные о строении и функциях сердечно-сосудистой системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Кровообращение. Общий план строения сердечно-сосудистой системы.
2. Морфофункциональная характеристика системы крово- и лимфообращения.
3. Кровеносные сосуды, виды. Строение стенок сосудов.
4. Круги кровообращения.
5. Роль и место системы кровообращения в поддержании жизнедеятельности организма.
6. Изменение органного кровообращения при мышечной нагрузке, приеме пищи, при гипоксии, стрессе и других состояниях.
7. Микроциркуляция, её роль в механизме обмена жидкости различных веществ между кровью и тканями.
8. Механизмы регуляции сердечной деятельности. Регуляция тонуса сосудов.
9. Показатели сердечной деятельности, пульс, артериальное давление.

Тема 4.2. Строение и деятельность сердца.

Вопросы для самоподготовки:

1. Сердце – расположение, внешнее строение, анатомическая ось, проекция на поверхность грудной клетки в разные возрастные периоды.
2. Камеры сердца, отверстия и клапаны сердца.
3. Принципы работы клапанов сердца.
4. Строение стенки сердца – эндокард, миокард, эпикард, расположение, физиологические свойства.
5. Строение перикарда.
6. Сосуды и нервы сердца
7. Электрические явления, возникающие в работающем сердце; электрокардиограмма.
8. Движение крови по сосудам.
9. Понятие тахи - и брадикардии, гипо- и гипертонии, аритмии.
10. Внешние проявления сердечной деятельности.
11. Обусловленность сердечных тонов.
12. Физиологические свойства сердечной мышцы.
13. Фазы и продолжительность сердечного цикла.
14. Артерии и вены сердца. Значение коронарного кровообращения.
15. Определение пульса на крупных сосудах.
16. Подсчет числа сердечных сокращений при помощи фонендоскопа.
17. Измерение артериального давления.

Тема 4.3. Сосуды большого круга кровообращения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Системное кровообращение.
2. Артерии и вены малого круга кровообращения. Значение малого круга кровообращения для жизнедеятельности организма.
3. Критерии оценки процесса кровообращения.
4. Основные сосуды большого круга и область их кровоснабжения (аорта, общая сонная артерия, подключичная артерия, общая подвздошная артерия, бедренная артерия).
5. Системы верхней и нижней полых вен.
6. Система воротной вены
7. Функции большого круга кровообращения.
8. Основные законы гемодинамики.
9. Общее периферическое сопротивление сосудов. Механизм формирования сосудистого тонуса.
10. Факторы, обеспечивающие движение крови и лимфы по сосудам высокого и низкого давления.
11. Кровяное давление, его виды (систолическое, диастолическое, пульсовое, периферическое, артериальное, венозное).
12. Факторы, определяющие величину кровяного давления.
13. Проекция крупных кровеносных сосудов на поверхности разных частей тела.

Тема 4.4. Лимфатическая система.

Вопросы для самоподготовки:

1. Общий план строения лимфатической системы.
2. Основные лимфатические сосуды.

3. Строение лимфоузла, его функции, основные группы лимфоузлов.
4. Строение лимфоидной ткани.
5. Образование лимфы.
6. Состав лимфы.
7. Принцип движения лимфы по лимфососудам.
8. Проекция основных групп лимфатических узлов на поверхности разных частей тела.

Ситуационные задачи к разделу

1. Верхний толчок определяется в 5-ом межреберье по левой средне-ключичной линии). Норма это или патология?
2. Во время систолы желудочков кровь не может поступить в предсердие. Почему?
3. У пациента стеноз (сужение) левого предсердия — желудочкового отверстия в следствии, ревматизма. В каком, отделе сердца будет увеличиваться количество крови, и в каком кругу кровообращения будут застойные явления?
4. Вследствие ревматизма развивается стеноз (сужение) устья аорты. В какой камере сердца скапливается кровь?
5. После перенесенного ревматического эндокардита у пациента сформировалась недостаточность митрального клапана, створки клапанов укорачиваются, сморщиваются, укорачиваются и сухожильные нити, идущие к нему.
6. В каком отделе сердца будет увеличиваться количество крови и в каком органе будут наблюдаться; застойные явления?
7. При обследовании пациента выявлено, что сердечный (верхушечный) толчок определяется в 5-ом межреберье на 2 см правее средне-ключичной линии. Норма это или патология?
8. В какую камеру сердца отекает кровь от головы, шеи?
9. У пациента вследствие хр. пневмонии развивается пнемосклероз (разрастание соединительной ткани в легких. В какой камере сердца будут наблюдаться застойные явления?
10. У пациента гипертоническая болезнь 3 стадии, произошли изменения в артериях большого круга кровообращения. Увеличение какого отдела сердца происходит в первую очередь?
11. У пациента митральный клапан не полностью закрывает левое предсердно-желудочковое отверстие.
12. В каком направлении будет двигаться кровь при систоле левого
13. желудочка?
14. В ушке левого предсердия пациента образовался тромб. Куда будет перемещаться тромб током крови при отрыве его от стеной левого предсердия?
15. У пациента установлен инфаркт межжелудочковой перегородки. Какой отдел проводящей системы пострадает в данной ситуации?
16. У пациента тромб закрыл устье левой венечной артерии сердца. В каких отделах сердца будет нарушено его кровоснабжение?
17. В ушке правого предсердия сердца образовался тромб. Куда он может быть перенесен током крови, если оторвется от систолы правого предсердия?
18. У пациента 3-х створчатый клапан не полностью закрывает правое предсердно-желудочковое отверстие.
19. Куда будет перемещаться кровь из правых камер сердца при систоле правого желудочка?
20. У пациента при обследовании обнаружена недостаточность клапанов легочного ствола. Полулунный клапан не закрывает полностью устье легочного ствола.
21. Укажите направление движения венозной крови в сердце в момент диастолы правого желудочка?

22. При ангиографии аорты обнаружен сосуд, расположенный между легочным стволом и начальным отделом нисходящей аорты. Каково происхождение и название сосуда?
23. При пальпации сердца определяется верхний толчок в 5-ом межреберье на 0,5 - 1 см кнутри от левой средне-ключичной линии площадь 1-2 см², высота средняя, сила умеренная. Норма это или патология?
24. При пальпации сердца определяется пульсация во 11-ом межреберье справа от грудины. Назовите причину патологической пульсации.
25. При пальпации сердца определяется пульсация, в области рукоятки грудины. Назовите причину патологического пульса?
26. При пальпации сердца определяется пульсация во 2-3 ем межреберье слева от грудины. Назовите причину патологического пульса.
27. При пальпации определяется эпигастральная пульсация? Какие Вы можете назвать причины?
28. На почве ревматического эндокардита развился стеноз митрального клапана.
29. Какие механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения бы можете определить?
30. У пациента вследствие перенесенного септического эндокардита развилась недостаточность аортального клапана (створки клапана укорачиваются, сморщиваются).
31. Определите механизмы компенсации и декомпенсации кровообращения.
32. При осмотре области сердца обнаружена пульсация во 2-ом межреберье справа. Определить причину патологических изменений.
33. При осмотре области сердца обнаружена пульсация во II — III ем межреберье слева. Назовите причину патологических изменений.
34. При осмотре периферических сосудов отмечается пульсация яремных вен «венный пульс». Назовите причины патологических изменений.
35. При осмотре периферических сосудов: определяется расширение вен брюшной стенки.
36. Назовите причину патологических изменений?
37. При осмотре периферических сосудов: обнаружено расширение вен нижней конечности.
38. Назовите причину патологических изменений.
39. При осмотре периферических сосудов обнаружено расширение вен верхней половины туловища.
40. Назовите причины патологических изменений.
41. На фоне ревматизма у пациента развился стеноз устья аорты. Какие механизмы компенсации кровообращения Вы можете назвать? И какие механизмы декомпенсации можете предложить?
42. В лаборатории В. П. Демидова проводили эксперименты по соединению верхней половины туловища с диафрагмой другого животного. Какие крупные сосуды приходилось сшивать ученым при создании нового организма?
43. В 1928 г. С. С. Брюхоненко и С. И. Чечулин опубликовали результаты исследований по поддержанию жизни в изолированной голове. Какие сосуды шеи соединяли авторы с аппаратом для искусственного кровообращения?
44. Имеет место огнестрельное ранение шеи. При ревизии раны в области переднего края грудинно-ключичной сосцевидной мышцы внезапно появилась пульсирующая струя алой крови. 1 ранении какого сосуда можно предполагать и что необходимо сделать в плане экстренных мероприятий?
45. Глубокое ранение задней области плеча, угрожающее жизни кровотечение. Назовите основной сосуд, обеспечивающий артериальное кровоснабжение задней области плеча.

46. Ранение ладонной поверхности кисти с нарушением ладонного апоневроза по линии: от середины лучезапястного сустава до второго межпальцевого промежутка, повреждение каких артериальных сосудов можно предполагать?
47. Почему нельзя сделать циркулярные разрезы при гнойных заболеваниях пальцев?
48. На рентгенограмме грудной клетки ребенка было обнаружено инородное тело в нижней трети пищевода (грудного отдела).
49. При попытке извлечь его возникло смертельное кровотечение. Повреждение какого крупного сосуда можно предполагать?
50. Для диагностики заболеваний правой половины сердца вводят зонд, который начинают продвигать из бедренной вены.
51. Через какие вены и камеры сердца пройдет зонд, прежде, чем достигнет просвета легочного ствола?
52. Для диагностики заболеваний правой половины сердца вводят зонд, который начинает продвигать из медиальной подкожной вены. Какой путь пройдет зонд, введенный в медиальную подкожную вену левой конечности, прежде чем проникнет в правую легочную артерию?
53. У пациента, с варикозным расширением вен левой нижней конечности сделана: радиальная операция полное иссечение большой и малой подкожных вен. За счет каких вен и в какой сосуд будет осуществляться отток венозной крови из оперированной конечности?
54. Студент-кружковец, занимаясь изучением кровоснабжения яичника в эксперименте, предложил провести две серии опытов:
55. Резекцию 1/3 яичник» со стороны трубного конца органа
56. Резекцию 1/3 яичника, со стороны маточного конца органа Системы каких артерий хотел проверить экспериментатор в первом и втором случае?
57. В клинической практике нередко для определения работы сердца используют пальпацию артерий. Укажите какие артерии на голове наиболее доступны для этих целей?
58. Для временной остановки кровотечения из тканей лица требуется прижать лицевую артерию. Где необходимо сделать эту манипуляцию?
59. При проведении операции: на шее необходимо выделить наружную сонную артерию. Что является анатомическим ориентиром начала сосуда?
60. В результате перелома шейки бедра у пациента возник асептический некроз головки бедренной кости, связанный с нарушением ее питания. Что могло послужить причиной такого осложнения?
61. При облитерирующем эндартериите нижних конечностей может отсутствовать пульсация магистральных сосудов. Какие артерии голени и тыла стопы наиболее доступны для пальпации пульсе?
62. Какую поверхностную вену верхней конечности наиболее часто используют для внутреннего введения лекарственных веществ?
63. Через две недели после операции на органах малого таза у больной внезапно во время прогулки появилась резкая одышка, ощущение нехватки воздуха, боль в груди, холодный липкий пот, синюшная окраска кожи (циноз). Тромбозомиию какого сосуда можно предполагать?
64. У пациента имеет место отек лица, цианоз лица, верхней половины туловища и верхней конечности, расширение поверхностных вен груди Врач предполагает наличие опухоли в передне-верхнем отделе средостения. Какой крупный сосуд сдавлен?
65. Во время операции на шее внезапно появился характерный звук засасывания воздуха. Воздушную эмболию каких сосудов можно предполагать?
66. При резекции коленного сустава в момент отделения задних отделов его сумки, следует помнить о близком, расположении сосудисто-нервного пучка подколенной ямки. В какой последовательности, идя с поверхности в глубину и снаружи внутрь расположены крупные сосуды и нервы подколенной ямки?

67. При ранении языка показана перевязка язычной артерии. В каком топографическом образовании шеи предполагается проведение этой манипуляции?
68. Больная страдает бронхиальной астмой, которая не поддается консервативному лечению, одним из методов лечения является удаление каротидного тельца (синуса). В каком топографическом образовании шеи
69. осуществляется доступ к бифуркации общей сонной артерии?
70. У пациента установлено желудочное кровотечение. При обследовании обнаружена язва слизистой оболочки желудка в области малой кривизны желудка. Какие артерии кровоснабжают малую кривизну желудка?
71. У пациента диагностирована ущемленная бедренная грыжа. Проводится радикальная операция по поводу грыжи, для определения жизнеспособности кишке нужно рассечь ущемляющее кольцо. В каком направлении нужно рассечь ущемляющее кольцо. В каком направлении нужно рассечь ущемляющее кольцо?
72. У пациента обнаружена небольшая плотная, бугристая опухоль в верхнелатеральном квадрате правой молочной железы. Состояние каких регионарных лимфатических узлов должна обследовать сестра смотрового, кабинета?
73. У пациента в результате потертости образовался подкожный гнойник в области ногтевой фаланги первого пальца стопы. Какие регионарные лимфатические узлы будут препятствовать распространению инфекции?
74. Какие изменения возникнут у пациента, если полностью заблокировано проведение возбуждения через пучок Гиса?
75. Венозный приток увеличился на 10 мл. Как изменится в этом случае УОС (ударный объем сердца)? Механизм изменений?
76. Человек почувствовал неожиданный укол иглой. Изменится ли при этом частота сердцебиений? Почему?
77. Как изменится частота сердцебиения, если произвести блокаду обоих блуждающих нервов на шее новокаином? Почему?
78. Человеку ввели 1 мл 1% р-ра атропина. Как изменится при этом частота сердцебиения? Почему?
79. У пациента частота пульса 130 ударов в минуту. Чем это может быть вызвано?
80. На ЭКГ интервал составляет 0,30 с. О чем это свидетельствует?
81. Частота пульса у человека 120 ударов в минуту. Нормально ли это? От чего зависит?
82. На ЭКГ человека интервал PQ равен 0,33 с. О чем это свидетельствует.

РАЗДЕЛ 5. Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии.

Тема 5.2. Полость рта, глотка, пищевод, желудок: строение и функции.

Вопросы для самоподготовки:

1. Процесс питания – определение, этапы.
2. Методы обследования пищеварительного тракта (зондирование, ректороманоскопия, копрограмма и т.д.).
3. Отделы пищеварительного тракта.
4. Принцип строения стенки органов пищеварительного тракта.
5. Брюшина – строение, отношение органов к брюшине, складки брюшины, брюшинная полость.
6. Полость рта, функции полости рта.
7. Органы полости рта: язык и зубы, строение, функции, зубная формула.

8. Большие слюнные железы: околоушные, поднижнечелюстные, подъязычные – строение, места открытия выводных протоков, секрет слюнных желез.
9. Слюна – состав, свойства, функции.
10. Пищеварение в полости рта, глотание.
11. Глотка – расположение, строение, стенки, отделы, функции.
12. Миндалины лимфоэпителиального кольца Пирогова-Вальдейера.
13. Пищевод – топография, отделы, длина, сужения, функции, строение стенки.
14. Желудок – расположение, внешнее строение, строение стенки, железы, функции.
15. Пищеварение в желудке.
16. Желудочный сок – свойства, состав.
17. Эвакуация содержимого желудка в тонкий кишечник

Тема 5.3. Пищеварительные железы. Печень и поджелудочная железа.

Вопросы для самоподготовки:

1. Поджелудочная железа – расположение, строение, функции.
2. Состав, количество, функции поджелудочного сока.
3. Печень – расположение, границы, макро- и микроскопическое строение, функции.
4. Кровоснабжение печени, ее сосуды.
5. Желчный пузырь – расположение, строение, функции.
6. Состав и свойства желчи.
7. Функции желчи.

Тема 5.4. Кишечник: строение и пищеварение в нем.

Вопросы для самоподготовки:

1. Тонкая кишка – расположение, строение, отделы, функции, образования слизистой оболочки.
2. Толстая кишка – расположение, отделы, проекция отделов на переднюю брюшную стенку, особенности строения, функции.
3. Проекция органов пищеварения на переднюю поверхность брюшной стенки.
4. Пищеварение и всасывание в тонком кишечнике, виды.
5. Кишечный сок – свойства, состав, функции.
6. Пищеварение в толстой кишке.
7. Микрофлора толстого кишечника, её значение.
8. Акт дефекации.

Ситуационные задачи

1. Для осмотра каких органов используется прибор Эзофагогастроскоп?
2. Почему наконечник клизмы нужно вводить в прямую кишку не ниже, чем на 3 - 4 см.
3. Анализ желудочного сока больного гастритом указывает на низкие цифры СНІ. Функциональная активность каких клеток снижена?
4. Какая особенность брыжейки толстой кишки может способствовать возникновению заворота кишечника?
5. Почему не возникает заболевание — заворот 12-ти перергнутой кишки?
6. В какую полость «входит» хирург при вскрытии передней брюшной стенки три операции на органах брюшной полости?
7. При пальпации больного определяется печень на 1-2 см ниже края правой реберной дуги. Норма это или патология?
8. Ребенок проглотит косточку от сливы. В каких участках пищевода, она может застрять?

9. При рентгенологическом обследовании у больного обнаружено сужение пищевода на уровне 2-3 грудного позвонков. Норма это или патология?
10. Собаке в ротовую полость попал песок. Будет ли отделяться при этом слюна?
11. Одну собаку накормили мясом, другую хлебом. Будет ли у них одинаковый состав и количество слюны, если вес продуктов одинаковый?
12. Можно ли у собаки с неповрежденным пищеводом наблюдать в чистом, виде 1-ю фазу желудочной секреции?
13. Как изменится моторная функция кишечника, если собаке ввести атропин?
14. Собаке проглотила кусок сала. Что произойдет с ним в желудке?
15. У человека отделяется кал черного цвета. С чем это может быть связано?
16. Чем объясняется золотисто-желтый цвет кала, возникающий при продолжительном приеме внутрь антибиотиков?
17. Больному необходимо вводить большие дозы антибиотиков. С какой целью врач одновременно с антибиотиками назначает поливитамины?

Тема 5.5. Обмен веществ и энергии. Обмен белков, жиров и углеводов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные питательные вещества, их значение для организма человека.
2. Определение основного обмена.
3. Обмен веществ и энергии – определение.
4. Характеристика теплопродукции и теплоотдачи, механизмы терморегуляции.
5. Обмен белков, функции белков, суточная норма.
6. Обмен углеводов, функции углеводов, суточная норма.
7. Обмен жиров, функции жиров, суточная норма.
8. Водно-солевой обмен, норма потребления.
9. Витаминный обмен, значение, классификация витаминов, нормы потребления.
10. Источники витаминов.

Ситуационные задачи

1. Рассчитайте дыхательный коэффициент (ДК), если испытуемым поглощает в 1 мин., 0,4 л. O₂ и выделяет 0,36 л. CO₂.
2. У больного с мочой выделилось в сутки 1-2 г. азота. Сколько белка распалось в организме?
3. У новорожденного ребенка суточная потребность в белках составляет 3-4 г. на массу веса тела. Сколько в сутки должен получать белка новорожденный с массой веса тела 4 кг?
4. Дети в возрасте от 1 до 3-х лет потребляют в сутки 10-15 г. углеводов на массу веса тела. Достаточно ли углеводов в рационе 2-х летнего ребенка масса веса тела, которого 9 кг., если за день он съел 60 г. углеводов?
5. Ребенок 1 года выпивает в сутки 800 мл воды, а 5-ти летний на 50% больше. Какое количество воды в сутки получает ребенок 5 лет на массу веса тела, если он весит 8 кг ?
6. У больного на 50% увеличен основной обмен. С нарушением функции какой железы внутренней секреции это связано?
7. У больного на 20% увеличен обмен веществ. С нарушением функции каких желез внутренней секреции это может быть связано?
8. У человека отрицательный азотистый баланс. Причины?
9. У человека положительный азотистый баланс. Причины?
10. Предложен пищевой рацион: на завтрак — 40%, обед — 25%, полдник — 15%, ужин — 20% от общего калоража. Где ошибка?

РАЗДЕЛ 6. Морфофункциональная характеристика органов выделения. Процесс выделения. Система органов репродукции.

Тема 6.1. Общие вопросы анатомии и физиологии мочевыделительной системы. Строение и функции почек.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные выделительные структуры и органы организма человека.
2. Выделительная функция легких (углекислый газ и вода).
3. Выделительная функция желез желудочно-кишечного тракта (вода, желчные кислоты, пигменты, холестерин, избыток гормонов и непереваренные остатки пищи в виде каловых масс).
4. Выделительная функция потовых и сальных желез кожи, нервная и гуморальная регуляция потоотделения.
5. Критерии оценки процесса выделения (самочувствие, состояние кожи, слизистых, водный баланс, характер мочеиспускания, свойства мочи, потоотделение, дефекация, состав пота, кала).
6. Почки. Расположение, границы, кровоснабжение
7. Макроскопическое и ультрамикроскопическое строение почек.
8. Структурно-функциональная единица почек – нефрон.
9. Строение нефрона.
10. _Этапы образования мочи. Механизмы образования мочи. Количество и состав первичной и конечной мочи. Регуляция мочеобразования.
11. _Водный баланс, суточный диурез.

Тема 6.2. Мочевыводящие пути. Физиология органов мочевого выведения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Мочеточники, строение, расположение, функции.
2. Мочевой пузырь, строение, расположение, функции.
3. Мышцы тазового дна: строение, расположение.
4. Проекция органов мочевыделительной системы на поверхность тела.
5. Регуляция деятельности почек нервной и эндокринной системами.
6. Адаптивные изменения функции почек при различных условиях внешней среды.
7. Клиническое значение исследования мочи.

Ситуационные задачи

1. На рентгенограмме большого левая точка располагается на уровне 12-ти груд. — 3 поясничного позвонка. Норма это или патология?
2. У пациента сильные боли в области задней брюшной стенки на уровне 1 - 2 поясничных позвонков. При заболевании каких органов могут быть боли в данной области?
3. У пациента водянка правого яичника. Между листками какой оболочки скопилась жидкость?
4. По какому краю яичка пальпируется резко болезненное образование овальной формы, плотно-эластичной консистенции. О заболевании какого органа может идти речь?
5. На какую длину вводят в канал шейки матки расширитель, для того, чтобы он входил в полость матки?
6. При осмотре у женщины наружный маточный зев имеет вид поперечной щели. Рожала ли эта женщина в прошлом?

7. Почему для проведения катетеризации у мужчин необходимо поднять половой член и только затем, вводят катетер в отверстие мочеиспускательного канала?
8. Какие особенности в строении слизистой оболочки маточной трубы способствует продвижению яйцеклетки?
9. У животного произведена декапсуляция почки. Как повлияет на процесс мочеобразования?
10. Животному в кровь ввели ренин. Какие изменения в мочеобразовании у него произойдут?
11. Какие изменения в мочеобразовании будут происходить, если осмотическое давление крови увеличится?
12. Ребенок съел кусочек соленой рыбы, после чего у него появились отеки и поднялась температура. Как объяснить это явление?
13. Какие изменения в функциях почек произойдут, если животному в кровь ввести антидиуретический гормон?

Тема 6.3. Процесс репродукции. Половая система человека.

Вопросы для самоподготовки:

1. Признаки полового созревания девочек, характеристика подросткового периода.
2. Женские половые органы (внутренние и наружные), строение, расположение, функции.
3. Промежность: понятие, границы, мочеполовой и анальный треугольник, женская промежность. Прямокишечно-маточное пространство.
4. Проекция женских половых органов на поверхность тела.
5. Молочная железа – функция, расположение, внешнее строение, строение дольки.
6. Менструальный цикл. Созревание яйцеклетки. Овуляция. Оплодотворение, беременность.
7. Менопауза, климакс. Особенности инволюционного развития молочных желез.
8. Признаки полового созревания мальчиков, поллюции.
9. Мужские половые органы (внутренние и наружные), расположение, функции.
10. Сперматогенез. Сперматозоид. Семенная жидкость, ее состав, значение.
11. Мужская промежность.

РАЗДЕЛ 7. Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека.

Тема 7.1. Кровь: состав и функции.

Вопросы для самоподготовки:

1. Состав внутренней среды организма.
2. Гомеостаз.
3. Основные константы внутренней среды.
4. Гемопоз.
5. Красный костный мозг.
6. Система крови.
7. Состав крови, состав сыворотки, плазмы крови.
8. Форменные элементы крови.
9. Понятие об анемиях, лейкозах.
10. Константы крови.
11. Функции крови.
12. Группы крови. Принципы определения групп крови.

13. _ Виды и расположение агглютиногенов, агглютининов.
14. _ Резус-фактор, его локализация.
15. _ Индивидуальная и биологическая совместимость крови донора и реципиента.
16. _ Реакция агглютинации, причины АВО-конфликта, резус-конфликта.
17. _ Гемотрансфузионный шок.
18. _ Факторы свертывания крови, механизмы свёртывания крови, время свёртывания крови.
19. _ Агглютинация, гемолиз, виды гемолиза.
20. _ Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики функционального состояния системы кроветворения.
21. _ Значение для диагностики заболеваний, организации лечебных и профилактических мероприятий, при выполнении простых медицинских услуг

Тема 7.2. Органы кроветворения и иммунной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Врожденные механизмы защиты.
2. Нейрогуморальный механизм регуляции иммунитета.
3. Реакция региональных лимфоузлов во время ОРВИ и других инфекций.
4. Значение лимфоцитов в удовлетворении потребности в безопасности.
5. Понятие иммунодефицита.
6. Безусловные защитные дыхательные и пищевые рефлексy.
7. Адаптация сенсорных систем.
8. Защитная функция микробов-сапрофитов.
9. Барьерные механизмы защиты.
10. Висцеральная защита.
11. Значение иммунной системы.
12. Определение: иммунная система, иммунитет.
13. Органы иммунной системы (центральные и периферические).
14. Закономерности строения и развития органов иммунной системы.
15. Клеточные элементы иммунной системы.
16. Понятие гуморального и тканевого иммунитета.
17. Специфические и неспецифические факторы иммунитета.
18. Возрастные особенности иммунной системы.
19. Современные лабораторные и инструментальные методы диагностики функционального состояния иммунной системы.
20. Значение для диагностики заболеваний, организации лечебных и профилактических мероприятий, при выполнении простых медицинских услуг.

РАЗДЕЛ 8. Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции.

Тема 8.1. Гуморальная регуляция процессов жизнедеятельности.

Анатомо-физиологическая характеристика эндокринных желёз.

Вопросы для самоподготовки:

1. Железы внешней, внутренней и смешанной секреции.
2. Железы внутренней секреции. Гормоны. Виды гормонов, их характеристика. Механизм действия гормонов. Органы–мишени.
3. Гипоталамо-гипофизарная система – структуры ее образующие.

4. Механизм регуляции деятельности желез внутренней секреции.
5. Гипофиззависимые и гипофизнезависимые железы внутренней секреции.
6. Эпифиз расположение, строение, гормоны их действие.
7. Щитовидная железа: расположение, строение, гормоны их действие.
8. Заболевания щитовидной железы – как региональная патология.
9. Паращитовидные железы: расположение, строение, гормоны их действие.
10. Надпочечники – расположение, строение, гормоны их действие.
11. Гормоны поджелудочной железы, их действие.
12. Гормоны половых желез, их действие.
13. Гормон вилочковой железы, его действие.
14. Тканевые гормоны, их физиологические эффекты.
15. Проявление гипо- и гиперфункции желез внутренней секреции.
16. Возрастные особенности эндокринной системы.
17. Методы исследования функционального состояния желез внутренней секреции, значение в диагностике заболеваний, организации лечебных и профилактических мероприятий, при выполнении простых медицинских услуг.

Ситуационные задачи

1. От содержания какого гормона в основном зависит рост организма?
2. У взрослого человека рост 125 см. Интеллект не нарушен. Возможная причина?
3. Гормон какой железы внутренней секреции участвует в формировании иммунокомпетентных органов, в реакциях адаптации при стрессе, влияет на рост организма? Как он называется?
4. Под влиянием какого гормона осуществляются следующие реакции:
5. Синтез гликогена в печени и мышцах, интенсивное окисление глюкозы в тканях, возникновение гипогликемии.
6. Нормализация обмена.
7. Снижение катаболизма белка.
8. Под влиянием каких гормонов может возникнуть гипергликемия?
9. При каком заболевании основными симптомами являются следующие: нарушение обмена, гипергликемия, глюкозурия, кетонурия, ожирение печени, повышение распада белка, ацидоз?
10. Назовите гормоны, обеспечивающие сохранение в организме за счет реабсорбции его в канальцах почек, выведение из организма K^+ , регулирование K^+ / равновесия, противовоспалительное действие?
11. С действием какого гормона связаны следующие эффекты: расширение зрачка, гипертензия, усиление работы сердца, гипергликемия, повышение энергетики мышечного сокращения, учащение дыхания, выпрямление волос, уменьшение моторики ЖКТ?
12. Какой гормон вызывает гипертрофию слизистой оболочки матки первую половину менструального цикла, при беременности способствует росту матки?
13. Почему скорость распространения гуморального воздействия меньше скорости распространения нервного импульса?
14. У больного при обследовании обнаружены тахикардия, экзофтальм, повышение уровня основного обмена на 40%. О поражении функции какой железы внутренней секреции можно думать?

Тема 8.2. Нервная регуляция процессов жизнедеятельности. Общая характеристика строения и деятельности нервной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация нервной системы.

2. Общие принципы строения нервной системы.
3. Виды нейронов.
4. Виды нервных волокон, нервы – строение, виды.
5. Синапс, понятие, виды.
6. Расположение и строение спинного мозга, его функции.
7. Оболочки спинного мозга.
8. Понятие сегмента спинного мозга.
9. Проводящие пути спинного мозга.
10. Основные центры спинного мозга.
11. Рефлекс – понятие, виды, рефлекс спинного мозга. Рефлекторные дуги.
12. Головной мозг – расположение, отделы. Ствол головного мозга.
13. Продолговатый мозг, строение, расположение, центры, функции.
14. Мост – строение, расположение, функции, центры.
15. Мозжечок, строение, расположение, центры.
16. Средний мозг. Ножки мозга, строение, расположение, центры. Четверохолмие, строение, расположение, центры, функции.
17. Промежуточный мозг, строение, расположение, центры, функции.
18. Проводящие пути головного мозга.
19. Оболочки головного мозга, межоболочечные пространства.
20. Ликвор – образование, состав, функции.
21. Конечный мозг, строение. Базальные ядра их значение. Проекционные зоны коры головного мозга. Физиологические свойства коры.
22. Типы высшей нервной деятельности.

Тема 8.3. Периферическая нервная система.

Вопросы для самоподготовки:

1. Структуры периферической нервной системы.
2. Строение спинномозговых нервов, их количество.
3. Количество и название черепных нервов.
4. Функциональные виды черепных нервов.
5. Название, место образования, место выхода из мозга, полости черепа.

Тема 8.4. Вегетативная нервная система.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация вегетативной нервной системы.
2. Области иннервации и функции вегетативной нервной системы.
3. Сравнение строения соматической и вегетативной нервной системы.

Ситуационные задачи

а) спинномозговые нервы

1. Коленный рефлекс вызывается ударом молоточка по сухожилию 4-х голов мышце бедра. В ответ происходит разгибание голени. Каким нервом осуществляется данный рефлекс?
2. Пациент не может согнуть руку в локтевом суставе. Какой- нерв поражен?
3. Пациенту после перенесенной травмы трудно разогнуть руку. Какой нерв поврежден?
4. Люди, здороваясь обычно обмениваются рукопожатиями. Какими нервами они чувствуют ладонь друг друга?
5. Пациенту трудно согнуть ногу в коленном суставе. Поражение каких нервов Вы предполагаете?

6. Пациент не может отвести руку в сторону до горизонтального уровня, Поражение какого нерва можно заподозрить?
7. Человек при ходьбе волочит за собой ногу. Какой нерв поражен?
8. Пациент не может согнуть пальцы в кулак. Какие нервы «поражены»?
9. Пациенту трудно разогнуть пальцы. Повреждение, какого нерва Вы подозреваете?
10. У пациента нарушена кожная чувствительность в затылочной области головы. Какие нервы «повреждены»?
11. У пациента затруднен акт вдоха. Какие нервы поражены?
12. Пациенту трудно сгибать кисть. Какие нервы поражены?
13. У пациента затруднено сгибание в шейном отделе позвоночного столба. Повреждение каких нервов можно заподозрить?
14. Пациент предъявляет жалобу на болезненность кожи в области шеи. Поражение какого нерва вы подозреваете?
15. Пациент напрягает мышцы передней брюшной стенки, демонстрируя хорошо «развитый брюшной пресс. Какими нервами осуществляется данный процесс?
16. Пациенту трудно разогнуть (выпрямить) спину. Повреждение каких нервов можно подозревать?
17. Пациенту после травмы весьма трудно сделать пронацию (поворот внутрь) кисти. Повреждение «какого нерва «Вы можете предположить?
18. Человек не может осуществить противопоставление 1-го пальца другим пальцам кисти. Какой нерв поврежден?
19. Пациент не может сделать супинацию (поворот наружу) кисти. Какой нерв у него поврежден?
20. Пациенту трудно сделать приведение бедра. Повреждение какого нерва можно заподозрить?
21. У пациента затруднено разгибание бедра в тазобедренном суставе. Какой нерв, по Вашему мнению, поврежден?
22. Пациент не может сделать подошвенное сгибание стопы. Повреждение какого нерва Вы подозреваете?
23. У пациента отмечается отсутствие чувствительности на медиальной поверхности верхней конечности. Какие нервы повреждены?

б) «черепные нервы»

1. У человека отмечается насморк (острый ринит). Усиление действия какой пары черепных нервов Вы можете предположить?
2. У пациента наблюдается резкая сухость во рту. Повреждение каких черепных нервов можно предположить?
3. Ребенок заболел эпидемическим паротитом (инфекционное заболевание околоушной слюнной железы), «который осложнился гнойником этой области. Хирург разрезом вскрыл гнойник. После выздоровления у ребенка на этой половине лица возникла анемия (маскообразность) лица, Повреждение какого нерва можно заподозрить?
4. У пациента отсутствует зрачковый рефлекс (способность зрачка суживаться). Поражение какого нерва можно предположить?
5. У пациента заболел зуб на верхней (нижней) челюсти. Раздражение каких нервов Вы можете предположить?
6. У пациента наблюдается расстройство вкусовой чувствительности языка. Поражение каких нервов Вы пред полагаете?
7. Пациент не может открыть глаз (так называемый птоз). Одновременно у него наблюдается расходящееся косоглазие. Поражение какого нерва можно заподозрить?
8. Пациент перенес менингит (воспаление мозговых оболочек), после которого у него возникло сходящееся косоглазие левого глаза (т. е. на стороне поражения глазное яблоко повернуто внутрь). Поражение какого нерва Вы предполагаете?

9. У пациента нарушен процесс жевания из-за тонического напряжения жевательной мускулатуры (так называемый тризм). Поражение какого нерва можно предположить?
10. У пациента нарушена чувствительность в области кожи лба и передней волосистой части головы. Поражение какого нерва Вы предполагаете?
11. Пациенту попала соринка в глаз под верхнее веко. Возникла сильная боль, раздражение какого нерва Вы подозреваете?
12. Пациент нечаянно прикусил язык и почувствовал боль в этой области. Раздражение какого нерва Вы можете объяснить?
13. Пациентка из-за сильного эмоционального стресса заплакала на приеме у врача. Действие какого нерва Вы предполагаете?
14. У пациента утрачена (нарушена) кожная чувствительность (болевая и температурная) в области лица. Какой нерв поражен?
15. У пациента отмечается паралич мимической мускулатуры. Какой нерв поражен?
16. У пациента глазное яблоко повернуто кверху и несколько кнутри. Поражение какого нерва Вы можете предположить?
17. У пациента наблюдается сходящееся косоглазие. Поражение какого нерва можно заподозрить?
18. У пациента возникло отвисание нижней челюсти из-за слабости и атрофии жевательных мышц. Поражение какого нерва Вы предполагаете?
19. У пациента нарушен акт глотания. Поражение каких нервов можно предположить?
20. Пациент не может поднять брови, зажмурить глаза, надуть щеки. Повреждение какой пары черепных нервов можно заподозрить?
21. У пациента отмечается без видимых причин усиленное слезотечение. Усилением, функции какого нерва — это можно объяснить?
22. У пациента наблюдается расстройство вкуса в задней трети языка. Поражение какого нерва можно предположить?
23. У пациента резко ослаблена звучность голоса, временами — до ее полного отсутствия (так называемая афония). Какие нервы поражены, по Вашему мнению?
24. У пациента замедление сердцебиения. Действием, какого нерва это можно объяснить?
25. У пациента наблюдается приступ бронхиальной астмы вследствие сужения бронхов. Усиление какого нерва Вы предполагаете?
26. Пациент не может повернуть в стороны голову, поднять плечевой пояс и сблизить лопатки. Поражение какого нерва можно предположить?
27. У пациента при высывании язык отклоняется в сторону. Поражение какого нерва можно заподозрить?
28. У пациента наблюдается опущение верхнего века и расширение зрачка. Поражение какого нерва Вы предполагаете?
29. У пациента соринка попала под нижнее веко, вызвав боль и слезотечение. Функциями каких нервов можно объяснить данные симптомы?
30. Некоторым больным при отравлении делают промывание желудка водой, и чтобы вызвать рвотный рефлекс механически воздействуют на слизистую глотки. Раздражением какого нерва обусловлен рвотный рефлекс?
31. Ребенку (с подозрением на воспаление оболочек мозга) нужно сделать спинномозговую пункцию. На каком уровне будут делать введение иглы?
32. У пациента после травмы спинного мозга возник паралич мышц нижних конечностей. Какие сегменты спинного мозга поражены?
33. Пациент не может согнуть кисть в лучезапястном суставе. Какие нервы поражены? Какие мышцы парализованы?
34. У пациента нарушена кожная чувствительность переднебоковой поверхности шеи. Нервы какого сплетения повреждены?

35. У пациента после перелома плечевой кости в области хирургической шейки и наложения гипса, рука не отводится до горизонтального уровня. Какой нерв поражен? Какая мышца не сокращается?
36. При надавливании в области подколенной ямки и позади медиальной лодыжки у пациента появляется резкая боль. Какой нерв дает эти боли?
37. Пациент не может согнуть ногу в коленном суставе, какие мышцы не сокращаются? Какой нерв поражен?

Тема 8.6. Сенсорные системы организма. Анатомия и физиология анализаторов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Учение И. П. Павлова об анализаторах.
2. Общий план строения анализатора
3. Отделы сенсорной системы: периферический, проводниковый, центральный.
4. Строение зрительного анализатора, вспомогательного аппарата глаза, зрение.
5. Строение слухового и вестибулярного аппаратов, их деятельность.
6. Строение и значение органов вкуса и обоняния.

Ситуационные задачи

1. Роговица богато иннервирована чувствительными нервными окончаниями. Почему при биомикроскопии мы их не видим?
2. Где толщина склеры минимальна и наиболее вероятны разрывы глазного яблока при контузии?
3. Во время операции на глазнице у пациента удалили слезную железу. Впоследствии признаков нарушения слезопродукции не отмечено. Почему?
4. Какая кость глазницы является самой слабой?
5. У пациента выявлена окклюзия центральной артерии сетчатки при остроте зрения 1,0. Как объяснить такую клиническую картину?

Тема 8.7. Анатомия и физиология кожи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Строение и функции кожи.
2. Кожные рецепторы. Кожная чувствительность.
3. Корковые отделы анализатора.
4. Изучение строения и функций кожи.
5. Кожная чувствительность.
6. Виды кожных рецепторов.
7. Производные кожи: волосы, ногти.
8. Отделы и строение проприоцептивной сенсорной системы.
9. Корковые отделы анализатора.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины (модуля) «Анатомия и физиология человека» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины (модуля) и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или

печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснить их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;

- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;

- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
- «Хорошо»:
 - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
 - ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
 - единичные ошибки в терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.
- «Удовлетворительно»:
 - ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
 - логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
 - ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
 - студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
 - студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
 - ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
 - присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
 - незнание терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на

полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.02 ОСНОВЫ ПАТОЛОГИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.02 Основы патологии разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям	9
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	14
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	24

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. ОБЩАЯ НОЗОЛОГИЯ	
Тема 1.1. Предмет и задачи патологии. Введение в нозологию.	Предмет и задачи патологии, ее связь с медико-биологическими и клиническими дисциплинами. Понятие о патологическом процессе, патологической реакции, патологическом состоянии, типовом патологическом процессе.

	<p>Характеристика понятия “повреждение” как основы патологии клетки. Связь нарушений обмена веществ, структуры и функции с повреждением клеток. Основные причины повреждения.</p> <p>Общая этиология болезней. Понятие о факторах риска. Значение внешних и внутренних факторов, роль реактивности организма в возникновении, развитии и исходе болезни.</p> <p>Патогенез и морфогенез болезней. Периоды болезни. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.</p> <p>Исходы болезни. Терминальное состояние.</p>
РАЗДЕЛ 2. ОБЩЕПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ	
Тема 2.1. Альтерация. Патология обмена веществ.	<p>Альтерация, понятие, виды.</p> <p>Дистрофия – определение, сущность.</p> <p>Причины развития дистрофий, механизмы развития.</p> <p>Классификация дистрофий.</p> <p>Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.</p> <p>Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).</p> <p>Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.</p> <p>Изучение клинико-морфологических признаков различных видов дистрофии, механизмов развития, исходов.</p> <p>Изучение микро- и макропрепаратов.</p>
Тема 2.2. Альтерация. Некроз.	<p>Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.</p> <p>Апоптоз – генетически запрограммированный процесс.</p> <p>Некроз – омертвление тканей. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.</p> <p>Изучение макроскопической и микроскопической характеристики некроза. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз. Изучение микро- и макропрепаратов.</p>
Тема 2.3. Расстройство кровообращения.	<p>Понятие о микроциркуляторном русле, причины и механизмы нарушений микроциркуляции.</p> <p>Патология органного (регионарного) кровообращения: артериальная гиперемия, венозная гиперемия, ишемия.</p> <p>Особенности развития и проявления венозной гиперемии в разных органах (легких, печени, почках).</p> <p>Нарушение реологических свойств крови. Тромбоз, характеристика понятия, общебиологическое и индивидуальное значение. Исходы тромбоза.</p> <p>Эмболия. Виды эмболов. Последствия эмболии.</p> <p>Тромбоэмболический синдром.</p> <p>Основные формы нарушения лимфообращения.</p> <p>Лимфостаз.</p> <p>Нарушения целостности сосудистой стенки: кровотечения и кровоизлияния, причины, клинические проявления.</p>
Тема 2.4. Воспаление.	<p>Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления.</p> <p>Воспаление и реактивность организма. Основные признаки</p>

	<p>воспаления. Основные компоненты воспалительного процесса.</p> <p>Стадии воспаления. Местные и общие проявления воспаления.</p> <p>Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.</p> <p>Роль воспаления в патологии.</p> <p>Изучение различных видов воспаления по микро- и макропрепаратам.</p> <p>Изучение различных видов расстройств кровообращения.</p>
Тема 2.5. Патология терморегуляции. Лихорадка.	<p>Типовые формы нарушения терморегуляции. Основные формы расстройств терморегуляции: гипер- и гипотермия.</p> <p>Структурно-функциональные расстройства в организме.</p> <p>Тепловой удар. Солнечный удар.</p> <p>Приспособительные реакции организма при гипертермии.</p> <p>Гипотермия: виды, стадии и механизмы развития. Структурно-функциональные расстройства в организме. Приспособительные реакции при гипотермии.</p> <p>Лихорадка. Причины лихорадочных реакций; инфекционные и неинфекционные лихорадки. Пирогенные вещества.</p> <p>Стадии лихорадки. Формы лихорадки в зависимости от степени подъема температуры и типов температурных кривых.</p> <p>Структурно-функциональные изменения при лихорадке.</p> <p>Роль нервной, эндокринной и иммунной систем в развитии лихорадки.</p> <p>Отличие лихорадки от гипертермии.</p> <p>Клиническое значение лихорадки.</p>
Тема 2.6. Опухоли.	<p>Опухоли. Характеристика опухолевого процесса. Факторы риска опухолевого процесса.</p> <p>Предопухолевые (предраковые) состояния и изменения, их сущность и морфологическая характеристика.</p> <p>Этиология и патогенез опухолей. Канцерогенные агенты.</p> <p>Основные свойства опухоли. Морфогенез опухоли.</p> <p>Морфологический атипизм. Виды роста опухоли.</p> <p>Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности и сравнительная характеристика.</p> <p>Метастазирование. Рецидивирование опухолей.</p> <p>Действие опухолей на организм человека.</p> <p>Рак, его виды. Саркома, ее виды.</p> <p>Опухоли меланинообразующей ткани.</p>
Тема 2.7. Компенсаторно-приспособительные реакции.	<p>Приспособление и компенсация: понятия, определение.</p> <p>Виды компенсаторных реакций.</p> <p>Стадии компенсаторных реакций.</p> <p>Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.</p> <p>Регенерация, уровни. Способность тканей к регенерации.</p> <p>Заживление ран.</p> <p>Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная.</p> <p>Исходы регенерации. Гиперплазия.</p> <p>Понятие метаплазии, значение для организма.</p> <p>Изучение компенсаторно-приспособительных реакций и опухолей по микро- и макропрепаратам</p>

РАЗДЕЛ 3. ЧАСТНАЯ ПАТОЛОГИЯ

Тема 3.1. Патология крови.	Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов. Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови. Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине. Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз. Виды анемий. Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкемия, лейкопения, лимфогранулематоз. Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа. Изучение патологии крови по макро- и микропрепаратам.
Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы.	Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы. Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости. Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные. Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда. Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности. Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза. Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия. Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок. Изучение патологии сердца и сосудов по микро- и макропрепаратам.
Тема 3.3. Патология дыхания.	Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра. Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные. Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития. Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание. Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких. Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия. Изучение причин и признаков патологии органов дыхания по макро- и микропрепаратам. Компенсаторно-приспособительные реакции. Профилактика заболеваний органов дыхания.
Тема 3.4. Патология органов пищеварения.	Патология органов пищеварения: причины, общие проявления. Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.

	<p>Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.</p> <p>Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.</p> <p>Панкреатит. Воспаление кишечника.</p> <p>Гепатит, причины, клиничко-морфологические изменения.</p> <p>Изучение патологии органов пищеварения по макро- и микропрепаратам.</p>
<p>Тема 3.5. Патология органов мочевого выделения.</p>	<p>Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания.</p> <p>Изменение состава мочи.</p> <p>Болезни почек и мочевыводящих путей: гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, почечная недостаточность.</p> <p>Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.</p> <p>Изучение патологии мочевыделительной системы по микро- и макропрепаратам.</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему

поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной

дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманый ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 2. *Общепатологические процессы.*

Тема 2.1. **Альтерация. Патология обмена веществ.**

Вопросы для самоподготовки:

1. Альтерация, понятие, виды.
2. Дистрофия – определение, сущность.
3. Причины развития дистрофий, механизмы развития. Классификация дистрофий.
4. Паренхиматозные дистрофии – белковые (диспротеинозы), жировые (липидозы), углеводные.
5. Мезенхимальные или стромально-сосудистые дистрофии (белковые, жировые, углеводные).
6. Смешанные дистрофии – следствие нарушения обмена сложных белков и минералов.

Тема 2.2. **Альтерация. Некроз.**

Вопросы для самоподготовки:

1. Смерть клетки как исход ее повреждения, виды.
2. Апоптоз – генетически запрограммированный процесс.
3. Некроз – омертвление тканей. Исходы некроза: благоприятный и неблагоприятный.
4. Изучение макроскопической и микроскопической характеристики некроза.
5. Виды некроза: коагуляционный (гангрена – сухая, влажная, пролежень; инфаркт) и колликвационный некроз.

Тема 2.4. **Воспаление.**

Вопросы для самоподготовки:

1. Общая характеристика воспаления. Терминология. Причины и условия возникновения воспаления.
2. Воспаление и реактивность организма.
3. Основные признаки воспаления.
4. Основные компоненты воспалительного процесса.
5. Стадии воспаления.
6. Местные и общие проявления воспаления.
7. Острое и хроническое воспаление: причины, патогенез, клеточные кооперации; морфологические виды и исходы.
8. Роль воспаления в патологии

Тема 2.7. **Компенсаторно-приспособительные реакции**

Вопросы для самоподготовки:

1. Приспособление и компенсация: понятия, определение.
2. Виды компенсаторных реакций.
3. Стадии компенсаторных реакций.
4. Процессы, которые лежат в основе компенсации: регенерация, гипертрофия, гиперплазия.
5. Регенерация, уровни.
6. Способность тканей к регенерации.
7. Заживление ран.
8. Гипертрофия: рабочая, викарная, нейрогуморальная.

9. Исходы регенерации.
10. Гиперплазия.
11. Понятие метаплазии, значение для организма.

РАЗДЕЛ 3. Частная патология.

Тема 3.1. Патология крови.

Вопросы для самоподготовки:

1. Патология крови: патология плазмы крови и патология форменных элементов.
2. Нарушение объема циркулирующей крови, изменение кислотности крови, кислотно-основное состояние, осмотическое давление крови.
3. Растворы с различным осмотическим давлением, используемые в медицине.
4. Патология эритроцитов: эритроцитоз, эритропения, эритремия, гемолиз.
5. Виды анемий.
6. Патология лейкоцитов: лейкоцитоз, лейкемия, лейкопения, лимфогранулематоз.
7. Патология тромбоцитов: тромбоцитоз, тромбопения, болезнь Верльгофа

Тема 3.2. Патология сердечно-сосудистой системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Причины заболеваний сердечно-сосудистой системы.
2. Нарушение автоматизма и возбудимости, нарушение проводимости.
3. Болезни сердца: воспалительные и невоспалительные.
4. Клинико-морфологическая характеристика патологических процессов при заболеваниях сердца. Стадии инфаркта миокарда.
5. Сердечная недостаточность. Компенсаторные механизмы при заболеваниях сердца, исходы. Проявления декомпенсации сердечной деятельности.
6. Патология сосудов. Атеросклероз. Причины и стадии развития атеросклероза. Исходы атеросклероза.
7. Гипертоническая болезнь, стадии гипертонической болезни. Первичная (идиопатическая) и вторичная (симптоматическая) гипертензия.
8. Гипотонические состояния (сосудистая недостаточность): обморок, коллапс, шок.

Тема 3.3. Патология дыхания.

Вопросы для самоподготовки:

1. Проявления патологии органов дыхания: нарушение проведения воздуха, нарушение газообмена, повреждение дыхательного центра.
2. Болезни органов дыхания: воспалительные и невоспалительные.
3. Бронхопневмония, крупозная пневмония. Этиология, стадии развития.
4. Общие признаки заболеваний органов дыхания. Одышка, кашель, асфиксия. Периодическое дыхание.
5. Пневмоторакс. Деструктивные заболевания легких.
6. Нарушение внутреннего дыхания – гипоксия.
7. Изучение причин и признаков патологии органов дыхания по макро- и микропрепаратам.
8. Компенсаторно-приспособительные реакции при патологии органов дыхания.
9. Профилактика заболеваний органов дыхания.

Тема 3.4. Патология органов пищеварения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Патология органов пищеварения: причины, общие проявления.
2. Болезни органов пищеварения: воспалительные и невоспалительные.
3. Гастрит: с пониженной кислотностью, с повышенной кислотностью, причины, морфологические изменения. Ахилия.
4. Язвенная болезнь, причины, возможные осложнения: кровотечение, перфорация, пенетрация, перитонит.
5. Панкреатит. Воспаление кишечника.
6. Гепатит, причины, клинико-морфологические изменения.

Тема 3.5. Патология органов мочевого выделения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Изменение количества мочи и ритма мочеиспускания.
2. Изменение состава мочи.
3. Причины заболеваний мочевыводящей системы, основные клинические и мочевые симптомы.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «Основы патологии» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание

следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать

несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается заслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;
Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид

самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.

3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.

4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.

5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно

повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ:
ОПЦ.03 ОСНОВЫ ЛАТИНСКОГО ЯЗЫКА С МЕДИЦИНСКОЙ
ТЕРМИНОЛОГИЕЙ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Корчак Е.С., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям	8
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	17
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	27

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Фонетика	
Тема 1.1. Введение. История латинского языка. Латинский алфавит.	Введение. Краткая история латинского языка. Вклад латинского и древнегреческого языков в развитие медицинской и фармацевтической терминологии, мировой культуры. Латинский алфавит.
Тема 1.2. Фонетика. Правила постановки ударения.	Звуки и буквы латинского языка. Особенности произношения гласных, дифтонгов, согласных, буквосочетаний. Долгота и краткость слога. Правила постановки ударения. Отработка произношения гласных, дифтонгов, согласных, буквосочетаний. Чтение вслух слов, латинских изречений. Отработка постановки ударения.
РАЗДЕЛ 2. Анатомическая терминология	
Тема 2.1.Имя существительное.	Имя существительное. Грамматические категории имен существительных: род, число, падеж, склонение. Пять склонений имен существительных, признаки каждого склонения. Способ записи существительных в словаре - словарная форма. Несогласованное определение. Имя существительное 1 и 2 склонения. Отработка навыков согласования существительных.
Тема 2.2. Имя прилагательное	Имя прилагательное. Грамматические категории прилагательных: род, число, падеж. Две группы прилагательных. Словарная форма. Прилагательные первой группы. Согласованное определение. Отработка алгоритма согласования прилагательного 1 группы с существительным.
Тема 2.3. Имя существительное 3, 4 и 5 склонений	3 ^е склонение имен существительных. Окончания существительных мужского, женского и среднего рода 3 ^{-го} склонения. Словарная форма. Исключения из правила о роде. Систематизация признаков рода существительных 3 ^{-го} склонения. 4 ^{-ое} и 5 ^{-ое} склонение существительных. Согласование прилагательных 1 группы и 2 группы с существительными 3 склонения.
РАЗДЕЛ 3. Фармацевтическая терминология	
Тема 3.1. Правила выписывания рецептов	Общие сведения о структуре рецепта. Правила выписывания рецептов в соответствии с действующим законодательством. Модель грамматической зависимости в строке рецепта. Глагольные формулировки в составе рецепта, наиболее употребительные рецептурные формулировки с предлогами. Способы выписывания лекарственных средств. Оформление рецептурной строки на латинском языке. Дополнительные надписи в рецептах.

	<p>Прописная и строчная буквы в фармацевтическом наименовании и в рецепте.</p> <p>Оформление латинской части рецепта. Использование важнейших рецептурных сокращений (допустимые и недопустимые сокращения). Два способа выписывания комбинированных препаратов. Предлоги в рецептах. Винительный падеж при прописывании таблеток, суппозиториев.</p>
Тема 3.2. Химическая номенклатура	<p>Латинские названия важнейших химических элементов, кислот и оксидов.</p> <p>Названия солей.</p> <p>Выписывание лекарственных средств, содержащих химические соединения. Выписывание солей.</p>
Тема 3.3. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов	<p>Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов, позволяющие определить принадлежность данного лекарственного средства к определенной фармакотерапевтической группе.</p> <p>Номенклатура лекарственных средств.</p> <p>Способы образования названий лекарственных средств.</p> <p>Извлечение полезной информации из названий лекарственных средств с опорой на значения частотных отрезков.</p>
РАЗДЕЛ 4. Клиническая терминология	
Тема 4.1. Клиническая терминология. Терминологическое словообразование.	<p>Терминологическое словообразование. Состав слова.</p> <p>Понятие «терминоэлемент» (ТЭ). Структура терминов.</p> <p>Важнейшие латинские и греческие приставки.</p> <p>Однословные клинические термины – сложные слова.</p> <p>Начальные и конечные терминоэлементы.</p> <p>Греческие терминоэлементы, обозначающие названия наук, методов исследования, терапевтические и хирургические методы лечения.</p> <p>Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.</p> <p>Греческие терминоэлементы, обозначающие патологические изменения органов и тканей.</p> <p>Суффиксы -oma, -it(is)-, -ias(is)-, -os(is)-, -ism- в клинической терминологии.</p> <p>Названия процессов и состояний, относящихся к клеткам крови, тканям и физиологическим веществам.</p> <p>Анализ клинических терминов по терминоэлементам, конструирование терминов в заданном значении, толкование клинических терминов. Латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке. Латинские пословицы и афоризмы.</p>
Тема 4.2. Профессиональные термины в сестринском деле	<p>Практическое значение латинского языка для медицинской сестры.</p> <p>Систематизация учебного материала по курсу.</p> <p>Промежуточная аттестация (дифференцированный зачет)</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты

и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 1. Фонетика.

Тема 1.2. Фонетика. Правила постановки ударения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Алфавит.
2. Звуки и буквы латинского языка.
3. Чтение гласных.
4. Особенности чтения согласных.
5. Произношение буквосочетаний.
6. Диграфы ch, ph, rh, th.

7. Правила постановки ударения.
8. Правило краткости.
9. Чтение вслух слов, латинских изречений:

I. Прочтите термины:

Dens (зуб), os (рот), bursa (сумка), genu (колени), fibra (волокно), mentum (подбородок), tendo (сухожилие), tuba (труба), vermis (червь), nares (ноздри), gaster (желудок), rete (сеть), nodus (узел), homo (человек), femur (бедро), margo (край), vena (вена), hepar (печень), fovea (ямка), gingiva (десна), hiatus (щель), junctura (соединение), sagitta (стрела), foramen majus (большое отверстие), jugum (гребень, возвышение), digitus (палец), arteria (артерия), abdomen (живот), manubrium sterni (рукоятка грудины), jejunum (тощая кишка), regio (область), inferior (нижний), ligamentum (связка), humerus (плечевая кость), orbita (глазница), peritoneum (брюшина), ureter (мочеточник), trigonum (треугольник).

II. Прочтите термины: Vertebrae thoracicae (грудные позвонки), aquaeductus mesencephali (водопровод среднего мозга), sutura ethmoideomaxillaris (решётчаточерепночелюстной шов), rami cardiaci cervicales inferiores (нижние шейные сердечные ветви), sustentaculum tali (опора таранной кости), prophylaxis (предупреждение заболеваний), quadriceps (четырёхглавый), pterygoideus (отрубевидный), dacryocysta (слезный мешок), chloasma (пигментное пятно), centrum ossificationis (центр окостенения), orificium (отверстие), rami phrenicoabdominales (диафрагмально-брюшные ветви), chiasma opticum (зрительный перекрест).

III. Прочтите афоризмы:

Medicus philosophus est; non enim multa est inter sapientiam et medicinam differentia. Врач – это философ; ведь нет большой разницы между мудростью и медициной (Гиппократ).

Medicus medico amicus est. Врач врачу друг (помощник).

Natura sanat, medicus curat. Природа исцеляет, врач лечит (Сенека).

Praemia cum poscit medicus, satana est. Врач – сатана, когда он требует вознаграждения Per aspera ad astra. Через тернии к звёздам.

Plenus venter non studet libenter. Полное брюхо к учению глухо.

Qui scribit, bis legit. Кто записывает – дважды читает.

Otium post negotium. Отдых после дела.

Invia est in medicina via sine lingua latina. Непроходим в медицине путь без латинского языка.

IV. Определите долготу или краткость предпоследнего слога, поставьте ударение:

Processus (отросток), ductus choledochus (желчный проток), profundus (глубокий), vertebra (позвонок), facies (лицо), medulla ossium (костный мозг), membrum inferius (нижняя конечность), substantia compacta (плотное вещество), palpebra (веко), osteologia (остеология), lineae transversae (поперечные линии), spatium (пространство), ramus hyoideus (подъязычная ветвь), os triquetrum (трёхгранная кость), trochanter major (большой вертел), recessus subpopliteus (подколенное углубление), lemniscus (петля), nucleus cuneiformis (клиновидное ядро), ampulla membranacea anterior (передняя перепончатая ампула), arcus vertebrae (дуга позвонка), columna (столб), ligamenta tarsi interossea (межкостные связки предплюсны), cerebrum (головной мозг), quadruplex (четверной).

V. Прочитайте афоризмы:

Non enim tam praeclearum est scire Latina, quam turpe nescire. Ведь не столь прекрасно знать латынь, сколь постыдно её не знать (Цицерон).

Cras, cras, semper cras, sic evadit aetas. Завтра, завтра, всегда завтра – так проходят годы. Non scholae, sed vitae discimus. Учимся не для школы, а для жизни.

Valetudo mala corpus, non animum tenet. Болезнь надрыгает тело, а не душу.

Radices litterarum amarae sunt, fructus dulces. Корни наук горьки, плоды – сладки. Medicus amicus et servus aegrotorum est. Врач – друг и слуга больных.

РАЗДЕЛ 2. Анатомическая терминология.

Тема 2.1. Имя существительное.

Вопросы для самоподготовки:

1. Анатомическая терминология. Современная международная анатомическая терминология.
2. Строение анатомического термина.
3. Имя существительное. Грамматические категории имен существительных: род, число, падеж, склонение.
4. Пять склонений имен существительных, признаки каждого склонения.
5. Способ записи существительных в словаре - словарная форма.
6. Несогласованное определение.
7. Имя существительное I и II склонения.
8. Суффиксы существительных I склонения.
9. Суффиксы существительных II склонения.
10. Выполнение упражнений:

I. Определите склонение и основу у следующих слов:

dies, -ēi m (день); pes, pedis m (стопа); saccus, -i m (мешок); viscus, -ēris n (внутренность); ductus, -us m (проток); os, ossis n (кость); corpus, -ōris n (тело); squama, -ae f (чешуя); superficies, -ēi f (поверхность); systēma, -ātis n (система); pulmo, -ōnis m (лёгкое); diamēter, -tri f! (диаметр); trochanter, -ēris m (вертел); dens, dentis m (зуб); cornu, -us n (рог); radix, -icis f (корень).

II. Просклоняйте: фасция, клетка.

III. Используя следующие суффиксы, образуйте существительные с уменьшительно-ласкательным значением и переведите их на русский язык:

- a) -ōl- – fovea, -ae f (яма); area, -ae f (кружок);
- б) -ūl- – cella, -ae f (клетка); vesīca, -ae f (пузырь); valva, -ae f (клапан, заслон); lingua, -ae f (язык); radix, -icis f (корень); vena, -ae f (вена); fossa, -ae f (ямка);
- в) (-i-) -cūl- – auris, -is f (ухо).
- г) caput, -ītis n (голова); fons, fontis m (родник); alveus, -i m (корыто); frenum, -i n (узда); ductus, -us m (проток); canālis, -is m (канал); bronchus, -i m (бронх).

IV. Запишите словарную форму слова и переведите на латинский язык:

- a) 1. возвышение раковины; 2. язычок нижней челюсти; 3. ость лопатки; 4. линия выи; 5. вены языка; 6. фасции глазницы; 7. спайка век; 8. позвоночный столб (= столб позвонков);
- б) к сетчатке, к позвоночному столбу, с выступом.

V. Переведите термины на русский язык, выделенные слова разберите по составу и запишите их в словарной форме:

1. saccūlus, 2. lobūli cerebelli, 3. nodūli valvārum, 4. epicondylus, 5. ad membra, 6. perineurium, 7. epithālamus, 8. epineurium, 9. endoneurium, 10. hypogastrium, 11. mesocranium, 12. periorbita; 13. taeniae coli, 14. parametrium, 15. endometrium, 16. perimetrium, 17. mesometrium, 18. mesocolon, 19. mesoduodēnum,

Тема 2.2. Имя прилагательное.

Вопросы для самоподготовки:

1. Имя прилагательное.
2. Грамматические категории прилагательных: род, число, падеж.
3. Две группы прилагательных.
4. Словарная форма.
5. Прилагательные первой группы.
6. Согласованное определение.

7. Отработка алгоритма согласования прилагательного 1 группы с существительным.

8. Выполнение упражнений:

I. Запишите словарную форму каждого слова, переведите на латинский язык и полученный термин просклоняйте:

1. белая линия; 2. сердечная вырезка; 3. крыловидная ветвь; 4. свободная конечность; 5. правое предсердие; 6. косой диаметр.

II. Запишите словарную форму слова и переведите на латинский язык:

а) 1. длинный грудной нерв; 2. правая решётчатая пластинка; 3. нёбные железы; 4. средние печёночные вены; 5. промежуточные нервные узлы; 6. копчиковые позвонки; 7. грудные сердечные нервы.

б) 1. костная перегородка носа; 2. глубокая вырезка лопатки; 3. двубрюшная ямка нижней челюсти; 4. внутренние вены головного мозга; 5. собственное вещество роговицы; 6. питательные артерии плечевой кости.

в) 1. дно мочевого пузыря; 2. ветви красного ядра; 3. борозда внутренней сонной артерии; 4. косая вена левого предсердия; 5. ветви внутренней капсулы; 6. связки щитовидной железы. 7. наружное влагалище зрительного нерва; 8. ядра блуждающего нерва; 9. нервные узлы симпатического ствола; 10. складки левой полой вены; 11. слой наружных и (et) внутренних сегментов.

III. Переведите прилагательные на русский язык разберите их по составу и укажите значение

1. суффиксов:

а) *carpēus*, -a, -um; *caudātus*, -a, -um; *ellipsoideus*, -a, -um; *nervōsus*, -a, -um; *tarseus*, -a, -um; *sigmoideus*, -a, -um; *lambdoideus*, -a, -um; *vesiculōsus*, -a, -um; *enterīcus*, -a, -um. б) *arteriovenōsus*, -a, -um; *nasopalatīnus*, -a, -um; *pterygopalatīnus*, -a, -um; *sacrospinōsus*, -a, -um; *radiocarpēus*, -a, -um; *sacrococcygēus*, -a, -um; *pterygospinōsus*, -a, -um; *musculotubarius*, -a, -um.

2. приставок: *submucōsus*; *preoptīcus*; *endolymphatīcus*; *infraspīnātus*; *epitympanīcus*; *paracolīcus*; *supramastoideus*; *intercavernōsus*; *intermesenterīcus*; *epithalamīcus*; *parotideus*; *intercarpēus*; *subcutaneus*; *intermetatarsēus*; *hypothalamīcus*; *subhepatīcus*; *interiliācus*; *parathyroidēus*; *pericardiācus*; *subaortīcus*; *intermembranaceus*; *infrahyoideus*.

IV. Переведите на русский язык, выделенные слова разберите по составу и запишите в словарной форме:

1. *Arteria lobi caudāti*; 2. *ramus caudae nuclei caudāti*; 3. *rami aortīci*; 4. *glandūlae oesophagēae*; 5. *lymphonōdi mesenterīci*; 6. *fissūra petrosquamōsa*; 7. *ligamenta costotransversaria*; 8. *membrāna thyrohyoidea*; 9. *nervus musculocutaneus*; 10. *muscūlus bronchooesophagēus*; 11. *nodus ligamenti arteriōsi*; 12. *nucleus nervi glossopharyngēi*; 13. *venae striātae*; 14. *venūlae rectae*; 15. *muscūli infrahyoidei*; 16. *isthmus tubae uterīnae*; 17. *plicae tubariae*; 18. *rami ad medullam oblongātam*.

Тема 2.3. Имя существительное 3, 4 и 5 склонений.

Вопросы для самоподготовки:

1. 3^{-е} склонение имен существительных.

2. Окончания существительных мужского, женского и среднего рода 3^{-го} склонения. Словарная форма. Исключения из правила о роде.

3. Систематизация признаков рода существительных 3^{-го} склонения.

4. 4^{-ое} и 5^{-ое} склонение существительных.

5. Согласование прилагательных 1 группы и 2 группы с существительными 3 склонения.

6. Выполнение упражнений:

I. Переведите на русский язык; выделенные слова разберите по составу:

1. *vasa auris internae*; 2. *sulci tendīnum musculōrum extensōrum*; 3. *synchondrōsis sphenopetrōsa*; 4. *pars cartilaginea*; 5. *canālis gastrīcus*; 6. *radix sympathīca gangliōrum pelvicōrum*; 7. *lamīna*

vasculōsa; 8. hypochondrium; 9. pars retīnae iridīca; 10. regiōnes hypochondrīcae; 11. strata gyri dentāti; 12. pontocerebellum.

II. Переведите на русский язык; выделенные слова разберите по составу:

1. lobūli hepātis; 2. muscūlus longissīmus capītis; 3. appendix hepātis fibrōsa; 4. pars diaphragmatīca; 5. corpus vesīcae felleae; 6. ligamentum hepatogastrīcum.

III. Переведите на русский язык; выделенные слова разберите по составу:

1. adītus ad antrum; 2. vena recessus laterālis ventricūli quarti; 3. ductus submandibulāris, nasolacrimālis; 4. meātus nasopharyngēus; 5. pedicūlus arcus vertebrae; 6. ossicūla audītus; 7. genicūlum canālis nervi faciālis.

РАЗДЕЛ 3. Фармацевтическая терминология.

Тема 3.1. Правила выписывания рецептов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Общие сведения о структуре рецепта.
2. Правила выписывания рецептов в соответствии с действующим законодательством.
3. Модель грамматической зависимости в строке рецепта.
4. Глагольные формулировки в составе рецепта, наиболее употребительные рецептурные формулировки с предлогами.
5. Способы выписывания лекарственных средств.
6. Оформление рецептурной строки на латинском языке.
7. Дополнительные надписи в рецептах.
8. Прописная и строчная буквы в фармацевтическом наименовании и в рецепте.
9. Оформление латинской части рецепта.
10. Использование важнейших рецептурных сокращений (допустимые и недопустимые сокращения).
11. Два способа выписывания комбинированных препаратов.
12. Предлоги в рецептах.
13. Винительный падеж при прописывании таблеток, суппозиториев.
14. Переведите рецепты полностью и с сокращениями:

1. Возьми: Спиртового раствора пероксида водорода 1,5 % 50 мл

Выдай.

Обозначь:

2. Возьми: Раствора норсульфазола-натрия 10 %.

Изотонического раствора хлорида натрия по 10 мл.

Смешай.

Выдай.

Обозначь:

3. Возьми: Суспензии гидроксида алюминия 4 % 200 мл

Выдай.

Обозначь:

4. Возьми: Борной кислоты 1,0

Салициловой кислоты 5,0

Оксида цинка 25,0

Талька 50,0

Смешай, пусть получится порошок.

Выдай.

Обозначь:

5. Возьми: Спиртового раствора йода 5 % 20 мл

Танина 3,0

Глицерина 10,0

Смешай.
Выдай.
Обозначь:
6. Возьми: Белой ртутной мази 5 % 25,0
Выдай.
Обозначь:
7. Возьми: Очищенной серы
Оксида магния
Сахара поровну по 10,0
Смешай, пусть получится порошок
Выдай.
Обозначь:
8. Возьми: Таблетки олеандомицина фосфата, покрытые оболочкой, 0,125 числом 25
Выдай.
Обозначь:
9. Возьми: Стрептоцида Норсульфазола по 1,5
Бензилпенициллина-натрия 25000 ЕД
Эфедрина гидрохлорида 0,05
Смешай, пусть получится порошок.
Выдай.
Обозначь:
10. Возьми: Платифиллина гидротартрата 0,003
Натрия бромида 0,15
Кофеина-бензоата натрия 0,05
Смешай, пусть получится порошок.
Выдай такие дозы числом 12.
Обозначь:

Тема 3.2. Химическая номенклатура.

Вопросы для самоподготовки:

1. Латинские названия важнейших химических элементов, кислот и оксидов.
2. Названия солей.
3. Выписывание лекарственных средств, содержащих химические соединения.
4. Выписывание солей.

Тема 3.3. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов, позволяющие определить принадлежность данного лекарственного средства к определенной фармакотерапевтической группе.
2. Номенклатура лекарственных средств.
3. Способы образования названий лекарственных средств.
4. Извлечение полезной информации из названий лекарственных средств с опорой на значения частотных отрезков.

РАЗДЕЛ 4. Клиническая терминология.

Тема 4.1. Клиническая терминология. Терминологическое словообразование.

Вопросы для самоподготовки:

1. Терминологическое словообразование. Состав слова.
2. Понятие «терминоэлемент» (ТЭ). Структура терминов.

3. Важнейшие латинские и греческие приставки.
4. Однословные клинические термины – сложные слова.
5. Начальные и конечные терминологические элементы.
6. Греческие терминологические элементы, обозначающие названия наук, методов исследования, терапевтические и хирургические методы лечения.
7. Греко-латинские дубликаты, обозначающие части тела, органы, ткани.
8. Греческие терминологические элементы, обозначающие патологические изменения органов и тканей.
9. Суффиксы -oma, -it(is)-, -ias(is)-, -os(is)-, -ism- в клинической терминологии.
10. Названия процессов и состояний, относящихся к клеткам крови, тканям и физиологическим веществам.
11. Анализ клинических терминов по терминологическим элементам, конструирование терминов в заданном значении, толкование клинических терминов.
12. Латинские и греческие числительные-приставки и предлоги в медицинской терминологии.
13. Выделите ТЭ, объясните значения терминов:
 - angifibroma
 - glycosuria
 - panhysterectomy
 - cystoplegia
 - pathologia
 - anaesthesiology
 - polyuria
 - embryogenesis
 - biopsy
 - cardiomyopathy
 - autohaemotherapy
 - hyaesthesia
 - cancerophobia
 - microchirurgia
 - cystopyelogramma
 - dysbacteriosis
 - arthrogenesis
 - cryotherapy
 - pyosalpinx
 - pneumosclerosis
 - arthrodesis
 - enteroplastica
 - cholaemia
 - hidradenitis
 - myelographia
 - tomographia
 - acropathia
 - melanoderma
 - cystopyelogramma
 - hypochyli

Тема 4.2. Профессиональные термины в сестринском деле.

Вопросы для самоподготовки:

1. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке.
2. Латинские пословицы и афоризмы
3. Общие сведения о медицинской терминологии, ее подсистемах.

4. Латинский алфавит, классификация звуков, особенности произношения.
5. Правила чтения, правила постановки ударения, долгота и краткость слогов.
6. Грамматические категории имен существительных.
7. Существительные 1-го, 2-го склонения, несогласованное определение.
8. Грамматические категории имен прилагательных.
9. Словарная форма прилагательных, согласованное определение.
10. Прилагательные 1 и 2 группы.
11. Основные признаки существительных 3-го склонения.
12. Существительные 4,5 склонений, словарная форма, исключение из правил.
13. Грамматические категории глаголов.
14. Словарная форма глагола, основа глагола.
15. Четыре спряжения глаголов.
16. Образование повелительного и сослагательного наклонений, их употребление в стандартных рецептурных формулировках.
17. Краткие сведения о рецептуре.
18. Структура рецепта.
19. Оформление латинской части рецепта.
20. Латинские предлоги в рецептах.
21. Рецептурные сокращения.
22. Частотные отрезки в названиях лекарственных веществ и препаратов.
23. Химическая номенклатура.
24. Названия химических элементов и их соединений.
25. Способы словообразования, состав слова.
26. Понятие терминоэлемента.
27. Наиболее употребляемые латинские и греческие приставки.
28. Греко-латинские дублеты.
29. Особенности структуры клинических терминов.
30. Суффиксы существительных –oma, -itis, -iasis, -osis, -ism в клинической терминологии.
31. Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.
32. Латинские и греческие числительные- приставки.
33. Профессиональные медицинские выражения на латинском языке.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «Основы латинского языка с медицинской терминологией» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;

3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки

сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы,

периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ:
ОПЦ.04 ГЕНЕТИКА С ОСНОВАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ГЕНЕТИКИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г.

Методические материалы по дисциплине (модулю) ОПЦ.04 Генетика с основами медицинской генетики, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий.....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям.....	8
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	21
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	31

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Основы генетики	
Тема 1.1. Генетика как наука. История развития медицинской генетики	<p>Краткая история развития медицинской генетики.</p> <p>Генетика человека – область биологии, изучающая наследственность и изменчивость человека.</p> <p>Медицинская генетика – наука, изучающая наследственность и изменчивость с точки зрения патологии человека.</p> <p>Перспективные направления решения медико-биологических и генетических проблем.</p>
РАЗДЕЛ 2. Цитологические и биохимические основы наследственности	
Тема 2.1. Цитологические основы наследственности	<p>Клетка - основная структурно-функциональная единица живого. Химическая организация клетки.</p> <p>Прокариотические и эукариотические клетки. Общий план строения эукариотической клетки.</p> <p>Наследственный аппарат клетки. Хромосомный набор клетки.</p> <p>Гаплоидные и диплоидные клетки. Понятие «кариотип».</p> <p>Жизненный цикл клетки. Основные типы деления клетки.</p> <p>Биологическая роль митоза и амитоза. Роль атипических митозов в патологии человека.</p> <p>Основные типы деления эукариотической клетки.</p> <p>Гаметогенез.</p> <p>Изучение основных типов деления эукариотической клетки (митоз, мейоз, амитоз). Биологическая роль разных типов деления.</p> <p>Гаметогенез (овогенез, сперматогенез).</p>
Тема 2.2. Биохимические основы наследственности	<p>Химическое строение и генетическая роль нуклеиновых кислот: ДНК и РНК.</p> <p>Сохранение информации от поколения к поколению.</p> <p>Гены и их структура. Реализация генетической информации. Генетический аппарат клетки. Химическая природа гена.</p> <p>Состав и структура нуклеотида. Универсальность, индивидуальная специфичность структур ДНК, определяющих ее способность кодировать, хранить, воспроизводить генетическую информацию.</p> <p>Репликация ДНК, роль ферментов, чередование экзонов и интронов в структуре генов.</p> <p>Транскрипция, трансляция, элонгация. Синтез белка как молекулярная основа самообновления.</p> <p>Генетический код его универсальность, специфичность.</p> <p>Решение ситуационных задач по определению изменений в структуре нуклеиновых кислот в процессе синтеза белка, приводящие к различным заболеваниям</p>
РАЗДЕЛ 3. Закономерности наследования признаков	
Тема 3.1. Типы наследования признаков	<p>Законы наследования Я. Г. Менделя. Наследование признаков при моногибридном, дигибридном и полигибридном скрещивании. Сущность законов наследования признаков у человека.</p>

	<p>Типы и закономерности наследования признаков у человека.</p> <p>Генотип и фенотип.</p> <p>Виды взаимодействия генов.</p> <p>Взаимодействие аллельных и неаллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование, эпистаз, комплементарность, полимерия, плейотропия</p> <p>Пенетрантность и экспрессивность генов у человека.</p> <p>Генетическое определение групп крови и резус – фактора.</p> <p>Наследование менделирующих признаков у человека.</p> <p>Сцепленное с полом наследование. Решение задач.</p> <p>Наследственные свойства крови. Системы групп крови.</p> <p>Система АВО, резус система. Выявления причин возникновения резус-конфликта матери и плода.</p> <p>Решение задач.</p>
Тема 3.2. Виды изменчивости. Мутагенез.	<p>Основные виды изменчивости.</p> <p>Причины мутационной изменчивости.</p> <p>Виды мутаций. Мутагены. Мутагенез.</p> <p>Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.</p> <p>Изучение изменчивости и видов мутаций у человека.</p> <p>Краткая характеристика некоторых генных и хромосомных болезней. Работа с обучающими и контролирующими пособиями.</p>
РАЗДЕЛ 4. Изучение наследственности и изменчивости	
Тема 4.1. Методы изучения наследственности и изменчивости	<p>Методы изучения наследственности и изменчивости.</p> <p>Генеалогический, цитогенетический, близнецовый, биохимический, дерматоглифический, популяционно-статистический, иммуногенетический методы.</p> <p>Генеалогический метод. Составление и анализ родословных схем.</p> <p>Определение особенностей наследования аутосомно-доминантных признаков, аутосомно-рецессивных и сцепленных с полом.</p> <p>Цитогенетический метод. Кариотипирование.</p>
РАЗДЕЛ 5. Наследственность и патология	
Тема 5.1. Наследственные болезни и их классификация	<p>Классификация наследственных болезней.</p> <p>Аутосомно-доминантные, аутосомно-рецессивные и сцепленные с полом заболевания.</p> <p>Хромосомные болезни. Количественные и структурные аномалии хромосом.</p> <p>Мультифакториальные заболевания.</p> <p>Причины возникновения генных и хромосомных заболеваний.</p> <p>Изучение хромосомных и генных заболеваний.</p> <p>Причины возникновения хромосомных и генных заболеваний.</p> <p>Изучение моногенных и полигенных болезней с наследственной предрасположенностью.</p> <p>Виды мультифакториальных признаков. Изолированные врожденные пороки развития. Клинические проявления мультифакториальных заболеваний.</p>
Тема 5.2. Медико-	<p>Виды профилактики наследственных заболеваний.</p>

генетическое консультирование	Показания к медико-генетическому консультированию (МГК). Массовые скринирующие методы выявления наследственных заболеваний. Пренатальная диагностика. Неонатальный скрининг.
--------------------------------------	---

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков, и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения

группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 2. Цитологические и биохимические основы наследственности.

Тема 2.1. Цитологические основы наследственности.

Вопросы для самоподготовки:

1. Клетка - основная структурно-функциональная единица живого.
2. Химическая организация клетки.
3. Прокариотические и эукариотические клетки.
4. Общий план строения эукариотической клетки.
5. Наследственный аппарат клетки.
6. Хромосомный набор клетки.
7. Гаплоидные и диплоидные клетки. Понятие «кариотип».
8. Жизненный цикл клетки.
9. Основные типы деления клетки.
10. Биологическая роль митоза и амитоза.
11. Роль атипических митозов в патологии человека.
12. Основные типы деления эукариотической клетки.
13. Гаметогенез.
14. Изучение основных типов деления эукариотической клетки (митоз, мейоз, амитоз).
15. Биологическая роль разных типов деления.
16. Гаметогенез (овогенез, сперматогенез).

Тема 2.2. Биохимические основы наследственности.

Вопросы для самоподготовки:

1. Химическое строение и генетическая роль нуклеиновых кислот: ДНК и РНК.
2. Сохранение информации от поколения к поколению.
3. Гены и их структура. Реализация генетической информации. Генетический аппарат клетки. Химическая природа гена.
4. Состав и структура нуклеотида. Универсальность, индивидуальная специфичность структур ДНК, определяющих ее способность кодировать, хранить, воспроизводить генетическую информацию.
5. Репликация ДНК, роль ферментов, чередование экзонов и интронов в структуре генов.
6. Транскрипция, трансляция, элонгация. Синтез белка как молекулярная основа самообновления.
7. Генетический код его универсальность, специфичность.
8. Решение задач.
 1. Одна из цепей молекулы ДНК имеет следующий порядок нуклеотидов: ААГГЦТЦТАГГТАЦЦАГТ.
 - Определите последовательность нуклеотидов в комплементарной цепи.
 - Определите последовательность кодонов иРНК, синтезированной на комплементарной цепи.
 - Определите последовательность аминокислот в полипептиде, закодированном в комплементарной цепи.
 - Определите, как изменится последовательность аминокислот если в молекуле ДНК произойдет замена нуклеотидов «Г» в 6 и 8 положениях на «Г».
 2. Полипептидная цепь одного белка животных имеет следующее начало: лизин – глутамин – треонин – аланин – аланин – аланин – лизин...

С какой последовательности нуклеотидов начинается ген, соответствующий этому белку?

2. В одной исследовательской лаборатории изучен участок одной из цепочек молекулы ДНК. Оказалось, что он состоит из 24 мономеров нуклеотидов: ГТГ ТАА ЦГА ЦЦГ АТА ЦТГ ТАЦ АЦЦ. Каково строение соответствующего участка второй цепочки той же молекулы ДНК?

3. Молекула ДНК распалась на две цепочки. Одна из них имеет строение: ТАГ АЦТ ГГТ АЦА ЦГТ ГГТ ГАТ ТЦА Какое строение будет иметь вторая молекула ДНК, когда указанная цепочка достроится до полной двухцепочечной молекулы?

4. Определите аминокислотный состав полипептида, который кодируется следующей последовательностью и-РНК: ЦЦА ЦЦУ ГГУ УУУ ГГЦ.

5. Фрагмент молекулы миоглобина имеет следующие аминокислоты: валин – аланин – глутаминовая кислота – тирозин – серин – глутамин. Определите один из возможных вариантов строения фрагмента молекулы ДНК, кодирующей эту последовательность аминокислот?

6. Гормон вазопрессин имеет следующую аминокислотную последовательность: Цис – Тир – Фен – Гли – Асн – Цис – Про – Арг – Гли. Составьте последовательность нуклеотидов, кодирующих этот гормон, в ДНК и и-РНК.

9. Решение тестовых заданий:

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. ОРГАНОИДЫ КЛЕТКИ, СОДЕРЖАЩИЕ ДНК

- 1) ядро
- 2) рибосомы
- 3) комплекс Гольджи
- 4) митохондрии
- 5) хлоропласты
- 6) эндоплазматический ретикулум

2. В ХРОМОСОМАХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПРОЦЕССЫ

- 1) синтез белка
- 2) синтез АТФ
- 3) синтез РНК
- 4) фотосинтез
- 5) синтез ДНК

3. В СОСТАВ ХРОМАТИНА ВХОДЯТ

- 1) ДНК
- 2) углеводы
- 3) полисахариды
- 4) РНК
- 5) белки
- 6) жиры

4. МЕСТО ПРИКРЕПЛЕНИЯ НИТЕЙ ВЕРЕТЕНА ДЕЛЕНИЯ К ХРОМОСОМЕ

- 1) ядрышко
- 2) теломера
- 3) центромера

5. САМОУДВОЕНИЕ МОЛЕКУЛЫ ДНК ПРОИСХОДИТ

- 1) в интерфазе
- 2) в профазе
- 3) в метафазе
- 4) в анафазе
- 5) в телофазе

6. СПОСОБ ДЕЛЕНИЯ СОМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК ЖИВОТНЫХ

- 1) митоз
- 2) мейоз

7. БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ МЕЙОЗА

- 1) обеспечивает сохранение исходного хромосомного набора
- 2) обеспечивает редукцию хромосомного набора
- 3) обеспечивает генетическую однородность дочерних клеток
- 4) лежит в основе механизма образования гамет

8. ВО ВРЕМЯ МЕЙОЗА, В ОТЛИЧИЕ ОТ МИТОТИЧЕСКОГО ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ, ПРОИСХОДИТ

- 1) образование двух клеток
- 2) образование четырех клеток
- 3) одно деление
- 4) два деления
- 5) образование одинаковых по генетическому набору клеток
- 6) образование разных клеток
- 7) уменьшение числа хромосом
- 8) увеличение числа хромосом

9. ИНТЕРФАЗА – ЭТО СТАДИЯ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ

- 1) происходит синтез ДНК
- 2) разрушается оболочка ядра
- 3) образуется оболочка ядра
- 4) хромосомы не видны
- 5) хромосомы выстраиваются по экватору клетки
- 6) хромосомы расходятся к полюсам

10. ПРОФАЗА МИТОЗА – ЭТО СТАДИЯ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ

- 1) разрушается оболочка ядра
- 2) образуется оболочка ядра
- 3) происходит синтез ДНК
- 4) хромосомы расходятся к полюсам
- 5) хромосомы выстраиваются по экватору клетки
- 6) становятся видны хромосомы
- 7) хромосомы не видны

11. МЕТАФАЗА – ЭТО СТАДИЯ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ

- 1) происходит синтез ДНК
- 2) разрушается оболочка ядра
- 3) образуется оболочка ядра
- 4) хромосомы не видны
- 5) хромосомы выстраиваются по экватору клетки
- 6) хромосомы расходятся к полюсам

12. АНАФАЗА – ЭТО СТАДИЯ ДЕЛЕНИЯ КЛЕТКИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ

- 1) хромосомы не видны
- 2) хромосомы расходятся к полюсам
- 3) хромосомы выстраиваются по экватору клетки
- 4) происходит синтез ДНК
- 5) разрушается оболочка ядра
- 6) образуется оболочка ядра

13. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ФАЗ МИТОЗА

- 1) метафаза профаза – телофаза – анафаза
- 2) метафаза – интерфаза – профаза – анафаза
- 3) интерфаза – телофаза – анафаза – метафаза – профаза
- 4) анафаза – метафаза – профаза – телофаза
- 5) профаза – метафаза – анафаза – телофаза

14. ВО ВРЕМЯ S-ПЕРИОДА КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА ПРОИСХОДИТ

- 1) разрушение ядерной оболочки
- 2) синтез ДНК

- 3) синтез РНК
- 4) синтез белков
- 5) хромосомы не видны
- 6) хромосомы выстраиваются по экватору клетки
- 7) хромосомы расходятся к полюсам
15. НАИБОЛЕЕ КОРОТКАЯ СТАДИЯ МИТОЗА СРЕДИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ
 - 1) интерфаза
 - 2) телофаза
 - 3) метафаза
 - 4) профаза
16. ПРИ МИТОТИЧЕСКОМ ДЕЛЕНИИ ДИПЛОИДНОГО ЯДРА ПОЛУЧАЕТСЯ НАБОР ХРОМОСОМ
 - 1) гаплоидный
 - 2) диплоидный
 - 3) полиплоидный
17. ТИП ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, КОТОРЫЙ НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ НАБОРА ХРОМОСОМ
 - 1) митоз
 - 2) I деление мейоза
 - 3) II деление мейоза
18. ТИП ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, КОТОРЫЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ НАБОРА ХРОМОСОМ
 - 1) простое деление
 - 2) митоз
 - 3) I деление мейоза
 - 4) II деление мейоза
19. ТИП ДЕЛЕНИЯ КЛЕТОК, ПРИ КОТОРОМ КОЛИЧЕСТВО ХРОМОСОМ УМЕНЬШАЕТСЯ РОВНО В ДВА РАЗА
 - 1) митоз
 - 2) I деление мейоза
 - 3) II деление мейоза
 - 4) амитоз
20. ПРАВИЛЬНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕЙОЗА
 - 1) мейоз – это деление клетки, при котором число хромосом остается постоянным
 - 2) мейоз – это деление клетки, при котором число хромосом уменьшается в два раза
 - 3) мейоз – это первое деление зиготы
21. МЕЙОЗ (У РАЗНЫХ ОРГАНИЗМОВ) МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ
 - 1) при образовании гамет
 - 2) при делении соматических клеток
22. ПЕРВОЕ ДЕЛЕНИЕ МЕЙОЗА НАЗЫВАЕТСЯ ПОТОМУ ЧТО...
 - 1) митотическое
 - 2) эквационное (уравнительное)
 - 3) редуционное
 - 4) ...к полюсам расходятся хроматиды от каждой хромосомы
 - 5) ...к полюсам расходятся целые хромосомы
23. ВТОРОЕ ДЕЛЕНИЕ МЕЙОЗА НАЗЫВАЕТСЯ ПОТОМУ ЧТО...
 - 1) митотическое
 - 2) эквационное (уравнительное)
 - 3) редуционное
 - 4) ...к полюсам расходятся хроматиды от каждой хромосомы
 - 5) ...к полюсам расходятся целые хромосомы
24. КРОССИНГОВЕР – ЭТО

- 1) самоудвоение хромосом
 - 2) явление конъюгации хромосом в профазе I деления мейоза
 - 3) явление перекреста хромосом в профазе I деления мейоза
 - 4) процесс расхождения хромосом к полюсам клетки
 - 5) обмен участками хромосом
25. В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРОФАЗЫ МИТОЗА, ВРЕМЯ ПРОФАЗЫ I ДЕЛЕНИЯ МЕЙОЗА ПРОИСХОДИТ
- 1) удвоение хромосом
 - 2) спирализация хромосом
 - 3) сближение гомологичных хромосом
 - 4) образование бивалентов
 - 5) кроссинговер
 - 6) расхождение хроматид к полюсам клетки
 - 7) расхождение хромосом к полюсам клетки
26. В ХРОМОСОМЕ К НАЧАЛУ ПРОФАЗЫ МИТОЗА НАХОДИТСЯ ХРОМАТИДЫ
- 1) одна
 - 2) две
 - 3) три
 - 4) четыре
27. В ХРОМОСОМЕ К КОНЦУ МИТОЗА НАХОДИТСЯ ХРОМАТИДЫ
- 1) одна
 - 2) две
 - 3) три
 - 4) четыре
28. ИСХОДНАЯ КЛЕТКА ИМЕЛА 14 ХРОМОСОМ. В РЕЗУЛЬТАТЕ МИТОЗА ХРОМОСОМ ДОЧЕРНЯЯ КЛЕТКА БУДЕТ СОДЕРЖАТЬ
- 1) 7
 - 2) 14
 - 3) 28
 - 4) 56
29. КОЛИЧЕСТВО КЛЕТОК, КОТОРОЕ ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕЙОЗА
- 1) одна
 - 2) две
 - 3) три
 - 4) четыре

РАЗДЕЛ 3. Закономерности наследования признаков.

Тема 3.1. Типы наследования признаков.

Вопросы для самоподготовки:

1. Законы наследования Я. Г. Менделя.
2. Наследование признаков при моногибридном, дигибридном и полигибридном скрещивании.
3. Сущность законов наследования признаков у человека.
4. Типы и закономерности наследования признаков у человека.
5. Генотип и фенотип.
6. Виды взаимодействия генов.
7. Взаимодействие аллельных и неаллельных генов: полное и неполное доминирование, кодоминирование, эпистаз, комплементарность, полимерия, плейотропия
8. Пенетрантность и экспрессивность генов у человека.
9. Генетическое определение групп крови и резус – фактора.

10. Наследование менделирующих признаков у человека.
11. Сцепленное с полом наследование.
12. Наследственные свойства крови.
13. Системы групп крови.
14. Система АВО, резус система.
15. Выявления причин возникновения резус-конфликта матери и плода.
16. Решение задач:
 1. Хондродистрофия (нарушение развития скелета) в большинстве случаев зависит от доминантного гена с полной пенетрантностью, причем гомозиготы по этому гену погибают до рождения. Супруги больны хондродистрофией.
Определите вероятность рождения у них здорового ребенка.
 2. Группа крови – наследственный признак, детерминированный геном, который имеет не два, а три аллеля (множественный аллелизм), обозначаемые как I^A , I^B и I^0 . Лица с генотипом $I^0 I^0$ имеют первую группу крови, с генотипами $I^A I^A$ или $I^A I^0$ – вторую, с генотипами $I^B I^B$ или $I^B I^0$ – третью, а с генотипом $I^A I^B$ – четвертую (аллели I^A и I^B доминируют над аллелем I^0 , тогда как друг друга они не подавляют).
Какие группы крови возможны у детей, если у их матери – вторая группа, а у отца – первая?
 3. У матери первая группа крови, а у отца – четвертая. Могут ли дети унаследовать группу крови одного из своих родителей?
 4. В родильном доме перепутали двух мальчиков. Родители одного из них имеют первую и вторую группы крови, родители другого – вторую и четвертую. Исследование показало, что дети имеют первую и вторую группы крови. Определите, кто чей сын. Возможно ли это сделать при других комбинациях групп крови (приведите примеры)?
 5. У мальчика первая группа крови, а у его сестры – четвертая. Что можно сказать о группах крови их родителей?
 6. Родители имеют II и III группы крови. Какие группы крови можно ожидать у их детей?

Тема 3.2. Виды изменчивости. Мутагенез.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные виды изменчивости.
2. Причины мутационной изменчивости.
3. Виды мутаций. Мутагены. Мутагенез.
4. Роль генотипа и внешней среды в проявлении признаков.
5. Изучение изменчивости и видов мутаций у человека.
6. Характеристика некоторых генных и хромосомных болезней.
7. Решение тестовых заданий:
 1. ТИП ИЗМЕНЧИВОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ОДИН И ТОТ ЖЕ ОРГАНИЗМ В МЕНЯЮЩИХСЯ ВНЕШНИХ УСЛОВИЯХ ПРОЯВЛЯЕТ СЕБЯ ПОРАЗНОМУ, ИЗМЕНЯЮТСЯ ЕГО ПРИЗНАКИ
 - 1) наследственная
 - 2) мутационная
 - 3) онтогенетическая
 - 4) модификационная
 2. ГРАНИЦЫ ИЗМЕНЕНИЯ ДАННОГО ПРИЗНАКА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСЛОВИЙ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ
 - 1) мутационная изменчивость
 - 2) модификации
 - 3) норма реакции
 3. ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАДИАЦИИ РОДИЛСЯ РЕБЕНОК С НОВЫМ ПРИЗНАКОМ. ТИП ИЗМЕНЧИВОСТИ
 - 1) модификационная
 - 2) онтогенетическая

- 3) генотипическая
- 4) наследственная
- 5) фенотипическая
- 6) мутационная

4. ТИП ИЗМЕНИВОСТИ, ПРИ КОТОРОМ В РЕЗУЛЬТАТЕ СКРЕЩИВАНИЯ ОРГАНИЗМОВ С РАЗНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПОТОМСТВО ПРИОБРЕЛО НОВЫЕ ПРИЗНАКИ (ИЛИ НОВЫЕ ИХ СОЧЕТАНИЯ)

- 1) модификационная
- 2) фенотипическая
- 3) онтогенетическая
- 4) комбинативная
- 5) мутационная

5. ПРИЧИНЫ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ

- 1) влияние физических факторов
- 2) влияние климатических факторов
- 3) влияние одних организмов на другие
- 4) влияние химических факторов

6. ПРИЧИНЫ НЕНАСЛЕДСТВЕННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ

- 1) влияние одних организмов на другие
- 2) влияние физических факторов
- 3) влияние климатических факторов
- 4) влияние радиации
- 5) воздействие ультрафиолета
- 6) влияние химических факторов

7. ПРЕДЕЛЫ МОДИФИКАЦИОННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ (НОРМА РЕАКЦИИ) ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) условиями среды
- 2) генотипом
- 3) историческим развитием вида
- 4) индивидуальным развитием организма

8. В ПРИСПОСОБЛЕНИИ ДАННОГО ОРГАНИЗМА К ОКРУЖАЮЩИМ УСЛОВИЯМ БОЛЬШУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) только наследственная изменчивость
- 2) только ненаследственная изменчивость
- 3) и наследственная, и ненаследственная изменчивость

9. ФИЗИЧЕСКИЕ И ХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ МУТАГЕНЕЗА

- 1) температура
- 2) атмосферное давление
- 3) радиация
- 4) ультрафиолетовое излучение
- 5) вирусы
- 6) свободные радикалы
- 7) бактерии

10. ТИПЫ МУТАЦИИ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

- 1) хромосомные
- 2) генеративные
- 3) геномные
- 4) генные
- 5) нейтральные

11. НЕНАСЛЕДСТВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ГЕНОТИПА, КОТОРЫЕ НАПОМИНАЮТ НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) фенкопии

- 2) морфозы
 - 3) мутации
 - 4) анеуплоидия
12. ИЗМЕНЕНИЕ СТРУКТУРЫ ГЕНА ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ
- 1) комбинативной изменчивости
 - 2) модификационной изменчивости
 - 3) мутационной изменчивости
 - 4) полиплоидии
13. РАДИАЦИЯ – ЭТО... МУТАГЕННЫЙ ФАКТОР
- 1) химический
 - 2) физический
 - 3) биологический
 - 4) верного ответа нет
14. МУТАЦИИ, КОТОРЫЕ ЗАТРАГИВАЮТ ЛИШЬ ЧАСТЬ ТЕЛА
- 1) соматическими
 - 2) генные
 - 3) генеративные
 - 4) хромосомные
15. ПОТЕРЯ УЧАСТКА ХРОМОСОМЫ
- 1) делеция
 - 2) дупликация
 - 3) инверсия
 - 4) транслокация
16. ЯВЛЕНИЕ ПОТЕРИ ОДНОЙ ХРОМОСОМЫ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ...(2n-1)
- 1) моносомии
 - 2) трисомии
 - 3) полисомии
 - 4) полиплоидии
17. ПОСТОЯННЫМ ИСТОЧНИКОМ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ...
- 1) модификации
 - 2) морфозы
 - 3) фенкопии
 - 4) мутации
18. ЗАГАР – ЭТО ПРИМЕР...
- 1) мутации
 - 2) морфога
 - 3) фенкопии
 - 4) модификации
19. ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛА ХРОМОСОМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ...
- 1) комбинативной изменчивости
 - 2) генной мутации
 - 3) хромосомной мутации
 - 4) геномной мутации
20. ПОВОРОТ УЧАСТКА ХРОМОСОМЫ НА 180°
- 1) транслокация
 - 2) дупликация
 - 3) делеция
 - 4) инверсия

РАЗДЕЛ 4. Изучение наследственности и изменчивости.

Тема 4.1. Методы изучения наследственности и изменчивости.

Вопросы для самоподготовки:

1. Методы изучения наследственности и изменчивости.
2. Генеалогический, цитогенетический, близнецовый, биохимический, дерматоглифический, популяционно-статистический, иммуногенетический методы.
3. Генеалогический метод.
4. Составление и анализ родословных схем.
5. Определение особенностей наследования аутосомно-доминантных признаков, аутосомно-рецессивных и сцепленных с полом.
6. Цитогенетический метод.
7. Кариотипирование.
8. Решение задач:

Задача 1. Какие из перечисленных признаков, характеризуют рецессивный, сцепленный с X-хромосомой тип наследования:

- а) заболевание преимущественно встречается у мужчин;
- б) заболевание встречается не в каждом поколении;
- в) у больного отца все дочери больны;
- г) сын наследует заболевание отца;
- д) если здоровая мать является носителем гена, то вероятность того, что сыновья будут больны равна 50%?

Задача 2. Какие из перечисленных признаков характеризуют аутосомнодоминантный тип наследования:

- а) заболевание одинаково часто встречается у женщин и у мужчин;
- б) заболевание передается от родителей детям в каждом поколении;
- в) у больного отца все дочери больны;
- г) сын никогда не наследует заболевание от отца;
- д) родители больного ребенка здоровы?

Задача 3. Какие из перечисленных признаков, характеризуют аутосомнорецессивный тип наследования:

- а) заболевание одинаково часто встречается у женщин и у мужчин;
- б) заболевание передается от родителей детям в каждом поколении;
- в) у больного отца все дочери больны;
- г) родители являются кровными родственниками;
- д) родители больного ребенка здоровы?

Задача 4. Какие из перечисленных признаков характеризуют доминантный, сцепленный с X-хромосомой тип наследования:

- а) заболевание одинаково часто встречается у женщин и у мужчин;
- б) заболевание передается от родителей детям в каждом поколении;
- в) у больного отца все дочери больны;
- г) сын никогда не наследует заболевание от отца;
- д) если больна мать, то независимо от пола вероятность рождения больного ребенка равна 50%?

Задача 5. По данным анамнеза мать здорова и происходит из благополучной по одной из форм ихтиоза (X-сцепленный рецессивный тип наследования) семьи, а отец – болен этой формой ихтиоза. Дочь этих родителей выходит замуж за здорового юношу. Определите степень генетического риска рождения больного данной формой ихтиоза ребенка в этой молодой семье. Какие рекомендации должен дать врач генетик?

РАЗДЕЛ 5. Наследственность и патология.

Тема 5.1. Наследственные болезни и их классификация.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация наследственных болезней.
2. Аутомно-доминантные, аутомно-рецессивные и сцепленные с полом заболевания.
3. Хромосомные болезни.
4. Количественные и структурные аномалии хромосом.
5. Мультифакториальные заболевания.
6. Причины возникновения генных и хромосомных заболеваний.
7. Изучение хромосомных и генных заболеваний.
8. Причины возникновения хромосомных и генных заболеваний.
9. Изучение моногенных и полигенных болезней с наследственной предрасположенностью.
10. Виды мультифакториальных признаков.
11. Изолированные врожденные пороки развития. Клинические проявления мультифакториальных заболеваний.
12. Решение задач:

Задача 1. Все клетки больного мужчины имеют по 47 хромосом за счёт лишней Y-хромосомы. Укажите название этой мутации и возможные механизмы ее возникновения.

Задача 2. Пациент Г.с синдромом Клайнфельтера: Напишите кариотип больного, сколько телец Барра обнаруживается в соматических клетках данного больного?

Задача 3. Ребенок с синдромом Дауна: Напишите кариотип этого ребенка, укажите к какому типу мутаций относится это нарушение.

Задача 4. Мальчик 5 лет. Отец ребенка болен классической гемофилией: Какова вероятность того, что ребенок унаследовал от отца гемофилию?(тип наследования – сцепленный с X-хромосомой).

Задача 5. Отсутствие потовых желез у человека передается как рецессивный признак, сцепленный с X-хромосомой. Не страдающий этим недостатком юноша женится на девушке, отец которой лишён потовых желез, а мать и её предки здоровы. Какова вероятность, что сыновья и дочери от этого брака будут страдать отсутствием потовых желез?

Задача 6. Дочь дальтоника выходит замуж за сына другого дальтоника, причём жених и невеста различают цвета нормально. Каким будет зрение у их детей?

Задача 7. Какие дети могли бы родиться от брака гемофилика с женщиной, страдающей дальтонизмом, а, в остальном, имеющей благополучный генотип?

Задача 8. В семье, где отец болен гемофилией, а мать фенотипически здорова и имеет благополучный генотип, родился мальчик. Какова вероятность наличия у него гемофилии?

Задача 9. Отец страдает одновременно гемофилией и дальтонизмом. Могут ли дети получить от него только один из этих патологических генов?

Задача 10. У некоторых женщин наблюдается хромосомная болезнь, связанная с тем, что в их кариотипе имеется одна X-хромосома. Обнаруживается ли в клетках этих женщин тельце Барра (X-хроматин)?

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «Генетика с основами медицинской генетики» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по

заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается заслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде).

Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;

4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;

5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;

6. анализ и толкование полученных в работе результатов;

7. выводы и оценки;

8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;

- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;

- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);

- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;

- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;

- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;

- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.

2. На титульном слайде должно быть отражено:

- наименование факультета;

- тема презентации;

- фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;

- фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;

- год выполнения работы.

3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.

4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.

5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.

2. Правильность оформления титульного слайда.

3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.

4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.

5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;

3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;

4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;

5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов.

Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.05 ОСНОВЫ МИКРОБИОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г.

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий.....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям.....	8
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	16
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	26

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология	
<p>Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Организация микробиологической службы.</p>	<p>История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества. Научные и практические достижения медицинской микробиологии и иммунологии. Принципы классификации микроорганизмов на бактерии, грибы, простейшие, вирусы. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Классификация микроорганизмов по степени их биологической опасности. Номенклатура микробиологических лабораторий, их структура и оснащение базовой лаборатории. Микробиологическая лаборатория, устройство, оснащение, правила работы.</p>
<p>Тема 1.2. Экология микроорганизмов.</p>	<p>Микробиоценоз почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воды, воздуха, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных заболеваний. Нормальная микрофлора различных биотопов человека: кожи, слизистых оболочек ротовой полости, верхних дыхательных путей, пищеварительного тракта, мочеполовой системы. Роль нормальной микрофлоры для жизнедеятельности и здоровья человека. Дисбактериоз, причины, симптомы, корреляция.</p>
РАЗДЕЛ 2. Бактериология	
<p>Тема 2.1. Морфология бактерий и методы ее изучения.</p>	<p>Прокариоты и эукариоты. Классификация бактерий. Принципы подразделения бактерий на группы. Общие принципы организации микробной клетки и других инфекционных агентов. Формы бактерий: кокковидная, палочковидная, извитая, ветвящаяся. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их химический состав и назначение. Изучение морфологии бактерий. Микроскопические методы изучения бактерий: виды микроскопов, методы окраски. Дифференциация бактерий по морфологическим и тинкториальным свойствам. Правила техники безопасности при проведении микроскопических исследований.</p>
<p>Тема 2.2. Физиология бактерий, методы ее изучения.</p>	<p>Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, рост и размножение бактерий. Микробиологические методы исследования. Правила взятия, сроки, температурные и другие условия транспортировки материала для микробиологического</p>

	<p>исследования. Меры предосторожности.</p> <p>Культивирование бактерий, изучение культуральных свойств. Питательные среды, их назначение и применение. Условия культивирования бактерий. Термостат, правила эксплуатации.</p> <p>Выделение чистой культуры бактерий. Культуральные и биохимические свойства бактерий, их значение для дифференциации бактерий. Особенности культивирования хламидий и риккетсий. Культивирование анаэробов</p>
РАЗДЕЛ 3. Вирусология	
Тема 3.1. Классификация и структура вирусов. Методы изучения вирусов.	<p>Особенности классификации вирусов.</p> <p>Структура вирусов.</p> <p>Особенности физиологии вирусов как облигатных клеточных паразитов.</p> <p>методы культивирования и индикации вирусов.</p> <p>Устойчивость вирусов к факторам окружающей среды.</p> <p>Репродукция вирусов: продуктивный тип репродукции и его стадии, понятие об abortивном и интегративном типах.</p> <p>Генетика вирусов и ее значение для современной медицины.</p> <p>Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.</p>
РАЗДЕЛ 4. Учение об иммунитете	
Тема 4.1. Иммунитет, его значение для человека.	<p>Понятие об иммунитете, его значение для человека и общества.</p> <p>Виды иммунитета.</p> <p>Иммунная система человека.</p> <p>Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь. Основные формы иммунного реагирования.</p> <p>Серологические исследования: реакции агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента и др., их механизмы и применение.</p> <p>Молекулярно-биологические методы диагностики: полимеразная цепная реакция, механизм и применение.</p> <p>Постановка простейших серологических реакций и их учет.</p>
Тема 4.2. Патология иммунной системы.	<p>Иммунопатологические процессы. Общая характеристика.</p> <p>Типовые формы иммунопатологических процессов.</p> <p>Иммунологическая толерантность.</p> <p>Аллергические реакции. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация. Виды, стадии развития аллергических реакций.</p> <p>Характеристика отдельных видов аллергических реакций.</p> <p>Анафилактический шок. Сывороточная болезнь.</p> <p>Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.</p> <p>Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.</p> <p>Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация.</p> <p>Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД).</p> <p>Общая характеристика, значение для организма.</p> <p>Аллергодиагностика инфекционных заболеваний. Кожно-</p>

	аллергические пробы, их учет.
Тема 4.3. Иммунотерапия и иммунопрофилактика.	Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины. Иммуномодуляторы, эубиотики, бактериофаги, диагностические препараты, их состав, свойства, назначение. Изучение препаратов, применяемых для иммунопрофилактики и иммунотерапии.
РАЗДЕЛ 5. Паразитология и протозоология	
Тема 5.1. Общая характеристика простейших.	Общая характеристика и классификация простейших: саркодовые (дизентерийная амеба), жгутиковые (лямблия, трихомонада, трипаносома), споровиков (малярийный плазмодий, токсоплазма) и инфузорий (кишечный балантидий). Особенности их морфологии и жизнедеятельности. Источники инвазий, путь заражения, жизненный цикл паразита. Устойчивость простейших к факторам окружающей среды. Методы микробиологической диагностики протозоозов: микроскопическое, культуральное, серологическое, аллергологическое и биологическое.
Тема 5.2. Медицинская гельминтология.	Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Устойчивость гельминтов к факторам окружающей среды. Методы обнаружения гельминтов в биологическом материале (кал, моча), яиц и личинок в объектах окружающей среды (почва, вода) и промежуточных хозяевах. Профилактика гельминтозов. Методы микробиологической диагностики гельминтозов: макро- и микроскопическое исследование, серологическое исследование (реакция связывания комплемента, непрямой гемагглютинации, прямой гемагглютинации, иммунофлюоресценции, иммуноферментный анализ). Аллергическое исследование (кожные пробы).

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга

заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 1. Общая микробиология.

Тема 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Организация микробиологической службы.

Вопросы для самоподготовки:

1. История развития микробиологии и иммунологии.
2. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
3. Научные и практические достижения медицинской микробиологии и иммунологии.
4. Принципы классификации микроорганизмов на бактерии, грибы, простейшие, вирусы.
5. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность).
6. Классификация микроорганизмов по степени их биологической опасности.
7. Номенклатура микробиологических лабораторий, их структура и оснащение базовой лаборатории.
8. Микробиологическая лаборатория, устройство, оснащение, правила работы.
9. Режим и правила работы в микробиологической лаборатории.
10. Основные приборы и оборудование микробиологической лаборатории.
11. Микроскопы и микроскопическая техника.
12. Правила работы с иммерсионным микроскопом.
13. Микроскопия готовых препаратов.
14. Простые методы окраски, их информативность.
15. Сложные методы окраски, их информативность.
16. Негативные способы окраски (по Бури).
17. Химизм и механизм окраски по Граму.
18. Химизм и механизм окраски кислотоустойчивых бактерий по Циллю- Нильсону.
19. Классификация бактерий по окраске по Грамму (Грам (+) и Грамм (-)).
20. Приготовление препаратов, высушивание.
21. Способы фиксации препаратов.

Тема 1.2. Экология микроорганизмов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие методы (способы) дезинфекции используются для воздействия на инфекционный процесс?
2. Для каких целей применяют механический метод дезинфекции?
3. Какие факторы включает в себя физический метод дезинфекции?
4. Как осуществляется химический метод дезинфекции?
5. Какие факторы определяют эффективность физических методов.
6. От каких факторов зависит эффективность воздействия на микроорганизмы химических веществ?
7. Назовите период инфекционного заболевания, который характеризуется наличием неспецифических симптомов.
8. Назовите состояние инфекционного процесса, при котором возбудитель может быть выделен из крови.
9. Назовите тип инфекции, возбудитель которой локализуется в определенной географической местности.
10. Назовите фактор патогенности бактерий, который обеспечивает проникновение биологически активных веществ бактерий внутрь эукариотической клетки.

11. Назовите тип токсина, который является сильным антигеном и обладает специфическим эффектом.
12. Сделайте самостоятельное заключение: как изменится эффективность дезинфекции при использовании комбинированного воздействия физических и химических факторов? Приведите пример такого воздействия.

РАЗДЕЛ 2. Бактериология.

Тема 2.1. Морфология бактерий и методы ее изучения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Формы бактериальных клеток и методы изучения морфологических особенностей.
2. Основные морфологические особенности бактерий.
3. Основные морфологические типы бактерий.

Тема 2.2. Физиология бактерий, методы ее изучения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Значение современного и адекватного взятия материала микробиологических исследований.
2. Назовите правила работы с биологическими жидкостями.
3. Дайте определение «контаминация», «нормальная микрофлора».
4. Правила подготовки лабораторной посуды перед исследованием.
5. Перечислите все правила сбора биоматериала на микробиологическое исследование.
6. Допустимо ли хранение биоматериала?
7. Каким способом можно транспортировать биоматериал в лабораторию. Допустимо ли транспортировать материал самому пациенту?
8. Правила утилизации лабораторной посуды после ее использования.
9. Микробы, на которые антибиотики не оказывают действия.
10. Метод определения чувствительности к антибиотикам, позволяющий определить МИК.
11. Какие антибиотики нарушают синтез клеточной стенки бактерий.
12. Синтетические антибактериальные препараты.

РАЗДЕЛ 3. Вирусология.

Тема 3.1. Классификация и структура вирусов. Методы изучения вирусов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте понятие вирусам. Охарактеризуйте особенности строения и жизни вирусной частицы.
2. Какими факторами осуществляется защита организма человека от вируса.
3. Группа и механизм действия препаратов на вирусы. Приведите примеры препаратов.
4. Типы инфекции, вызываемые вирусами.
5. Представители кишечных, кровяных, респираторных вирусных инфекций, инфекций кожных покровов и слизистых.
6. Понятие «Эпидемическому процессу», опишите структуру распространения инфекции среди населения.
7. Мероприятия, ликвидирующие эпидемический процесс.
8. Виды вирусных заболеваний

9. Специфические и неспецифические факторы защиты
10. Меры профилактики вирусных инфекций
11. Гигиена рабочего места и помещений

РАЗДЕЛ 4. Учение об иммунитете.

Тема 4.1. Иммунитет, его значение для человека.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие об иммунитете, его значение для человека и общества.
2. Виды иммунитета.
3. Иммунная система человека.
4. Неспецифические и специфические факторы защиты, их взаимосвязь. Основные формы иммунного реагирования.
5. Серологические исследования: реакции агглютинации, преципитации, лизиса, связывания комплемента и др., их механизмы и применение.
6. Молекулярно-биологические методы диагностики: полимеразная цепная реакция, механизм и применение.
7. Постановка простейших серологических реакций и их учет.

Тема 4.2. Патология иммунной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Иммунопатологические процессы.
2. Общая характеристика.
3. Типовые формы иммунопатологических процессов.
4. Иммунологическая толерантность.
5. Аллергические реакции.
6. Определение понятий: аллергия, аллерген, сенсибилизация.
7. Виды, стадии развития аллергических реакций.
8. Характеристика отдельных видов аллергических реакций.
9. Анафилактический шок. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
10. Сывороточная болезнь. Механизмы развития, структурно-функциональные характеристики, значение.
11. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни. Определение, механизмы развития, клиническое значение.
12. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация.
13. Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Общая характеристика, значение для организма.
14. Аллергодиагностика инфекционных заболеваний.
15. Кожно-аллергические пробы, их учет.

Тема 4.3. Иммунотерапия и иммунопрофилактика.

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинские иммунобиологические препараты: вакцины, сыворотки, иммуноглобулины.
2. Иммуномодуляторы, эубиотики, бактериофаги, диагностические препараты, их состав, свойства, назначение.
3. Изучение препаратов, применяемых для иммунопрофилактики и иммунотерапии

РАЗДЕЛ 5. Паразитология и протозоология.

Тема 5.1. Общая характеристика простейших.

Вопросы для самоподготовки:

1. Протозоозы и протозойные заболевания.
2. Лямблиоз и криптоспориديоз.
3. Токсоплазмоз.
4. Профилактика протозоозов.
5. Изучите цикл развития *Entamoeba histolytica* и зарисуйте схему в альбом. На рисунке обозначьте: цисту, просветную форму и тканевую форму с фагоцитированными эритроцитами.
6. Изучите и зарисуйте цикл развития факультативных паразитов человека на примере рода *Acanthamoeba* и *Naegleria*. На рисунке обозначьте: пути заражения человека, инвазионную и диагностическую стадии. Обоснуйте способы профилактики.
7. Изучите и зарисуйте цикл развития *Trypanosoma brucei gambiense* и *Trypanosoma brucei rhodesiense*. На рисунке обозначьте: переносчиков и природный резервуар для каждого вида трипаносом, инвазионные и диагностические стадии.
8. Изучите и зарисуйте цикл развития *Trypanosoma cruzi*. На рисунке обозначьте: переносчика и природный резервуар инвазионную и диагностическую стадии.
9. Изучите и зарисуйте цикл развития *Leishmania*. На рисунке обозначьте: переносчика, природный резервуар, лейшманиальную и лептомонадную форму паразита.
10. Изучите и зарисуйте жизненный цикл *Plasmodium vivax*. На рисунке обозначьте: основного хозяина (переносчика), промежуточного хозяина.
11. Изучите и зарисуйте цикл развития *Balantidium coli*.

Тема 5.2. Медицинская гельминтология.

Вопросы для самоподготовки:

1. Принципы взаимодействия паразита и хозяина на уровне особей. Пути морфофизиологической адаптации паразитов.
2. Жизненные циклы паразитов. Чередование поколений и феномен смены хозяев. Промежуточные и основные хозяева. Биогельминты и геогельминты.
3. Систематика и общая характеристика типа Плоские черви.
4. Общая характеристика представителей класса Сосальщикообразные.
5. Печеночный сосальщик. Систематическое положение, особенности строения, цикл развития, методы лабораторной диагностики, профилактика фасциолеза.
6. Систематическое положение, цикл развития, морфологические особенности Кошачьего сосальщика, пути заражения, методы лабораторной диагностики, профилактика описторхоза. Очаги описторхоза.
7. Систематическое положение, цикл развития, морфологические особенности Ланцетовидного сосальщика. Пути заражения, методы лабораторной диагностики, профилактика.
8. Кровяные сосальщикообразные – шистосомы. Систематическое положение, морфология, цикл развития, профилактика шистосомозов.
9. Характеристика класса Ленточные черви.

10. Морфологические особенности, цикл развития, пути заражения и диагностика возбудителя тениаринхоза.
11. Свиной цепень. Систематическое положение. Цикл развития, пути заражения, диагностика. Тениоз и цистицеркоз, профилактика..
12. Систематическое положение, морфология, цикл развития возбудителя гименолепидоза. Обоснование методов диагностики, профилактика.
13. Широкий лентец. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, профилактика.
14. Эхинококк. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, диагностика и профилактика.
15. Альвеококк. Систематическое положение, морфология, цикл развития, пути заражения, диагностика и профилактика. Отличие ленточной и личиночной стадий.
16. Типы финн ленточных червей и их характеристика.
17. Общая характеристика типа Круглые черви.
18. Аскарида человеческая. Систематическое положение. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика аскаридоза.
19. Острица. Систематическое положение. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика.
20. Власоглав. Систематическое положение. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика.
21. Трихинелла. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика трихинеллеза.
22. Анкилостомиды. Систематическое положение. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика.
23. Дракункулез. Систематическое положение. Морфофизиологическая характеристика, жизненный цикл, диагностика, профилактика.
24. Филяриатозы. Морфологические особенности, патогенное действие, диагностика, профилактика.
25. Основные диагностические методы, применяемые в гельминтологии.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «*Основы микробиологии и иммунологии*» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;

– ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по

личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть

логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных

терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

– ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

– единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

– незнание терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;

2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;

3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;

4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;

5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого

решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косолапов А.В./
«21» марта 2024 г.



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ:
ОПЦ.06 ФАРМАКОЛОГИЯ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине (модулю) ОПЦ.06 Фармакология, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям.....	10
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	23
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	33

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутриспредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Общая рецептура	
<p>Тема 1.1. Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы.</p>	<p>Определение фармакологии как науки, ее связь с другими медицинскими и биологическими дисциплинами.</p> <p>Фармакопея, определение, значение, содержание, понятие о списках лекарственных средств.</p> <p>Понятие о лекарственных веществах, лекарственных средствах, лекарственных препаратах.</p> <p>Лекарственные формы, их классификация.</p> <p>Рецепт, определение и значение.</p> <p>Структура рецепта. Общие правила составления рецепта.</p> <p>Обозначение доз, количества и концентраций лекарственных веществ в рецепте. Формы рецептурных бланков, правила их заполнения.</p> <p>Изучение твердых, мягких и жидких лекарственных форм (знакомство с образцами). Таблетки, драже, гранулы, порошки, капсулы, общая характеристика, правила выписывания в рецепте твердых лекарственных форм.</p> <p>Мази и пасты, определение, состав, характеристика мазевых основ, отличие пасты от мази, применение, условия хранения. Суппозитории, определение, состав, виды, применение и хранение. Правила выписывания в рецепте мягких лекарственных форм.</p> <p>Растворы. Обозначения концентраций растворов.</p> <p>Суспензии. Эмульсии. Настои и отвары. Настойки и экстракты. Линименты. Микстуры. Правила выписывания в рецептах жидких лекарственных форм. Общая характеристика жидких бальзамов, лекарственных масел, сиропов, аэрозолей, капель и их применение. Лекарственные формы для инъекций (ампулы и флаконы). Правила выписывания в рецептах лекарственных форм для инъекций.</p>
РАЗДЕЛ 2. Общая фармакология	
<p>Тема 2.1. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ.</p>	<p>Пути введения лекарственных средств, характеристика путей введения, биологические барьеры.</p> <p>Распределение, превращение лекарственных веществ в организме, выведение лекарственных веществ.</p> <p>Виды действия: местное, резорбтивное, рефлекторное, основное и побочное, избирательное и неизбирательное.</p> <p>Взаимодействие лекарственных веществ: синергизм, антагонизм, потенцирование.</p> <p>Виды доз и принципы дозирования, понятие о терапевтической широте.</p> <p>Токсическое действие лекарственных средств. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы, реакции, обусловленные длительным приемом и отменой лекарственных средств.</p> <p>Зависимость действия лекарственных средств от возраста, индивидуальных особенностей организма, сопутствующих заболеваний и состояний.</p>

РАЗДЕЛ 3. Частная фармакология	
Тема 3.1. Противомикробные средства.	<p>Антисептические и дезинфицирующие средства. Значение противомикробных средств для лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Классификация противомикробных средств. Понятие об антисептическом и дезинфицирующем действии. Классификация антисептических средств, особенности их действия и применение в медицинской практике. Характеристика химиотерапевтических средств. Их отличие от антисептиков. Классификация химиотерапевтических средств. Синтетические противомикробные средства. Антибиотики, понятие. Классификация антибиотиков по химическому строению, спектру противомикробного действия, по механизму и типу действия на микрофлору, основные и резервные антибиотики. Бета-лактамы антибиотики: пенициллины, цефалоспорины разных поколений, монобактамы, пенымы. Спектр противомикробного действия, длительность действия отдельных препаратов, показания к применению, побочные эффекты, их профилактика, особенности введения. Антибиотики других групп: макролиды, тетрациклины, левомицетины, аминогликозиды, линкозамиды. Спектр противомикробного действия, показания к применению, побочные эффекты, способы введения. Противогрибковые антибиотики. Показания к применению, побочные эффекты. Особенности применения антибиотиков. Спектр и тип действия, кратность введения, разведение, побочные эффекты</p>
Тема 3.2. Средства, влияющие на ЦНС. Психотропные средства.	<p>Психотропные средства, понятие, классификация. Нейролептики, фармакологическое действие, показания к применению, побочные эффекты. Антидепрессанты, общее представление о средствах, применяемых для лечения депрессивных состояний. Транквилизаторы, седативные средства, психостимуляторы, ноотропные средства, общая характеристика, фармакологическое действие, применение, побочные эффекты, их профилактика. Снотворные средства, влияние на структуру сна, применение, побочные эффекты, возможность развития лекарственной зависимости</p>

<p>Тема 3.3. Анальгетики. Общие и местные анестетики.</p>	<p>Анальгетики, понятие, история, классификация. Наркотические (опиоидные) анальгетики, синтетические наркотические анальгетики, механизм болеутоляющего действия, фармакологическое действие на органы, показания к применению, побочные эффекты. Острое отравление наркотическими анальгетиками, доврачебная помощь, антагонисты наркотических анальгетиков. Ненаркотические анальгетики, болеутоляющее, противовоспалительное и жаропонижающее действие, применение, побочные эффекты, их профилактика. Изучение лекарственных средств, влияющих на центральную нервную систему. Средства для наркоза, понятие, классификация, стадии наркоза. Средства для ингаляционного и неингаляционного наркоза, отличия, особенности действия отдельных препаратов. Местноанестезирующие средства, общая характеристика, виды местной анестезии, применение отдельных препаратов при различных видах анестезии.</p>
<p>Тема 3.4. Средства, действующие на холинергический синапс.</p>	<p>Средства, влияющие на эфферентную нервную систему. Общее представление о передаче нервного импульса. Понятие о холинорецепторах, их локализация. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы: м-холиномиметики, н-холиномиметики, антихолинэстеразные вещества, м-холино-блокаторы, н-холиноблокаторы (ганглиоблокаторы и курареподобные вещества), их фармакологическое действие, показания к применению, побочные эффекты, отдельные препараты, особенности введения. Особенности применения холиномиметиков и холинолитиков.</p>
<p>Тема 3.5. Средства, действующие на адренергический синапс.</p>	<p>Понятие об адренорецепторах, их разновидности, локализация. Классификация веществ, действующих на адренергические синапсы: α-адреномиметики, β-адреномиметики, α, β-адреномиметики, симпатомиметики, α-адреноблокаторы, β-адреноблокаторы, симпатолитики, их фармакологическое действие, показания к применению, побочные эффекты, отдельные препараты, особенности введения. Особенности применения адреномиметиков, симпатомиметиков, адреноблокаторов и симпатолитиков.</p>
<p>Тема 3.6. Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотонические средства, антиангинальные средства.</p>	<p>Кардиотонические средства, понятие, сердечные гликозиды, растения, их содержащие, фармакологическое действие, показания к применению сердечных гликозидов, различия между отдельными препаратами. Токсическое действие сердечных гликозидов, доврачебная помощь и профилактика. Антиангинальные средства, понятие, фармакологические группы, отдельные препараты, показания к применению. Принцип действия, применение, побочные эффекты</p>

	<p>нитроглицерина, их профилактика.</p>
<p>Тема 3.7. Антигипертензивные средства, мочегонные средства, антиаритмические средства.</p>	<p>Антигипертензивные средства, понятие, классификация. Антигипертензивные средства центрального и периферического действия, показания к применению ганглиоблокаторов, особенности антигипертензивного действия адrenoблокаторов и симпатолитиков. Ингибиторы АПФ. Антигипертензивные средства миотропного действия. Применение при гипертонической болезни диуретических средств Комбинированное применение антигипертензивных препаратов. Диуретические средства, фармакологические группы, показания к применению, отдельные препараты Противоаритмические средства, применяемые при тахикардиях и брадикардиях, фармакологические группы, особенности действия, отдельные препараты. Особенности применения средств, влияющих на сердечно-сосудистую систему.</p>
<p>Тема 3.8. Средства, влияющие на систему крови.</p>	<p>Средства, влияющие на эритропоэз Показания к применению, побочные эффекты, отдельные препараты, особенности введения. Средства, влияющие на свертывание крови. Коагулянты, понятие о факторах свертывания крови и механизмы действия отдельных препаратов, применение. Средства, препятствующие свертыванию крови. Антиагреганты, антикоагулянты, фибринолитические средства, классификация, принцип действия, скорость наступления эффекта и продолжительность действия, применение, побочные эффекты, профилактика. Применение плазмозамещающих средств и солевых растворов в медицинской практике, коллоидные растворы дезинтоксикационного и гемодинамического действия, показания к применению, кристаллоидные растворы, показания к применению. Изучение лекарственных средств, влияющих на систему крови.</p>
<p>Тема 3.9. Препараты гормонов.</p>	<p>Понятие о гормональных препаратах, их классификация. Препараты гормонов передней и задней доли гипофиза, препараты гормонов щитовидной железы, влияние на обмен веществ, антигипотензивные средства, принцип действия, применение. Инсулин, влияние на углеводный обмен, препараты инсулина, применение, помощь при передозировке инсулина. Синтетические гипогликемические средства. Глюкокортикоиды, влияние на обмен веществ, фармакологическое действие, применение, побочные эффекты, профилактика. Препараты женских и мужских половых гормонов, их синтетические аналоги, анаболические стероиды, показания к применению, побочные эффекты.</p>
<p>Тема 3.10. Противоаллергические и</p>	<p>Противоаллергические средства, классификация. Антигистаминные вещества, стабилизаторы тучных клеток</p>

<p>противовоспалительные средства.</p>	<p>принцип действия, показания к применению, побочные эффекты, отдельные препараты, особенности введения. Глюкокортикоидные гормоны, показания к применению. Применение адреналина и бронхолитиков миотропного действия (эуфиллин) при анафилактических реакциях. Нестероидные противовоспалительные средства, механизм действия, показания к применению, отдельные препараты, особенности введения. Изучение противоаллергических и противовоспалительных средств.</p>
<p>Тема 3.11. Средства, влияющие на органы дыхания.</p>	<p>Стимуляторы дыхания, стимулирующее влияние на дыхание аналептиков и н-холиномиметиков. Сравнительная характеристика препаратов. Применение в медицинской практике. Противокашлевые средства, классификация, особенности противокашлевого действия кодеина. Показания к применению противокашлевых средств, побочные эффекты, профилактика. Отхаркивающие средства рефлекторного, прямого действия, муколитические средства, особенности их действия и применения. Бронхолитические средства, понятие, фармакологические группы, отдельные препараты</p>
<p>Тема 3.12. Средства, влияющие на органы пищеварения.</p>	<p>Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка Средства, применяемые при избыточной секреции желез желудка, фармакологические группы, принцип действия, отдельные и комбинированные препараты. Гастропротекторы, понятие и применение Средства, влияющие на печень: холеретики, холекинетики, гепатопротекторы, понятия, показания к применению, отдельные препараты. Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы. Применение ферментных препаратов при хроническом панкреатите. Слабительные средства, фармакологические группы, принцип и локализация действия солевых слабительных, антрагликозидов, синтетических слабительных, применение масла касторового и лактулозы. Антидиарейные средства, особенности действия. Изучение лекарственных препаратов, влияющих на органы пищеварения. Витамины.</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания.

Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при

отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий),

рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 1. Общая рецептура.

Тема 1.1. Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение фармакологии как науки, ее связь с другими медицинскими и биологическими дисциплинами.
2. Фармакопея, определение, значение, содержание, понятие о списках лекарственных средств.
3. Понятие о лекарственных веществах, лекарственных средствах, лекарственных препаратах.
4. Лекарственные формы, их классификация.
5. Рецепт, определение и значение.
6. Структура рецепта. Общие правила составления рецепта. Обозначение доз, количества и концентраций лекарственных веществ в рецепте. Формы рецептурных бланков, правила их заполнения.
7. Изучение твердых, мягких и жидких лекарственных форм (знакомство с образцами).

8. Таблетки, драже, гранулы, порошки, капсулы, общая характеристика, правила выписывания в рецепте твердых лекарственных форм.
9. Мази и пасты, определение, состав, характеристика мазевых основ, отличие пасты от мази, применение, условия хранения.
10. Суппозитории, определение, состав, виды, применение и хранение. Правила выписывания в рецепте мягких лекарственных форм.
11. Растворы. Обозначения концентраций растворов.
12. Суспензии.
13. Эмульсии.
14. Настои и отвары.
15. Настойки и экстракты.
16. Линименты.
17. Микстуры.
18. Правила выписывания в рецептах жидких лекарственных форм.
19. Общая характеристика жидких бальзамов, лекарственных масел, сиропов, аэрозолей, капель и их применение.
20. Лекарственные формы для инъекций (ампулы и флаконы).
21. Правила выписывания в рецептах лекарственных форм для инъекций.
22. Различия между международным непатентованным названием и торговым названием лекарственного препарата.
23. Различия между оригинальными и генерическими лекарственными препаратами.
24. Основные источники информации о лекарственных средствах, включая представления о типовой клинико-фармакологической статье и инструкции по медицинскому применению.
25. Документы, регламентирующие применение лекарственных средств в клинической практике.

РАЗДЕЛ 2. Общая фармакология.

Тема 2.1. Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ.

Вопросы для самоподготовки:

1. Фармакокинетическая кривая.
2. Особенности фармакокинетики ЛС при различных путях введения, достоинства и недостатки различных путей введения ЛС, принципы выбора пути введения ЛС.
3. Особенности фармакокинетики при применении ЛП с модифицированным высвобождением, принципы выбора ЛП с модифицированным высвобождением.
4. Представление о биоэквивалентности, ее значение для экспертизы генерических ЛС, принципы их выбора.
5. Основные фармакокинетические процессы и их механизмы.
6. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение.
7. Факторы, влияющие на всасывание, метаболизм и выведение лекарственных средств.
8. Методологию проведения терапевтического лекарственного мониторинга (показания, клиническое значение, интерпретация результатов).
9. Определение фармакодинамики.
10. Определения антагонистов, агонистов, частичных агонистов.
11. Типы молекул-мишеней лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы).
12. Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия.
13. Принципы разработки программ контроля эффективности лекарственных средств.
14. Острый фармакологический тест (понятие, назначения, показания, правила проведения).
15. Методы оценки влияния лекарственных средств на качество жизни.

16. Методологию сбора фармакологического анамнеза (понятие, клиническое значение, правила сбора, интерпретация).
17. Приверженность больного лечению — комплаентность (понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения приверженности больного лечению).
18. Ответственное самолечение.
19. Виды комбинаций ЛС (рациональные, нерациональные, потенциально опасные) и их характеристики.
20. Виды взаимодействия лекарственных средств: фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействие ЛС.
21. Механизмы фармакокинетических взаимодействий лекарственных средств (при всасывании, включая индукцию или ингибирование гликопротеина-Р; при распределении, включая вытеснение из связей с белками плазмы крови; при метаболизме, включая индукцию и ингибирование изоферментов цитохрома Р-450; при выведении).
22. Механизмы фармакодинамических взаимодействий лекарственных средств: синергизм и антагонизм; прямое и косвенное фармакодинамическое взаимодействие.
23. Механизмы взаимодействия лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами.
24. Факторы риска взаимодействия лекарственных средств.
25. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у беременных, лактирующих женщин, у детей и больных пожилого возраста.

РАЗДЕЛ 3. Частная фармакология.

Тема 3.1. Противомикробные средства.

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение химиотерапевтических средств.
2. Отличие химиотерапевтических средств от антисептиков и дезинфицирующих средств.
3. Сущность понятий: эмпирическая (вероятностная) и комбинированная противомикробная терапия, противомикробная химиопрофилактика; антибиотик, пробиотик (эубиотик); бактерицидное и бактериостатическое действие; средства выбора (средства первого ряда, основные средства) и резервные средства (средства второго ряда, альтернативные средства); минимальная ингибирующая (подавляющая) концентрация и минимальная бактерицидная концентрация; чувствительность и резистентность возбудителя, постантибиотический эффект.
4. Детерминанты избирательной токсичности химиотерапевтических средств.
5. Сущность различий фармакодинамического и химиотерапевтического действия.
6. Принципы рациональной химиотерапии инфекций.
7. Показания для комбинированной антибиотикотерапии.
8. Принципы комбинированной антибиотикотерапии.
9. Принципы классификации антибиотиков.
10. Основные механизмы действия антибиотиков.
11. Побочные эффекты и осложнения антибиотикотерапии, связанные с фармакодинамическим, химиотерапевтическим действием, гиперчувствительностью,
12. Механизмы развития резистентности микроорганизмов к антибиотикам. Пути преодоления резистентности микроорганизмов к антибиотикам.
13. Причины неэффективности противомикробной терапии.
14. Назовите группы антибиотиков, ингибирующих синтез клеточной стенки, нарушающих проницаемость цитоплазматической мембраны; ингибирующих синтез РНК; ингибирующих синтез белков; с бактерицидным действием на покоящиеся микробные клетки; с бактерицидным действием на делящиеся микробные клетки; бактериостатических антибиотиков; β -лактамов антибиотиков.
15. Классификация пенициллинов.

16. Классификация цефалоспоринов.
17. Назовите основные антибиотики группы монобактамов и карбапенемов; гликопептиды и полипептиды; ансамицины и амфениколы; аминогликозиды; тетрациклины и линкозамиды; макролиды и азалиды.
18. Назовите противогрибковые антибиотики.
19. Указать принадлежность к группе, спектр антимикробной активности, устойчивость к β-лактамазам и путь введения следующих антибиотиков:
 - цефазолин, цефалексин, цефтрадин;
 - цефуроксим, цефокситин, цефамандол, цефаклор;
 - цефотаксим, цефтазидим, цефиксим, цефтриаксон;
 - цефипим, цефпиром;
 - цефтабипрол
20. Указать принадлежность к группе, особенности распределения, спектр антимикробной активности и побочные эффекты фузидиевой кислоты.
21. Указать принадлежность к группе, спектр антимикробной активности циклосерина.
22. Назовите средства выбора для лечения инфекций, вызванных метициллинрезистентными стафилококками.
23. Назовите группы химиотерапевтических средств, активных в отношении внутриклеточных микроорганизмов.
24. Назовите основные химиотерапевтические средства, активные в отношении анаэробов.
25. Назовите химиотерапевтические средства с высокой антипсевдомонадной активностью.
26. Показания к назначению тетрациклинов; хлорамфеникола; стрептомицина; карбапенемов.
27. Побочные эффекты пенициллинов; цефалоспоринов; карбапенемов; аминогликозидов; тетрациклинов; хлорамфеникола; макролидов.
28. Назовите группы синтетических противомикробных средств.
29. Классификация сульфаниламидов по продолжительности действия.
30. Назовите сульфаниламиды, действующие в просвете кишечника.
31. Назовите сульфаниламидные средства для местного применения.
32. Показания к применению сульфасалазина.
33. Механизм антимикробного действия сульфаниламидных средств.
34. Антибактериальный спектр сульфаниламидов.
35. Осложнения терапии сульфаниламидами, меры предосторожности, необходимые при терапии сульфаниламидами.
36. Назовите средства группы нитрофурана. Механизм действия нитрофуранов.
37. Показания к применению и побочные эффекты фуразолидона и нитрофурантоина. 44. Почему при лечении фуразолидоном необходимо ограничивать применение продуктов, содержащих много тирамина?
38. Влияние фуразолидона на метаболизм этанола.
39. Показания к применению хинолонов.
40. Принципиальное отличие структуры фторхинолонов от хинолонов коренным образом изменившее их фармакологические свойства и антимикробное действие.
41. Назовите широко используемые в клинической практике фторхинолоны.
42. Механизм действия фторхинолонов, антимикробный спектр фторхинолонов.
43. Фармакокинетические свойства фторхинолонов.
44. Показания к назначению и побочные эффекты фторхинолонов.
45. Абсолютные противопоказания к назначению фторхинолонов.
46. Механизм действия метронидазола, спектр его антибактериального и антипротозойного действия.
47. Показания к применению, особенности фармакокинетики, побочное действие метронидазола.
48. Назовите мишени действия противомаларийных средств.

49. Принципы использования противомаларийных средств для личной химиопрофилактики, лечения малярии; для профилактики рецидивов малярии (радикального лечения); общественной химиопрофилактики.
50. Назовите средства, эффективные при любой локализации амёб; при кишечной локализации амёб; действующие на тканевые формы амёб.
51. Назовите противотрихомонадные средства для перорального применения; перорального и интравагинального применения; интравагинального применения.
52. Принципы лечения трихомониаза.
53. Укажите основные проблемы фармакотерапии вирусных инфекций.
54. Назовите противогриппозные средства; противогерпетические средства; противоцитомегаловирусные средства; средства для лечения ВИЧ-инфекции, средства для лечения респираторной синцитиальной инфекции; противовирусные средства широкого спектра действия.
55. Назовите вируцидные средства для местного применения.
56. Назовите гаммаглобулины, применяемые для лечения вирусных инфекций.
57. Механизм действия аминоадамантанов, рибовирин, маравирик, зидовудина, ганцикловира, фоскарнета, трифлуридина, ацикловира, ралтегравира, невирапина, саквинавира, интерферонов, тилорона.
58. Антибиотик с противовирусной активностью.
59. Классификация противотуберкулезных средств.
60. Механизм действия изониазида; этамбутола; рифампицина; стрептомицина, пипразинамида.
61. Виды и средства химиопрофилактики туберкулеза.
62. В чем отличие химиопрофилактики от химиотерапии туберкулеза?
63. Классификация противогрибковых средств.
64. Принципы фармакотерапии микозов.
65. Механизм противогрибкового действия полиеновых средств; гризеофульвина; азолов, аллиламинов, их побочные и токсические эффекты.
66. Отличие антисептических средств от дезинфицирующих средств.
67. Отличие антисептических средств от других антибактериальных средств.
68. Требования к антисептикам.
69. Классификация антисептических средств по химическому строению (группы, средства).
70. Назовите антисептические средства, относящиеся к группе детергентов; соединений металлов; галогенсодержащих соединений; кислот и щелочей; ароматических соединений; алифатических производных; окислителей; производных нитрофурана; красителей; бигуанидов.
71. Механизм действия антисептических средств, относящихся к группе детергентов; соединений металлов; галогенсодержащих соединений; кислот и щелочей; ароматических соединений; алифатических производных; окислителей; производных нитрофурана; красителей; бигуанидов.
72. Особенности применения антисептических средств, относящихся к группе детергентов; соединений металлов; галогенсодержащих соединений; кислот и щелочей; ароматических соединений; алифатических производных; окислителей; производных нитрофурана; красителей; бигуанидов.
73. Токсичность антисептиков и дезинфектантов.
74. Принципы лечения острых отравлений антисептиками.

Тема 3.3. Анальгетики. Общие и местные анестетики.

Вопросы для самоподготовки:

1. Анальгетики, понятие, история, классификация.

2. Наркотические (опиоидные) анальгетики, синтетические наркотические анальгетики, механизм болеутоляющего действия, фармакологическое действие на органы, показания к применению, побочные эффекты.
3. Острое отравление наркотическими анальгетиками, доврачебная помощь, антагонисты наркотических анальгетиков.
4. Ненаркотические анальгетики, болеутоляющее, противовоспалительное и жаропонижающее действие, применение, побочные эффекты, их профилактика.
5. Средства для наркоза, понятие, классификация, стадии наркоза.
6. Средства для ингаляционного и неингаляционного наркоза, отличия, особенности действия отдельных препаратов.
7. Местноанестезирующие средства, общая характеристика, виды местной анестезии, применение отдельных препаратов при различных видах анестезии.

Тема 3.6. Антигипертензивные средства, мочегонные средства, антиаритмические средства.

Вопросы для самоподготовки:

1. Каковы нейроэндокринные механизмы регуляции сосудистого тонуса и уровня артериального давления?
2. Дайте классификацию антигипертензивных средств.
3. Какое значение имеют анксиолитики, снотворные, седативные средства и психометаболические стимуляторы в лечении гипертонической болезни?
4. Каковы механизм и характер гипотензивного действия средств, понижающих тонус вазомоторного центра (стимуляторов центральных α_2 -адренорецепторов)?
5. Каковы механизм и характер гипотензивного действия ганглиоблокаторов и симпатолитиков, их применение в качестве гипотензивных средств?
6. Когда используют α -адреноблокаторы и β -адреноблокаторы для лечения гипертонической болезни? Каковы особенности их гипотензивного эффекта?
7. Дайте сравнительную характеристику гипотензивного эффекта ганглиоблокаторов и антиадренергических средств.
8. Дайте характеристику гипотензивного эффекта препаратов миотропного действия: средств, блокирующих кальциевые и активирующих калиевые каналы, донаторов окиси азота и других препаратов.
9. Каковы механизм и характер гипотензивного действия средств, влияющих на ренин-ангиотензин-альдостероновую систему, побочные эффекты, показания и противопоказания к применению?
10. Каковы механизм и характер гипотензивного действия средств, влияющих на водно-солевой обмен, побочные эффекты, применение в качестве гипотензивных средств?
11. Назовите классификацию и фармакодинамику средств, применяемых при гипотонических состояниях.
12. Каковы механизмы образования первичной мочи, реабсорбции электролитов и воды в почечных канальцах?
13. Дайте классификацию мочегонных средств.
14. Назовите механизм мочегонного и гипотензивного действия, показания для применения и побочные эффекты тиазидных и тиазидоподобных диуретиков.
15. Назовите механизм диуретического действия, показания к применению и побочные эффекты «петлевых» диуретиков.
16. Каковы механизм мочегонного действия и влияние на кислотно-щелочное равновесие, показания для применения и побочные эффекты ингибиторов карбоангидразы?
17. Каковы механизм диуретического действия и показания к применению калийсберегающих мочегонных средств?
18. Назовите механизм дегидратирующего и мочегонного эффектов осмотических диуретиков и показания для их применения.

19. Каковы мочегонные средства растительного происхождения?
20. Дайте классификацию и назовите препараты маточных средств.
21. Дайте сравнительную характеристику, фармакодинамику и назовите показания к применению маточных средств, влияющих на тонус и сократительную активность матки.
22. Каковы механизмы нарушений сердечного ритма? Назовите лекарственные средства, применяемые для коррекции ритма путем воздействия на экстракардиальную иннервацию (при синусовой тахи- и брадикардии, атриовентрикулярной блокаде).
23. Дайте классификацию противоаритмических средств.
24. Каков механизм противоаритмического действия препаратов подгруппы IA? Назовите показания для применения и побочные эффекты хинидина и хинидиноподобных средств.
25. Каковы механизм противоаритмического действия, особенности фармакокинетики и показания для применения местных анестетиков (подгруппа IB)?
26. Каков механизм противоаритмического действия β -адреноблокаторов (группа II)? Назовите показания к их применению, побочные эффекты.
27. В чем проявляется противоаритмическая активность средств, увеличивающих продолжительность потенциала действия (группа III)?
28. Каковы механизм антиаритмического действия, показания к применению и побочные эффекты средств, блокирующих кальциевые каналы (группа IV)?
29. В чем проявляется противоаритмическая активность препаратов калия?
30. Выписать рецепты выписать рецепты на следующие лекарственные препараты:
 - 1) средство, понижающее тонус сосудодвигательного центра;
 - 2) для купирования гипертонического криза;
 - 3) антагонист ионов кальция;
 - 4) α -адреноблокатор для лечения гипертонической болезни;
 - 5) блокатор ангиотензинпревращающего фермента;
 - 6) средство, понижающее артериальное давление главным образом за счет отрицательного инотропного эффекта;
 - 7) гипотензивное средство периферического нейротропного действия;
 - 8) гипотензивное средство с противоаритмической активностью;
 - 9) центральный α_2 -адреномиметик для лечения гипертонической болезни;
 - 10) β_1 -адреноблокатор для лечения гипертонической болезни;
 - 11) средство, снижающее артериальное давление за счет блокады ангиотензиновых рецепторов;
 - 12) сосудорасширяющее средство с выраженным спазмолитическим эффектом;
 - 13) гипотензивное средство для лечения хронической сердечной недостаточности;
 - 14) средство, понижающее активность ренин-ангиотензивной системы;
 - 15) при острой сосудистой слабости;
 - 16) гипотензивное средство сверхкороткого действия.
 - 17) мочегонное средство с выраженным гипотензивным действием;
 - 18) калийсберегающее диуретическое средство;
 - 19) мочегонное средство при отеке легких;
 - 4) мочегонное средство антагонист альдостерона;
 - 20) средство при отеке головного мозга;

Решите ситуационные задачи:

1. Пациенту с гипертоническим кризом ввели парентерально антигипертензивное средство. Артериальное давление снизилось, но возник ортостатический коллапс. Какой препарат был назначен и каков механизм его основного и побочного эффектов?
2. Пациенту с гипертонической болезнью назначили лекарственное средство, после которого давление нормализовалось, но появился запор. Из какой группы лекарственных веществ этот препарат, каков механизм его основного и побочного эффектов?
3. Пациенту с гипертонической болезнью назначили лекарственное средство, после которого артериальное давление нормализовалось на третий день, но одновременно нарушилось

носовое дыхание. Какой препарат принимал больной? Каковы механизмы его антигипертензивного и побочного эффектов?

4. Пациенту с гипертонической болезнью назначили антигипертензивное средство, после которого давление нормализовалось, но возникла атриовентрикулярная блокада. Какой препарат был назначен, каков механизм его основного и побочного эффектов?

5. У больного с гипертонической болезнью после нескольких приемов лекарства артериальное давление начало нормализоваться на третий день, но одновременно появилась боль в желудке (у больного в анамнезе язвенная болезнь желудка). Какой препарат принимал больной? Каков механизм его антигипертензивного и побочного эффектов?

6. Пациенту с гипертонией было назначено лекарственное средство, после которого состояние улучшилось, но появилась тахикардия. Какой препарат был назначен, каков механизм его основного и побочного эффектов?

7. Пациенту с гипертоническим кризом ввели внутривенно быстро лекарственный препарат, после чего давление еще более повысилось, а потом давление снизилось до нормы. Какой препарат был назначен, каков механизм его основного и побочного эффектов?

8. Пациенту с гипертонической болезнью было назначено вместе с антигипертензивными средствами диуретики, после чего давление нормализовалось, но появилась гипокалиемия. Какое диуретическое средство назначено пациенту? Каковы механизм его антигипертензивного действия и механизм возникновения дефицита калия?

9. Пациенту с хронической сердечной недостаточностью назначили мочегонное средство, после которого увеличился диурез, но появилась общая слабость, связанная с гипокалиемией. Какой препарат был назначен, каков механизм его основного и побочного эффектов?

10. В стационар поступил пациент с острым отравлением транквилизаторами. Какой диуретик ему надо ввести с тем, чтобы отравляющее вещество было выведено из организма, и каков механизм его действия при этом?

Тема 3.8. Средства, влияющие на систему крови.

Вопросы для самоподготовки:

1. Назвать основные виды алиментарных анемий, их причины и средства терапии.
2. Объяснить необходимость использования высоких доз препаратов железа для эффективной терапии железодефицитной анемии.
3. Объяснить необходимость использования высоких доз цианкобаламина (в сравнении с профилактическими дозами) для лечения мегалобластической анемии.
4. Назвать основные ростовые гемопоэтические факторы, применяемые при апластических анемиях.
5. Назвать три основных типа средств, снижающих свертывание крови, и сравнить их эффективность при артериальных и венозных тромбозах.
6. Назвать основные классы антиагрегантов и объяснить механизмы их действия.
7. Назвать два типа антикоагулянтов и описать механизмы их действия.
8. Сравнить стандартный гепарин и низкомолекулярные гепарины по фармакодинамике и переносимости;
9. Объяснить, почему действие варфарина проявляется относительно медленно и как с этим связана опасность передозировки, назвать средство коррекции передозировки варфарина и объяснить механизм его действия.
10. Назвать основные гемостатики местного действия, указать механизмы их действия.

Тема 3.9. Препараты гормонов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте определение группе гормональные средства.

2. Приведите классификации гормонов: по химической структуре, органу, синтезирующему гормон.
3. Объясните механизмы действия гормонов гипоталамуса и гипофиза. Укажите регуляторную взаимосвязь гормонов гипоталамуса и гипофиза между собой, точки приложения механизмов действия гормонов данных групп в регуляции обменных процессов в организме.
4. Перечислите фармакологические эффекты, показания к применению и побочные эффекты гормонов гипоталамуса и гипофиза.
5. Укажите механизмы влияния на обмен веществ гормонов щитовидной и паращитовидной желез. Перечислите показания к их применению и побочные эффекты.
6. Перечислите гормоны поджелудочной железы, укажите их участие в регуляции обмена веществ. Назовите показания к применению инсулина и его метаболические эффекты. Перечислите схемы инсулинотерапии. Укажите побочные эффекты инсулина.
7. Приведите определение и классификации гормонов коры надпочечников: глюкокортикостероидов, минералкортикоидов.
8. Объясните механизмы действия глюкокортикостероидов. Укажите влияние глюкокортикостероидов на типовые патологические процессы (воспаление, аллергия), влияние на активность иммунной системы, обмен веществ (углеводный, липидный, белковый), систему крови и сердечно-сосудистую систему, укажите точки приложения механизмов действия.
9. Перечислите фармакологические эффекты, показания к применению и побочные эффекты природных и синтетических глюкокортикоидов и минералкортикоидов.
10. Укажите механизмы влияния на обмен веществ анаболических стероидов. Перечислите показания к их применению и побочные эффекты.
11. Перечислите естественные и синтетические андрогенные гормоны, укажите их участие в регуляции обмена веществ и функциях мужской половой системы. Назовите показания к применению и побочные эффекты андрогенов.
12. Назовите естественные и синтетические эстрогенные и гестагенные гормоны, укажите их влияние на обмен веществ и функции женской половой системы.
13. Перечислите группы оральных контрацептивов, назовите современные комбинированные эстроген-гестагенные комбинированные оральные контрацептивы, укажите показания к применению и побочные эффекты препаратов женских половых гормонов.

Тема 3.10. Противоаллергические и противовоспалительные средства.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификацию ГКС, механизмы противоаллергического действия ГКС, влияние на медиаторы и клетки аллергии.
2. Сравнительную характеристику системных ГКС по активности, продолжительности действия, минералокортикоидной активности; особенности ГКС местного действия.
3. Принципы и режимы дозирования ГКС, как противовоспалительных средств, применение в медицине, критерии выбора ГКС.
4. Побочные эффекты ГКС (обратимые и необратимые), способы их профилактики. Абсолютные противопоказания к применению ГКС.
5. Классификацию антигистаминных средств, механизм действия, особенности фармакокинетики, показания к применению, побочные эффекты.
6. Сравнительную характеристику антигистаминных средств по эффективности, переносимости, влиянию на ЦНС, системное АД.
7. Фармакодинамику антагонистов лейкотриеновых рецепторов, стабилизаторов мембран тучных клеток, особенности действия, показания к назначению, побочные эффекты.
8. Сущность противоаллергического действия препаратов теофиллина и адrenomиметиков, их применение.

9. Средства и алгоритм первой помощи при анафилактическом шоке.
10. Фармакодинамику, основные фармакологические эффекты базисных противоревматических средств и иммунодепрессантов, их применение, побочные и токсические эффекты.
11. Фармакодинамику, основные фармакологические эффекты антицитокиновых средств и других биофармацевтических средств, их применение, побочные и токсические эффекты.
12. Механизмы действия иммуномодуляторов (влияние на клетки моноцитарномакрофагальной системы, Т- и В-лимфоциты, синтез цитокинов, антителообразование), применение, побочные эффекты и предосторожности..
13. Классификацию НПВС по химической структуре и по селективности в отношении отдельных изоформ ЦОГ.
14. Механизмы противовоспалительного действия — влияние на медиаторы и клетки воспаления, в том числе синтез простагландинов (ЦОГ-1 и ЦОГ-2), моноаминов (гистамина, серотонина), кининов, кислых мукополисахаридов, пролиферацию фибробластов; активность ядерного фактора транскрипции NF-κB;
15. Фармакокинетику НПВС, включая различия между кислотными и не кислотными производными.
16. Фармакологические эффекты НПВС, показания к применению.
17. Побочные эффекты (влияние на ЖКТ, функцию почек, печени, бронхи, метаболизм хрящевой ткани, гемостаз), способы их профилактики. Абсолютные противопоказания к назначению НПВС.
18. Классификацию ГКС. Механизмы противовоспалительного и иммуносупрессивного действия ГКС, их фармакологические эффекты.
19. Сравнительную характеристику системных ГКС по активности, продолжительности действия, минералокортикоидной активности; особенности ГКС местного действия.
20. Принципы и режимы дозирования ГКС, как противовоспалительных средств, применение в медицине, критерии выбора ГКС.
21. Побочные эффекты ГКС (обратимые и необратимые), способы их профилактики. Абсолютные противопоказания к применению ГКС.
22. Основные направления разработки противовоспалительных средств.

Тема 3.11. Средства, влияющие на органы дыхания.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация лекарственных средств, влияющих на функции органов дыхания; механизмы стимулирующего влияния на дыхание аналептиков и Н-холиномиметиков, применение, побочные эффекты.
2. Классификация, фармакодинамика, показания и противопоказания, побочные эффекты отхаркивающих средств.
3. Классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты противокашлевых средств? Какова возможность развития лекарственной зависимости к веществам центрального действия?
4. Классификация бронхолитиков. Каковы различия в механизме действия адреномиметиков, М-холиноблокаторов и спазмолитиков миотропного типа действия? Каковы пути введения бронхолитиков, показания к применению, побочные эффекты?
5. Механизм действия, применение, побочные эффекты средств, обладающих противовоспалительной и антигистаминной активностью.
6. Средства, применяемые при отеке легких. Каковы механизм действия осмотических и петлевых диуретиков, применение, побочные эффекты?
7. Сердечные гликозиды и гипотензивные средства применяются при отеке легких?
8. Механизм действия пеногасителей, применение, побочные эффекты.
9. Оксигенотерапия и механизм действия, применение сурфактантов.

Тема 3.12. Средства, влияющие на органы пищеварения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризовать арсенал средств, регулирующие аппетит и процессы пищеварения, перечислить основные показания к их назначению, указать особенности действия анорексигенных средств, перечислить риски, сопряженные с их применением.
2. Дать классификацию средств, влияющих на моторику ЖКТ, описать особенности действия и клинического применения.
3. Охарактеризовать арсенал рвотных и противорвотных средств, описать выбор средства в зависимости от механизма возникновения рвоты и особенностей его антиэметического действия.
4. Охарактеризовать арсенал антидиарейных и слабительных лекарственных средств,
5. Описать механизм и локализацию действия антидиарейных и слабительных средств, указать скорость наступления слабительного эффекта, назвать основные показания и противопоказания к применению слабительных средств.
6. Назвать средства местного действия при анальных и ректальных нарушениях, ветрогонные средства.
7. Охарактеризовать принципы фармакотерапии язвенной болезни желудка и 12- перстной кишки (назвать группы лекарственных средств и основных представителей).
8. Описать принципы действия антисекреторных средств, уметь сравнить их по эффективности, скорости и длительности действия, перечислить основные показания, побочные эффекты и принципы их профилактики.
9. Сравнить антациды по нейтрализующей активности, скорости и длительности действия, охарактеризовать побочные эффекты, предосторожности и ограничения к их использованию.
10. Описать арсенал и принципы действия гастропротекторов и язвозаживляющих средств, перечислить антихеликобактерные средства.
11. Привести классификацию гепатотропных средств, описать механизмы их действия, основные показания к назначению.
12. Перечислить средства, влияющие на экзокринную функцию поджелудочной железы. Назвать принципы фармакотерапии острого и хронического панкреатита.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «*Фармакология*» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;

- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) — это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель — извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Владение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или

рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сути задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;

- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной

литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косолапов А.В./
«21» марта 2024 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.07 ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.07 Информационные технологии в профессиональной деятельности, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., Ильин В.А., преподаватель, Евстраткин КС., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ... 4	
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине	8
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	16
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	26

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Автоматизированная обработка информации	
Тема 1.1. Информация и ее свойства. Кодирование информации.	Понятие информации. Кодирование и декодирование информации. Кодирование чисел. Кодирование текста. Кодирование графической информации. Кодирование звуковой информации. Кодирование видеoinформации. Измерение информации.
Тема 1.2. Информационные технологии и их применение в медицине и здравоохранении и медицине.	Понятие информационной технологии. Применение информационных технологий в медицине и здравоохранении. Информационные технологии в профессиональной организационно-управленческой деятельности. Перспективы развития информационных технологий в медицине и здравоохранении. Информационные технологии профессиональной клинической деятельности.
РАЗДЕЛ 2. Техническая и программная база информатики	
Тема 2.1. Аппаратное обеспечение персональных компьютеров.	Принципы работы ЭВМ. Классификация ЭВМ. Структурная схема персонального компьютера. Состав персонального компьютера. Материнская плата. Процессор. Оперативная память. Интерфейсы персонального компьютера. Периферийные устройства персонального компьютера. Внешние запоминающие устройства. Устройства ввода информации. Устройства вывода информации. Устройства передачи информации.
Тема 2.2. Программное обеспечение персональных компьютеров.	Защита информации. Разновидности угроз информации. Методы и средства построения систем информационной безопасности. Их структура. Антивирусное программное обеспечение. Классификация программных средств. Операционные системы и оболочки операционных систем. Операционная система Windows. Программы архивации данных. Winzip
РАЗДЕЛ 3. Организация профессиональной деятельности с помощью средств Microsoft Office	
Тема 3.1. Обработка информации средствами Microsoft Word.	Понятие текстового процессора и его основные функции. Возможности текстового редактора Microsoft Word. Настройка интерфейса Microsoft Word. Создание и редактирование текстового документа. Создание документа. Настройка интервалов. Абзацные отступы. Работа со списками. Работа с окнами. Принципы создания таблицы. Стили и темы в документе. Использование гиперссылок стили. Создание титульного листа. Вставка графических изображений в документ. Объекты Wordart. Оформление страниц. Вид документа. Масштаб отображения документа. Печать документов. Сохранение документов
Тема 3.2. Обработка информации средствами Microsoft Excel.	Назначение электронных таблиц. Запуск Microsoft Excel. Интерфейс электронных таблиц. Ввод данных в ячейки Microsoft Excel числовые значения. Текстовые значения.

	<p>Изменение значений в ячейке. Защита данных в ячейках. Выполнение операции перемещения, копирования и заполнения ячеек. Автозаполнение перемещение и копирование с помощью мыши. Вставка, удаление и очистка ячеек с помощью мыши. Перетаскивание с использованием правой кнопки мыши. Заполнение рядов с помощью мыши. Использование правой кнопки мыши при перетаскивании маркера заполнения. Создание и редактирование табличного документа. Быстрый доступ к новым шаблонам. Работа с диаграммами, создание диаграмм, на основе введенных в таблицу данных. Редактирование и форматирование диаграмм. Ссылки. Встроенные функции. Статистические и логические функции ссылки на ячейки. Абсолютные и относительные ссылки. Вычисления в электронных таблицах. Синтаксис функций. Использование аргументов. Типы аргументов. Списки. Фильтрация (выборка) данных из списка фильтрация списков. Сортировка данных.</p>
<p>Тема 3.3. Обработка информации средствами Microsoft Access.</p>	<p>Назначение Microsoft Access. Интерфейс и основные компоненты Microsoft Access. Запуск Microsoft Access. Создание пустой базы данных. Открытие базы данных. Главное окно Microsoft Access. Область переходов и вкладки документов. Сохранение базы данных и ее объектов. Создание таблиц. Именованые полей и выбор типа данных. Свойства поля. Сохранение структуры таблицы. Редактирование данных. Создание связей между таблицами. Работа с базой данных. Создание формы с помощью инструмента форма. Создание формы с помощью мастера. Создание формы при помощи инструмента разделенная форма. Создание формы несколько элементов. Добавление данных в режиме таблицы или формы. Поиск, сортировка и фильтрация данных. Удаление с экрана лишние данные. Фиксация столбцов. Создание запросов. Виды запросов. Выражения в запросах. Запрос на выборку. Сортировка блоков данных в запросе. Запрос с параметром. Вычисления в запросах. Запрос на создание таблицы. Запрос на добавление записей. Запрос на удаление записей. Составление отчетов. Создание отчетов с помощью мастера. Изменение структуры отчета</p>
<p>Тема 3.4. Создание презентаций средствами Microsoft Powerpoint.</p>	<p>Возможности технологии компьютерной презентации. Интерфейс программы Microsoft Powerpoint. Общая схема создания первой презентации. Параметры страницы. Добавление слайда. Удаление слайдов. Перемещение слайда. Изменение презентации оформление с помощью тем. Выбор новой цветовой схемы. Настройка стилей фона. Редактирование слайда. Добавление фигур, схем, картинок и изображений на слайд. Объекты wordart. Создание таблиц и диаграмм создание таблиц. Создание диаграмм. Переходы между слайдами. Эффекты анимации объектов. Основные правила создания презентации.</p>
<p>Тема 3.5. Компьютерная</p>	<p>Средства компьютерной графики. Растровая графика.</p>

графика.	Векторная графика. Создание схем и рисование в редакторе векторной графики Inkscape. Фрактальная графика. Трехмерная графика. Машинный перевод: программы-переводчики. Системы машинного перевода. Электронные ресурсы для онлайн- и офлайн-перевода.
РАЗДЕЛ 4. Компьютерные технологии в медицине	
Тема 4.1. Локальные и глобальные компьютерные сети.	Сетевые технологии обработки информации. Сервер и клиент. Топология локальных сетей. Основные функции сетевых операционных систем. Протоколы. Прикладные протоколы. Общие сведения о подключении локальных сетей к интернету. Глобальная сеть интернет структура и адресация в интернете подключение к интернету. Информационные ресурсы интернета. Работа с поисковыми системами. Язык HTML. Создание веб-страниц. Медицинские ресурсы в интернете.
Тема 4.2. Медицинские информационные системы.	Понятие информационной системы и медицинской автоматизированной информационной системы. Цель, задачи и функции медицинской информационной системы. Классификация медицинских информационных систем. Принципы создания медицинской информационной системы. Требования, условия и этапность при построении медицинской информационной системы. Структура медицинской информационной системы. Автоматизированное рабочее место медицинского персонала. Основы функционирования медицинской информационной системы на примере «Карельской медицинской информационной системы».
Тема 4.3. Медицинские приборно-компьютерные системы.	Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС): понятие и назначение. Компьютерные системы функциональной диагностики (КСФД). Основные этапы проведения комплексного функционального исследования пациента. Запись ЭКГ. Компьютерный электрокардиограф. Компьютерный мониторинг больных. Кардиомониторирование в период оказания экстренной медицинской помощи. Системы управления лечебным процессом. Клиническая лабораторная диагностика Биотехнические системы замещения жизненно важных функций организма и протезирования
Тема 4.4. Телекоммуникационные технологии в медицине.	Телемедицина, ее цель и направления. Телемедицинская сеть как элемент единого информационного пространства системы здравоохранения. Направления работы телемедицинских центров. Основные инструменты телемедицины. Этапы развития телемедицины. Нормативно-правовая база развития телемедицины в российской федерации. Разделы телемедицины.

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания.

Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элемент условности при

отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий),

рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Раздел 1. Автоматизированная обработка информации.

Тема 1.1. Информация и ее свойства. Кодирование информации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие информации.
2. Кодирование и декодирование информации.
3. Кодирование чисел.
4. Кодирование текста.
5. Кодирование графической информации.
6. Кодирование звуковой информации.
7. Кодирование видеоинформации.
8. Измерение информации

Тема 1.2. Информационные технологии и их применение в медицине и здравоохранении.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие информационной технологии, определение.
2. Цель информационной технологии.
3. Этапы исторического развития информационных технологий.
4. Уровни информационных технологий в медицине.
5. Виды информационных технологий.
6. Сбор и обработка данных.
7. Создание отчетов (документов).
8. Уровни информационных технологий в лечебном учреждении.
9. Технология обработки медицинской информации.

РАЗДЕЛ 2. Техническая и программная база информатики.

Тема 2.1. Аппаратное обеспечение персональных компьютеров.

Вопросы для самоподготовки:

1. Принципы работы ЭВМ.
2. Классификация ЭВМ.
3. Структурная схема персонального компьютера.
4. Состав персонального компьютера.
5. Материнская плата.
6. Процессор.
7. Оперативная память.
8. Интерфейсы персонального компьютера.
9. Периферийные устройства персонального компьютера.
10. Внешние запоминающие устройства.
11. Устройства ввода информации.
12. Устройства вывода информации.
13. Устройства передачи информации.

Тема 2.2. Программное обеспечение персональных компьютеров.

Вопросы для самоподготовки:

1. Защита информации.
2. Разновидности угроз информации.
3. Методы и средства построения систем информационной безопасности.
4. Их структура.
5. Антивирусное программное обеспечение.
6. Классификация программных средств.
7. Операционные системы и оболочки операционных систем.
8. Операционная система Windows.
9. Программы архивации данных. Winzip.

РАЗДЕЛ 3. Организация профессиональной деятельности с помощью средств Microsoft Office

Тема 3.1. Обработка информации средствами Microsoft Word.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие текстового процессора и его основные функции. Возможности текстового редактора Microsoft Word. Настройка интерфейса Microsoft Word. Создание и редактирование текстового документа. Создание документа. Настройка интервалов. Абзацные отступы. Работа со списками. Работа с окнами. Принципы создания таблицы. Стили и темы в документе. Использование гиперссылок стили. Создание титульного листа. Вставка графических изображений в документ. Объекты Wordart. Оформление страниц. Вид документа. Масштаб отображения документа. Печать документов. Сохранение документов.

Тема 3.2. Обработка информации средствами Microsoft Excel

Вопросы для самоподготовки:

1. Назначение электронных таблиц. Запуск Microsoft Excel. Интерфейс электронных таблиц. Ввод данных в ячейки Microsoft Excel числовые значения. Текстовые значения. Изменение значений в ячейке. Защита данных в ячейках. Выполнение операции перемещения, копирования и заполнения ячеек. Автозаполнение перемещение и копирование с помощью мыши. Вставка, удаление и очистка ячеек с помощью мыши. Перетаскивание с использованием правой кнопки мыши. Заполнение рядов с помощью мыши. Использование правой кнопки мыши при перетаскивании маркера заполнения. Создание и редактирование табличного документа. Быстрый доступ к новым шаблонам. Работа с диаграммами, создание диаграмм, на основе введенных в таблицу данных. Редактирование и форматирование диаграмм. Ссылки. Встроенные функции. Статистические и логические функции ссылки на ячейки. Абсолютные и относительные ссылки. Вычисления в электронных таблицах. Синтаксис функций. Использование аргументов. Типы аргументов. Списки. Фильтрация (выборка) данных из списка фильтрация списков. Сортировка данных.

Тема 3.3. Обработка информации средствами Microsoft Access.

Вопросы для самоподготовки:

1. Назначение Microsoft Access.
2. Интерфейс и основные компоненты Microsoft Access.
3. Запуск Microsoft Access.
4. Создание пустой базы данных.
5. Открытие базы данных.
6. Главное окно Microsoft Access.
7. Область переходов и вкладки документов.

8. Сохранение базы данных и ее объектов.
9. Создание таблиц.
10. Именованние полей и выбор типа данных.
11. Свойства поля.
12. Сохранение структуры таблицы.
13. Редактирование данных.
14. Создание связей между таблицами.
15. Работа с базой данных.
16. Создание формы с помощью инструмента форма.
17. Создание формы с помощью мастера.
18. Создание формы при помощи инструмента разделенная форма.
19. Создание формы несколько элементов.
20. Добавление данных в режиме таблицы или формы.
21. Поиск, сортировка и фильтрация данных.
22. Удаление с экрана лишних данных.
23. Фиксация столбцов.
24. Создание запросов.
25. Виды запросов.
26. Выражения в запросах.
27. Запрос на выборку.
28. Сортировка блоков данных в запросе.
29. Запрос с параметром.
30. Вычисления в запросах.
31. Запрос на создание таблицы.
32. Запрос на добавление записей.
33. Запрос на удаление записей.
34. Составление отчетов.
35. Создание отчетов с помощью мастера.
36. Изменение структуры отчета.

Тема 3.4. Создание презентаций средствами Microsoft Powerpoint.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возможности технологии компьютерной презентации.
2. Интерфейс программы Microsoft Powerpoint.
3. Общая схема создания первой презентации.
4. Параметры страницы.
5. Добавление слайда.
6. Удаление слайдов.
7. Перемещение слайда.
8. Изменение презентации оформление с помощью тем.
9. Выбор новой цветовой схемы.
10. Настройка стилей фона.
11. Редактирование слайда.
12. Добавление фигур, схем, картинок и изображений на слайд.
13. Объекты wordart.
14. Создание таблиц и диаграмм создание таблиц.
15. Создание диаграмм.
16. Переходы между слайдами.
17. Эффекты анимации объектов.
18. Основные правила создания презентации.

Тема 3.5. Компьютерная графика.

Вопросы для самоподготовки:

1. Виды компьютерной графики.
2. Области применения компьютерной графики.
3. Настольные издательские системы.
4. Аппаратный уровень.
5. Программный уровень.
6. Пользовательский уровень.
7. Система координат и типы преобразования графической информации.
8. Цветовые модели.
9. Растровая графика.
10. Векторная графика, фрактальная графика, трехмерная графика.

РАЗДЕЛ 4. Компьютерные технологии в медицине

Тема 4.1. Локальные и глобальные компьютерные сети.

Вопросы для самоподготовки:

1. Сетевые технологии обработки информации.
2. Сервер и клиент.
3. Топология локальных сетей.
4. Основные функции сетевых операционных систем.
5. Протоколы.
6. Прикладные протоколы.
7. Общие сведения о подключении локальных сетей к интернету.
8. Глобальная сеть интернет структура и адресация в интернете подключение к интернету.
9. Информационные ресурсы интернета.
10. Работа с поисковыми системами.
11. Язык HTML.
12. Создание веб-страниц.
13. Медицинские ресурсы в интернете

Тема 4.2. Медицинские информационные системы

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинские информационные системы (МИС), определение, цели и задачи.
2. Преимущества для пациента.
3. Преимущества для лечащего врача.
4. Для Департамента и Министерства здравоохранения.
5. Автоматизированное рабочее место.
6. Электронные клинические документы.
7. Структура МИС.
8. Уровни МИС.
9. Классификация медицинских информационных систем.
10. Единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС).
11. Карельская медицинская информационная система.

Тема 4.3. Медицинские приборно-компьютерные системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС).
2. МПКС в функциональной диагностике.
3. Мониторные МПКС.

4. МПКС для работы с медицинскими изображениями.
5. МПКС для лабораторной диагностики.
6. Лечебные системы.
7. Системы биологической обратной связи (БОС).
8. Биологические системы компенсации жизненных функций и протезирование.

Тема 4.4. Телекоммуникационные технологии в медицине.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие телемедицины и телемедицинских технологий.
2. Основные направления применения телемедицинских технологий.
3. Основные функции и области применения телемедицинских систем.
4. Дистанционное образование в медицине.
5. Домашняя телемедицина.
6. Клиническое применение телемедицинских технологий.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «*Информационные технологии в профессиональной деятельности*» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;

– узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это

всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы,

умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
 - единичные ошибки в терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.
- «Удовлетворительно»:
- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
 - логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
 - ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
 - студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
 - студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
 - присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
 - незнание терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого

решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
 /Косополов А.В./
«21» марта 2024 г.



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.08 ОСНОВЫ СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Методические материалы дисциплины ОПЦ.08 Основы семейной медицины, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий.....	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям.....	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	11
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	21

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и практические занятия студентов
Раздел 1. Организация ПМСМ по принципу ОВП. Работа семейной медсестры с ВОП	
Тема 1.1. Организация ПМСМ по принципу общей врачебной практики.	<p>Определение и основные принципы оказания ПМСП, ее основное назначение.</p> <p>Зарубежные и отечественные модели общей врачебной практики.</p> <p>Реформы в здравоохранении. Квалификационная характеристика врача общей практики и медицинской сестры.</p>
Тема 1.2. Социальные аспекты работы с семьей. Психологические аспекты работы с семьей	<p>Основные социальные функции семьи и ее роль в социализации личности. Порядок взаимодействия психологические семейного врача и соц. службы.</p> <p>Особенности медико-социальной работы со стариками, инвалидами, одинокими, умирающими и т. д.</p> <p>Психологические проблемы семьи.</p> <p>Семья как объект психологической работы. Кризисные ситуации в семье.</p>
Тема 1.3. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры	<p>Лечебно-профилактические мероприятия и элементы ухода. Факторы семейной медсестры риска важнейших неинфекционных заболеваний.</p> <p>Методика гигиенического обучения.</p> <p>Основные нормативные документы.</p>
Тема 1.4. Работа семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях.	<p>Принципы организации работы в кабинете врача общей практики.</p> <p>Объем работы семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях. Учетно-отчетную документация. Программное обеспечение для использования в общей практике, современные способы записи.</p> <p>Объем и особенности оказания помощи на дому.</p> <p>Принципы оказания санитарно-противоэпидемического режима на дому.</p>
Раздел 2. Профилактическая работа семейной медсестры	
Тема 2.1. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры	<p>Виды и уровни профилактики. Семейное воспитание.</p> <p>Основные факторы риска неинфекционных заболеваний.</p> <p>Диспансерный метод в общей практике. Этапы диспансерной работы. Диспансерные группы</p>
Тема 2.2. Работа семейной	Объем работы, выполняемой семейной медицинской

медсестры с детским населением	сестрой в амбулаторно-поликлинических условиях. Понятие «дневной стационар». Понятие «малая хирургия». Работа отделения (кабинета) реабилитации особенности ухода и наблюдения за детьми раннего возраста. Принципы рационального питания. Календарь прививок.
Тема 2.3. Работа семейной медсестры по производственному принципу	Основные документы, регламентирующие проведения периодических и предварительных мед, осмотров, работников, занятых на вредном участке производства. Порядок проведения осмотров. Деятельность СВ и СМС при возникновении подозрения на наличие профессионального заболевания. Регионарная специфика семейной медицины

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему

поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыков, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление

вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)

Раздел 1. Организация ПМСМ по принципу ОВП. Работа семейной медсестры с ВОП

Тема 1.1. Организация ПМСМ по принципу общей врачебной практики.

Цель: Способствовать формированию знаний по изучению организации ПМСМ по принципу общей врачебной практики

1. Ознакомиться с определением и основными принципами оказания ПМСМ, ее основное назначение.
2. Изучить зарубежные и отечественные модели общей врачебной практики.
3. Ознакомиться с квалификационными характеристиками врача общей практики и медицинской сестры.
4. Изучить должностные инструкции.
5. Изучить реформы в здравоохранении.

Тема 1.2. Социальные аспекты работы с семьей. Психологические аспекты работы с семьей

Цель: Способствовать формированию знаний о социальных и психологических аспектах работы с семьей.

1. Рассмотреть социальные функции семьи в обществе.
2. Изучить цели и задачи социальной службы.
3. Рассмотреть возможности взаимодействия в работе медицинских и социальных служб
4. Изучить возможные кризисные ситуации в семье. Семья как объект психологической работы
5. Рассмотреть возможности взаимодействия семейной медсестры с психологическими службами.

Тема 1.3. Клинические аспекты деятельности семейной медсестры

Цель: Способствовать формированию умения организовать клинические мероприятия и

сестринский процесс в зависимости от пола, возраста и фазы жизненного цикла семьи

1. Изучаем лечебно-профилактические мероприятия и элементы ухода
2. Изучаем факторы риска важнейших неинфекционных заболеваний
3. Обучаемся методике гигиенического обучения
4. Изучаем основные нормативные документы

Тема 1.4. Работа семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях.

Цель: Способствовать формированию умения организовать работу семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях

1. Познакомиться с принципами организации работы в кабинете врача общей практики.
2. Ознакомиться с объемом работы семейной медсестры в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Изучить учетно- отчетную документацию.
4. Изучить программное обеспечение, используемое в общей практике.

Раздел 2. Профилактическая работа семейной медсестры

Тема 2.1. Профилактические аспекты деятельности семейной медсестры

Цель: Способствовать формированию умения организовать профилактические мероприятия и сестринский процесс в зависимости от пола, возраста и фазы жизненного

цикла семьи

1. Познакомиться с видами и уровнями профилактики.
2. Изучить гигиеническое воспитание и обучение членов семьи.
3. Ознакомиться с основными факторами риска неинфекционных заболеваний.

Тема 2.2. Работа семейной медсестры с детским населением

Цель: Способствовать формированию умения наблюдения и ухода за детьми разных возрастных групп.

1. Ознакомиться с объемом патронажа населения.
2. Изучить особенности ухода и наблюдения за детьми раннего возраста
3. Ознакомиться с санитарно-гигиеническими требованиями проведения диспансеризации
4. Обучиться принципам рационального питания
5. Ознакомиться с календарем прививок

Тема 2.3. Работа семейной медсестры по производственному принципу

Цель: Способствовать формированию умений и навыков наблюдения и ухода за пациентами по производственному принципу.

1. Ознакомиться с объемом патронажа населения по производственному принципу
2. Изучить особенности ухода и наблюдения за данной категорией населения
3. Ознакомиться с учетно-отчетной документацией
4. Ознакомиться с санитарно-гигиеническими требованиями проведения диспансеризации
5. Обучиться принципам рационального питания

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины (модуля), доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по

личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого

предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле –

25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;

- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
 - в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
 - знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
 - свободное владение терминологией;
 - ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
- «Хорошо»:
- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
 - ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
 - единичные ошибки в терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.
- «Удовлетворительно»:
- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
 - логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
 - ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
 - студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
 - студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
 - присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
 - незнание терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



ТВЕРЖДАЮ
Проректор Колледжа РГСУ
/Косоплечев А.В./
«21» марта 2024 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ:
ОПЦ.09 ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ И
КОНФЛИКТОЛОГИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине ОПЦ.09 Основы медицинской психологии и конфликтологии, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Дементьева Т.С., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	11
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ	21

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция –это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает –анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции –творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Тема 1. Медицинская психология: предмет, задачи, методы. Структура медицинской психологии. Составляющие здоровья.	Предмет и задачи, методы медицинской психологии. Основные этапы становления медицинской психологии. Взгляды на проблематику психологии в здравоохранении. Понятие здоровья. Основные критерии здоровья.
Тема 2. Психосоматические расстройства.	Психосоматическая проблематика. Классификация психосоматических расстройств. Ятрогения. Виды мотивов человека в ситуации болезни. Смысл болезни. Решение ситуационных задач.
Тема 3. Внутренняя картина болезни.	Систематика болезней. Влияние хронических соматических заболеваний на психику и личность человека. Внутренняя и внешняя картина здоровья. Типы отношения к болезни. Сопротивление терапевтическому процессу: методы работы. Выполнение психодиагностической методики ТОБОЛ. Решение задач. Анализ случаев из медицинской практики.
Тема 4. Профессиональные качества медицинского работника.	Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала. Проблема профессиональной деформации. Профессионально-значимые качества медицинского персонала. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди). Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов. Решение ситуационных задач.
Тема 5. Психология кризисных состояний.	Болезнь как кризисная ситуация. Уровни организации личности: невротический, пограничный, психотический. Особенности взаимодействия с пациентами. Кризисные состояния, депрессия. Профилактика суицида. Девиантное поведение: аутоагрессия, делинквентное поведение, аддикции. Принципы профилактики и реабилитации. Работа с семьей.
Тема 6. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.	Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях. Реакции и психологическая помощь: плач, истерика, нервная дрожь, страх, двигательное возбуждение, агрессия, ступор, апатия, насилие и др. Разработка плана занятий группы поддержки (для семей пациентов, пациентов, имеющих какую-либо психопатологию – по выбору обучающихся). Решение ситуационных задач
Тема 7. Психология оказания медицинской помощи.	Психологические аспекты работы с терапевтическими пациентами. Психологические аспекты работы с хирургическими

	<p>пациентами.</p> <p>Психологические аспекты работы с пациентками в акушерстве и гинекологии.</p> <p>Психологические аспекты работы с пациентами психиатра.</p> <p>Варианты поведения в процессе психических заболеваний.</p> <p>Патологические свойства личности.</p> <p>Психология работы с пациентами детского возраста.</p> <p>Психология работы с гериатрическими пациентами.</p> <p>Психоонкология.</p> <p>«Трудные» пациенты: тактика работы. Психология выполнения медицинских манипуляций.</p> <p>Работа с болью и страхом.</p> <p>Понятие «комфорт пациента».</p> <p>Решение ситуационных задач.</p>
Тема 8. Психологические аспекты паллиативного ухода.	<p>Психологические аспекты паллиативного ухода.</p> <p>Психология умирания.</p> <p>Основные характеристики понятий «переживание», «утрата», «горе». Психологические особенности горящего человека.</p> <p>Помощь горящему человеку.</p> <p>Приемы работы с собственными переживаниями, как способы сохранения психического здоровья и профессиональной продуктивности.</p> <p>Решение ситуационных задач.</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть

найден компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыков, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции

оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Тема 2. Психосоматические расстройства.

Вопросы для самоподготовки:

1. Психосоматическая проблематика.
2. Классификация психосоматических расстройств.
3. Ятрогения.
4. Виды мотивов человека в ситуации болезни. Смысл болезни

Тема 3. Внутренняя картина болезни.

Вопросы для самоподготовки:

1. Систематика болезней.
2. Влияние хронических соматических заболеваний на психику и личность человека.
3. Внутренняя и внешняя картина здоровья.
4. Типы отношения к болезни.
5. Соппротивление терапевтическому процессу: методы работы.

Тема 4. Профессиональные качества медицинского работника.

Вопросы для самоподготовки:

1. Психологические аспекты профессиональной деятельности среднего медицинского персонала.
2. Проблема профессиональной деформации.
3. Профессионально-значимые качества медицинского персонала.
4. Классификация типов среднего медицинского персонала по характеристике их деятельности (типология И.Харди).
5. Модели взаимоотношений медицинских работников и пациентов.

Тема 6. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Экстренная психологическая помощь при чрезвычайных ситуациях.
2. Реакции и психологическая помощь: плач, истерика, нервная дрожь, страх, двигательное возбуждение, агрессия, ступор, апатия, насилие и др.
3. Методики и принципы релаксации:
 - медитация,
 - аутогенная тренировка,
 - прогрессивная мышечная релаксация по Джекобсону,
 - экспресс методы снятия стресса и управления трудными психологическими ситуациями.
4. Эмпатия консультанта и коммуникативные навыки в кризисном реагировании.

Тема 7. Психология оказания медицинской помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Психологические аспекты работы с терапевтическими пациентами.
2. Психологические аспекты работы с хирургическими пациентами.
3. Психологические аспекты работы с пациентками в акушерстве и гинекологии.
4. Психологические аспекты работы с пациентами психиатра.
5. Варианты поведения в процессе психических заболеваний.
6. Патологические свойства личности.
7. Психология работы с пациентами детского возраста.
8. Психология работы с гериатрическими пациентами.
9. Психоонкология.
10. «Трудные» пациенты: тактика работы.
11. Психология выполнения медицинских манипуляций.
12. Работа с болью и страхом.
13. Понятие «комфорт пациента».

Тема 8. Психологические аспекты паллиативного ухода.

Вопросы для самоподготовки:

1. Психологические аспекты паллиативного ухода.
2. Психология умирания.
3. Основные характеристики понятий «переживание», «утрата», «горе».
4. Психоаналитический взгляд на процесс горевания.
5. Методы поддержки в ситуации реакции горя.
6. Приемы работы с собственными переживаниями, как способы сохранения психического здоровья и профессиональной продуктивности.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины *«Медицинская психология»* предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;

- ориентирует в учебном процессе.
- С этой целью:
- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
 - ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
 - внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
 - запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
 - постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
 - узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным

содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной

последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится вверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы,

умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

– студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

– ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

– присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;

– незнание терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;

2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;

3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленную в программе;

4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;

5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косовичев А.В./
«21» марта 2024

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.10 ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине (модулю) ОПЦ.09 Основы медицинской психологии и конфликтологии, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Краснослободцева Е.А., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ... 4	
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	13
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	23

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутриспредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. Введение	
Тема 1.1. Краткая история законодательства, регулирующего медицинскую деятельность медицинских работников.	<p>Становление врачевания и правового регулирования медицинской помощи в древней Руси (X—XVII в.).</p> <p>Медицинская служба и законодательство в Петровский период (XVIII в.).</p> <p>Медицинская служба и ее регламентация в России в XIX веке.</p> <p>Законодательство здравоохранения в Советский период (1917-1991 гг.).</p> <p>Современное здравоохранение в Российской Федерации.</p>
РАЗДЕЛ 2. Основы законодательства об охране здоровья граждан	
Тема 2.1. Нормативно-правовое обеспечение медицинской деятельности в РФ.	<p>Основные принципы по охране здоровья граждан.</p> <p>Компетенция государства, субъектов РФ и органов местного самоуправления.</p> <p>Источники финансирования охраны здоровья граждан.</p> <p>Права граждан РФ на охрану здоровья.</p> <p>Задачи законодательства РФ об охране. здоровья граждан.</p> <p>Государственная система здравоохранения. Муниципальная система здравоохранения.</p>
Тема 2.2. Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений, медицинских работников и граждан при оказании медицинской помощи.	<p>Права и обязанности пациентов.</p> <p>Обязанности пациента при оказании ему медицинской помощи.</p> <p>Права и обязанности лечебных учреждений при оказании медицинской помощи.</p> <p>Права и обязанности медицинских работников в процессе оказания медицинской помощи.</p>
РАЗДЕЛ 3. Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности	
Тема 3.1. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей человека. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.	<p>Нормативные правовые акты правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности.</p> <p>Трансплантация органов и тканей человека.</p> <p>Нормативная база трансплантации органов и тканей человека.</p> <p>Закон РФ «О донорстве крови и ее компонентов».</p> <p>Репродуктивная деятельность человека.</p> <p>Искусственное оплодотворение и имплантацию эмбриона.</p> <p>Искусственное прерывание беременности. Медицинская стерилизация.</p> <p>Оказание психиатрической помощи.</p>
РАЗДЕЛ 4. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения	
Тема 4.1. Основные законы и правовые акты по организации социальной защиты населения. Неприятие коррупционного поведения и противодействие коррупционным	<p>Основные принципы социальной защиты населения.</p> <p>Правовые гарантии, порядок, условия и особенности медико-социальной помощи.</p> <p>Принципы обязательного социального страхования.</p> <p>Система пенсионного обеспечения граждан. Социальная защита инвалидов.</p> <p>Медико-социальная экспертиза.</p> <p>Реабилитация инвалидов.</p>

проявлениям в сфере профессиональной деятельности.	
Тема 4.2. Социальная защита интересов медицинских работников.	<p>Право на занятие медицинской и фармацевтической деятельностью.</p> <p>Порядок и условия выдачи лицам лицензий на определенные виды медицинской и фармацевтической деятельности.</p> <p>Право на занятие частной медицинской практикой.</p> <p>Право на занятие народной медициной (целительством).</p> <p>Врачебная тайна.</p> <p>Профессиональные медицинские и фармацевтические ассоциации.</p> <p>Социальная и правовая защита медицинских и фармацевтических работников.</p>
РАЗДЕЛ 5. Подготовка средних медицинских работников	
Тема 5.1. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников.	<p>Среднее профессиональное и высшее образование медицинских работников.</p> <p>Виды последипломого образования (усовершенствование, специализация, переподготовка).</p> <p>Сертификация специалистов.</p>
РАЗДЕЛ 6. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении	
Тема 6.1. Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение.	<p>Понятия, субъекты, организационные формы, юридические основы предпринимательской деятельности.</p> <p>Коммерческие и некоммерческие организации.</p> <p>Ответственность за незаконное предпринимательство.</p> <p>Защита прав и интересов предпринимателей. Договор на оказание платных медицинских услуг.</p> <p>Досудебное урегулирование конфликтов.</p>
РАЗДЕЛ 7. Ответственность медицинских работников учреждений и пациентов	
Тема 7.1. Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов.	<p>Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью.</p> <p>Дисциплинарная, гражданская, уголовная и административная ответственность медицинских работников.</p> <p>Субъект и объект преступлений.</p> <p>Обоснованный риск.</p> <p>Профессиональная ошибка.</p>

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных

случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков, и социальных установок. Тренинг –

форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее.

Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий, обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 2. Основы законодательства об охране здоровья граждан.

Тема 2.2. Права, обязанности и ответственность лечебных учреждений, медицинских работников и граждан при оказании медицинской помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Место и роль медицинского права в системе законодательства РФ.
2. Изучить:
 - Конституция РФ,
 - Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция),
 - 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (1999, актуальная версия) и другие сопутствующие законы.
3. Права и обязанности пациентов.
4. Обязанности пациента при оказании ему медицинской помощи.
5. Права и обязанности лечебных учреждений при оказании медицинской помощи.
6. Права и обязанности медицинских работников в процессе оказания медицинской помощи.

РАЗДЕЛ 3. Особенности правового регулирования отдельных видов медицинской деятельности.

Тема 3.1. Правовое обеспечение проведения трансплантации органов и тканей человека. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.

Вопросы для самоподготовки:

1. Правовое регулирование при трансплантации органов живых доноров.
2. Правовое регулирование при трансплантации органов умершего донора.
3. Правовой статус реципиента при трансплантации органов.
4. Правовое регулирование репродуктивной деятельности.
5. Правовое регулирование искусственного прерывание беременности

РАЗДЕЛ 4. Основы законодательства в обеспечении социальной защиты населения.

Тема 4.1. Основные законы и правовые акты по организации социальной защиты населения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Изучить
 - Федеральный закон № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»
 - Постановление Правительства РФ № 581 от 23 июля 2014 г. «Об изменении и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации»
 - Постановление Правительства РФ № 1075 от 18 октября 2014 г. «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»
 - Постановление Правительства РФ № 1236 от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении примерного перечня социальных услуг по видам социальных услуг»
 - Постановление Правительства РФ № 1239 от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении Правил размещения и обновления информации о поставщике социальных услуг на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
 - Постановление Правительства РФ № 1285 от 1 декабря 2014 г. «О расчете подушевых нормативов финансирования социальных услуг»
 - Приказ Минтруда России № 258н от 17 апреля 2014 г. «Об утверждении примерной номенклатуры организаций социального обслуживания»
 - Приказ Минтруда России № 159н от 28 марта 2014 г. «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»
 - Приказ Минтруда России № 651н от 18 сентября 2014 г. «Об утверждении порядка осуществления мониторинга социального обслуживания граждан в субъектах Российской Федерации, а также форм документов, необходимых для осуществления такого мониторинга»
 - Приказ Минтруда России № 500н от 30 июля 2014 г. «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг»
 - Приказ Минтруда России № 505н от 30 июля 2014 г. «Об утверждении рекомендуемых нормативов обеспечения мягким инвентарем получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»
 - Приказ Минтруда России № 552н от 13 августа 2014 г. «Об утверждении рекомендуемых норм питания получателей социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»
 - Приказ Минтруда России № 886 от 17 ноября 2014 г. «Об утверждении Порядка размещения на официальном сайте поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об этом поставщике (в том числе содержания указанной информации и формы ее предоставления)»
 - Приказ Минтруда России № 889 от 18 ноября 2014 г. «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при

содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)»

– Приказ Минтруда России № 874н от 10 ноября 2014 г. «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг»

– Приказ Минтруда России № 725 от 15 октября 2015 г. «Об утверждении Методических рекомендаций по определению норм нагрузки социального работника в сфере социального обслуживания»

– Приказ Минтруда России № 935н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»

– Приказ Минтруда России № 870н от 6 ноября 2014 г. «Об утверждении порядка направления граждан в стационарные организации социального обслуживания со специальным социальным обслуживанием»

– Приказ Минтруда России № 934н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении методических рекомендаций по расчету потребностей субъектов Российской Федерации в развитии сети организаций социального обслуживания»

– Приказ Минтруда России № 938н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»

– Приказ Минтруда России № 939н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»

– Приказ Минтруда России № 940н от 24 ноября 2014 г. «Об утверждении правил организации деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений»

– Приказ Минтруда России № 219 от 5 мая 2016 г. «Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети организаций социального обслуживания в субъектах Российской Федерации и обеспеченности социальным обслуживанием получателей социальных услуг, в том числе в сельской местности»

– Приказ Минтруда России № 471 от 25 августа 2016 г. «Об утверждении рекомендаций по предоставлению социально-медицинских услуг в форме социального обслуживания на дому ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны».

Тема 4.2. Социальная защита интересов медицинских работников.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие и формы социальной и правовой защиты медицинских работников.
2. Пенсионное обеспечение медицинских работников.
3. Обязательное страхование медицинских работников

РАЗДЕЛ 5. Подготовка средних медицинских работников.

Тема 5.1. Система подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников.

Вопросы для самоподготовки:

1. Среднее профессиональное и высшее образование медицинских работников.
2. Виды последипломного образования (усовершенствование, специализация, переподготовка).
3. Сертификация специалистов.

РАЗДЕЛ 6. Законодательные основы предпринимательской деятельности в здравоохранении.

Тема 6.1. Предпринимательство в здравоохранении и его законодательное обеспечение.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятия, субъекты, организационные формы, юридические основы предпринимательской деятельности.
2. Коммерческие и некоммерческие организации.
3. Ответственность за незаконное предпринимательство.
4. Защита прав и интересов предпринимателей.
5. Договор на оказание платных медицинских услуг.
6. Досудебное урегулирование конфликтов.

РАЗДЕЛ 7. Ответственность медицинских работников учреждений и пациентов.

Тема 7.1. Виды ответственности медицинских работников учреждений и пациентов.

Вопросы для самоподготовки:

1. Квалифицирующие признаки тяжести вреда здоровью.
2. Дисциплинарная, гражданская, уголовная и административная ответственность медицинских работников.
3. Субъект и объект преступлений.
4. Обоснованный риск.
5. Профессиональная ошибка.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины *«Правовое обеспечение профессиональной деятельности»* предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;

- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по

личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того на сколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого

предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле –

25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;

- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
 - в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
 - знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
 - свободное владение терминологией;
 - ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;
- «Хорошо»:
- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
 - ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
 - единичные ошибки в терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.
- «Удовлетворительно»:
- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
 - логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
 - ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
 - студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
 - студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
 - присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
 - незнание терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
А.В. Косолапов /Косолапов А.В./
«21» марта 2024 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ
ОПЦ.11 ОСНОВЫ ГЕРИАТРИИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по дисциплине *ОПЦ.11 «Основы гериатрии»* разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Новиков А.В., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	41
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	51

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по дисциплине

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
РАЗДЕЛ 1. ОРГАНИЗАЦИЯ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	
Тема 1.1. Гериатрия, как составная часть геронтологии	Геронтология как наука. Старение и старость. Физиологическое и преждевременное старение. Теории старения. Современная концепция гериатрической помощи в России. Структура и задачи гериатрической службы. Деонтология и медико-социальные взаимоотношения в обслуживании людей пожилого и старческого возраста. Социальное обслуживание пожилых. Центры социального обслуживания. Социальное обслуживание на дому. Отделение дневного пребывания. Срочная социальная помощь. Стационарные учреждения. Адресная социальная защита.
Тема 1.2. Основные гериатрические синдромы. Особенности медицинского ухода.	Особенности течения заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста. Основные гериатрические синдромы (соматические, психические, социальные). Взаимоотношения медицинского персонала и гериатрического пациента. Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста. Техника перемещения пациентов в процессе ухода. Приготовление постели. Смена постельного, нательного белья. Уход за кожными покровами. Профилактика пролежней. Подмывание пациента. Уход за пациентами при недержании мочи и кала. Принципы медицинского ухода за престарелыми в стационаре. Принципы домашнего ухода за престарелыми больными. Особенности питания в пожилом и старческом возрасте. Уход за глазами, волосами, ушами, носом и полостью рта. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста. Обучение пациента и/или его родственника/опекуна по правилам приема лекарственных препаратов.
РАЗДЕЛ 2. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ	
Тема 2.1. Гериатрические аспекты заболеваний органов дыхания	Возрастные изменения дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Заболевания органов дыхания (пневмония, бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход. Оксигенотерапия. Применение ингаляций.
Тема 2.2. Гериатрические аспекты заболеваний сердечно-сосудистой системы	Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста. Заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход. Измерение артериального давления. Отработка навыков оказания первой помощи при острой коронарной недостаточности, гипертоническом кризе, острой сосудистой недостаточности, сердечной астме.

Тема 2.3. Гериатрические аспекты заболеваний пищеварительной системы	Возрастные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Заболевания органов пищеварения (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, рак желудка, желчнокаменная болезнь, панкреатит, хронический гепатит, цирроз печени, запор): особенности клинического течения и лечения у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход. Отработка техники промывания желудка. Помощь при рвоте. Применение клизм.
Тема 2.4. Гериатрические аспекты заболеваний мочевыделительной системы.	Возрастные изменения мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Заболевания мочевыделительной системы (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, аденома предстательной железы, хроническая болезнь почек, недержание мочи): особенности клинического течения, лечения, сестринский уход. Уход при недержании мочи. Катетеризация мочевого пузыря.
Тема 2.5. Гериатрические аспекты заболеваний эндокринной системы	Возрастные изменения эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Заболевания эндокринной системы (синдром гипертиреоза, синдром гипотиреоза, синдром гипергликемии, ожирение, истощение): особенности клинического течения, лечения, сестринский уход.
Тема 2.6. Гериатрические аспекты патологии опорно-двигательного аппарата	Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте. Заболевания опорно-двигательного аппарата (деформирующий остеоартроз, ревматоидный артрит, остеопороз): особенности клинического течения, лечения, сестринский уход. Профилактика падений и травматизма.

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по дисциплине

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события,

конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным,

осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

РАЗДЕЛ 1. Организация гериатрической помощи.

Тема 1.2. Особенности медицинского ухода. Основные гериатрические синдромы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Особенности течения заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.
2. Концепция старческой астении и связанные с ней гериатрические синдромы.
3. Основные гериатрические синдромы (причины, проявления, сестринский уход):
 - Соматические:
 - синдром недостаточного питания (мальнутриция);
 - нарушение ходьбы и общей двигательной активности;
 - синдром падений;
 - пролежни;
 - недержание мочи (инконтиненция);
 - нарушения стула;
 - нарушения слуха и зрения;
 - уменьшение мышечной массы и мышечной силы (саркопения);
 - нарушение сна (инсомния);
 - болевой синдром;
 - Психические:
 - снижение когнитивных способностей и деменция;
 - тревожно-депрессивный синдром;
 - делирий;
 - нарушения поведения и адаптации;
 - Социальные:
 - утрата самообслуживания;
 - зависимость от посторонней помощи;
 - социальная изоляция;
 - синдром насилия;
 - нарушение семейных связей.
4. Изучить Сестринские гериатрические протоколы:
 - Протокол: Предупреждение снижения функциональной активности у пожилых пациентов при госпитализации (https://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Sestr_funk_aktiv.pdf);

- Протокол: Комплекс мероприятий по предотвращению развития делирия у госпитализированных пациентов пожилого и старческого возраста (<https://www.geriatr-news.com/jour/article/viewFile/39/22>)
5. Подготовить доклад/реферат на темы:
- «Современная концепция гериатрической помощи в России».
 - «Синдром старческая астения. Диагностика. Роль сестринского персонала в диагностике, уходе за пациентами со старческой астенией».
 - «Синдром падений как один из главных в гериатрии».
 - «Старение и память».
 - «Депрессия в гериатрической практике».
 - «Нарушения сна в пожилом возрасте».
 - «Синдром мальнутриции в развитии старческой астении».
 - «Полипрагмазия как гериатрический синдром».
 - «Взаимоотношения медицинского персонала и гериатрического пациента».
 - «Особенности сестринского ухода за пациентами пожилого и старческого возраста».
 - «Особенности питания в пожилом и старческом возрасте».
 - «Принципы медицинского ухода за престарелыми в стационаре».
 - «Принципы домашнего ухода за престарелыми больными».
 - «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста».
6. Отработать технику выполнения сестринских манипуляций в соответствии с ГОСТ 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода.
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при дефекации тяжелого больного».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при мочеиспускании тяжелого больного».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Перемещение тяжелобольного в постели».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Размещение тяжелобольного в постели».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Транспортировка тяжелобольного внутри учреждения».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через рот и назогастральный зонд».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Приготовление и смена белья тяжелобольному».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за промежностью и наружными половыми органами тяжелобольного».
 - Технология выполнения простой медицинской услуги «Оценка интенсивности боли».
7. Составить план-тезис обучения пациента и/или его родственника/опекуна по правилам приема лекарственных препаратов, по профилактике падения, по уходу/самоуходу при недержании кала и/или мочи.

РАЗДЕЛ 2. Особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте.

Тема 2.1. Гериатрические аспекты заболеваний органов дыхания.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения дыхательной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Заболевания органов дыхания (пневмония, бронхит, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход.

3. Подготовить доклад/реферат на темы:

- «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте».
- «Хронический бронхит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Хроническая обструктивная болезнь легких, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Пневмония, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Бронхиальная астма, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

4. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований в пульмонологии. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».

5. Решить ситуационные задачи

Задача 1. Пациент А., 64-ти лет, поступил в клинику с жалобами на кашель с трудноотделяемой мокротой, одышку при физическом напряжении, потливость, субфебрильную температуру, осиплость голоса. Больным себя считает 12 лет, курил около 20 лет.

При объективном исследовании: температура тела - 37,3 °С, акроцианоз. Грудная клетка эмфизематозно расширена, межреберные промежутки сглажены, надключичные ямки втянуты. При перкуссии над легкими определяется коробочный звук. При аускультации легких - везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются рассеянные сухие хрипы с обеих сторон. Частота дыхательных движений - 28 в 1 минуту. Тоны сердца значительно приглушены, акцентирован II тон над легочной артерией. Частота сердечных сокращений - 108 в 1 минуту. АД -130/85 мм рт. ст. Живот мягкий. Отеки на стопах.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. Пациент К, 64 года, поступил в клинику с жалобами на кашель с отделением слизистой мокроты с прожилками алой крови, усиливающуюся одышку, периодическую боль в правой половине грудной клетки, потерю масса тела (6 кг за 2 месяца), субфебрильную температуру, общую слабость. Больным себя считает 3 месяца. Курит с детства. Работает в запыленных условиях.

При объективном исследовании: пониженного питания, кожа бледная, одышка в покое. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания. При перкуссии - притупление перкуторного звука справа в нижней доле. При аускультации - рассеянные сухие хрипы над легкими, в зоне притупления перкуторного звука резкое ослабление везикулярного дыхания. Общий анализ крови: гемоглобин - 105 г/л, лейкоциты - 18·10⁹/л, СОЭ - 54 мм/ч. При рентгенологическом исследовании легких: неомогенное затемнение справа в нижней доле.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

6. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:

– Кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому.

– Установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом.

– Постановка горчичников.

– Постановка банок.

– Применение грелки.

– Применение пузыря со льдом.

– Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером.

– Оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме.

– Введение лекарственных препаратов внутривенно.

– Введение лекарственных препаратов внутримышечно.

– Введение лекарственных препаратов внутривенно.

– Измерение температуры тела.

– Измерение АД, пульса.

– Измерение ЧСС.

7. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях органов дыхания.

8. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Положение больного во время приступа удушья при бронхиальной астме:

а) вынужденное сидячее, опираясь на руки;

б) полусидячее;

в) лежа на боку;

г) горизонтальное.

2. Внешний вид больного при приступе удушья при бронхиальной астме:

а) напряженный, страдальческий;

б) спокойный, безразличный;

в) возбужденный, агрессивный;

г) заторможенный, сонливый.

3. Чрезмерная воздушность легких, сочетающаяся с атрофией и разрывом межальвеолярных перегородок, называется:

а) эмфиземой;

б) пневмосклерозом;

в) бронхитом;

г) альвеолитом.

4. Рентгенологические изменения, характерные для очаговой пневмонии:

а) усиленный легочный рисунок;

б) очаги затемнения;

в) тень округлой формы с уровнем жидкости;

г) затемнение доли легкого.

5. При лечении внебольничной пневмонии у пожилых назначают:

а) пенициллин;

б) амоксициллин;

в) цефуроксим;

г) фторхинолоны.

6. Грудная клетка во время приступа удушья при бронхиальной астме:

а) конусообразная;

- б) асимметричная;
 - в) бочкообразная;**
 - г) астеническая.
7. Основные клинические симптомы ХОБЛ у пожилых:
- а) кровохарканье, боль в грудной клетке;
 - б) кашель, выделение мокроты, одышка;**
 - в) боль в грудной клетке, усиливающаяся при дыхании и кашле, сухой кашель;
 - г) приступ удушья.
8. Причинами бронхиальной астмы у пожилых являются:
- а) аллергены неинфекционной природы;**
 - б) инфекционные аллергены;**
 - в) курение;
 - г) физическая нагрузка, холодный воздух, эмоциональное перенапряжение.**
9. Для купирования приступа удушья при бронхиальной астме у пожилых применяют:
- а) преднизолон (парентерально);**
 - б) эуфиллин, аминофиллин;**
 - в) будесонид, альдецин;
 - г) сальбутамол, фенотерол, тербуталин.**
10. Дыхание во время приступа удушья при бронхиальной астме:
- а) спокойное, ровное;
 - б) шумное с форсированным выдохом;**
 - в) частое, поверхностное;
 - г) шумное с форсированным вдохом.
11. Для клинической картины пневмонии у пожилых характерны:
- а) слабость, адинамия, отсутствие аппетита;**
 - б) боль в горле, сухой надсадный кашель;
 - в) лихорадка, сухой кашель, затем кашель с мокротой, боль в боку, выраженная интоксикация;
 - г) боль в грудной клетке, сухой кашель, одышка, субфебрильная температура.**
12. При микроскопическом исследовании мокроты при пневмонии можно обнаружить:
- а) большое количество лейкоцитов, микобактерии туберкулеза;
 - б) лейкоциты, эозинофилы, кристаллы Шарко-Лейдена, спирали Куршмана;
 - в) большое количество лейкоцитов, эритроциты;**
 - г) большое количество эритроцитов, микобактерии туберкулеза.
13. При рентгенологическом исследовании больных пневмонией определяют:
- а) повышенную прозрачность легочных полей;
 - б) усиление легочного рисунка;
 - в) инфильтрацию легочной ткани;**
 - г) тень округлой формы с горизонтальным уровнем жидкости.
14. Степень тяжести бронхиальной астмы у пожилых определяется:
- а) количеством ночных симптомов в неделю, сутки;**
 - б) количеством дневных симптомов в месяц, неделю, сутки;**
 - в) выраженностью нарушений физической активности и сна;**
 - г) эффективной дозой бронходилататора для купирования приступа.
15. При перкуссии над легкими в период приступа удушья при астме определяется:
- а) тупой перкуторный звук;
 - б) тимпанический звук;
 - в) укорочение перкуторного звука;
 - г) коробочный звук.**
16. В ХОБЛ включают:
- а) бронхиальную астму тяжелого течения;**
 - б) хронический обструктивный бронхит;**

- в) пневмонию;
- г) **эмфизему легких.**
17. При бронхиальной астме в мокроте у пожилых находят:
- а) большое количество лейкоцитов, микобактерии туберкулеза;
- б) большое количество лейкоцитов, эритроциты;
- в) **лейкоциты, эозинофилы, кристаллы Шарко-Лейдена, спирали Куршмана;**
- г) большое количество эритроцитов, микобактерии туберкулеза.
18. Причины пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста:
- а) возрастное снижение иммунитета;
- б) **инфекция;**
- в) переохлаждение, переутомление;
- г) авитаминозы.
19. При аускультации во время приступа удушья БА над легкими выслушивается:
- а) **сухие рассеянные хрипы;**
- б) крепитация;
- в) влажные крупнопузырчатые хрипы;
- г) шум трения плевры.
20. Рентгенологическими признакам и эмфиземы легких являются:
- а) полость округлой формы с горизонтальным уровнем;
- б) **повышенная прозрачность легких;**
- в) усиление легочного рисунка в виде плотных линейных тяжей;
- г) интенсивное гомогенное затемнение с косой верхней границей.
21. Для лечения бронхиальной астмы пожилым назначают:
- а) **будесонид, альдецин;**
- б) эуфиллин, аминофиллин;
- в) **сальметерол, формотерол;**
- г) преднизолон (парентерально).
22. При старении в дыхательной системе:
- а) гипертрофируется дыхательная мускулатура;
- б) **вокруг бронхов разрастается соединительная ткань;**
- в) **альвеолы уменьшаются в размерах;**
- г) увеличивается жизненная емкость легких.
23. Мокрота при бронхиальной астме:
- а) **вязкая, стекловидная;**
- б) гнойная;
- в) кровянистая;
- г) слизисто-гнойная.
24. Характерными признаками эмфиземы легких являются:
- а) **бочкообразная грудная клетка;**
- б) отхождение гнойной мокроты «полным ртом»;
- в) **коробочный звук при перкуссии;**
- г) **повышение прозрачности легочных полей при рентгенологическом исследовании.**
25. Острая сердечная недостаточность у пожилых может осложнить:
- а) пневмонию;
- б) **бронхиальную астму;**
- в) острый бронхит;
- г) **рак легкого.**
26. К развитию пневмонии у пожилых предрасполагают:
- а) **возрастное снижение иммунитета;**
- б) инфекция;
- в) **переохлаждение, переутомление;**
- г) **авитаминозы.**

27. Предвестники приступа удушья при бронхиальной астме:
- а) обморок;
 - б) чиханье, кашель, першение в горле;**
 - в) кровохарканье;
 - г) лихорадка.
28. Для приступа удушья при бронхиальной астме нехарактерно:
- а) затруднение вдоха;**
 - б) затруднение выдоха;
 - в) цианоз;
 - г) сухие хрипы, слышимые на расстоянии.
29. Причинами астматического статуса у пожилых могут быть:
- а) перерывы в лечении глюкокортикоидами;**
 - б) передозировка симпатомиметиков;**
 - в) вынужденное положение больного;
 - г) физическое перенапряжение.**
30. Лечение бронхиальной астмы у пожилых направлено:
- а) на купирование воспалительного процесса в бронхах;**
 - б) купирование боли;
 - в) предупреждение приступов удушья;**
 - г) повышение бронхиальной секреции.
31. Причины ХОБЛ:
- а) курение;**
 - б) наследственный дефицит фермента α -1-антитрипсина;**
 - в) длительное воздействие поллютантов;**
 - г) инфекция.
32. Осложнения ХОБЛ:
- а) легочно-сердечная недостаточность;**
 - б) абсцесс легких;
 - в) эмфизема, пневмосклероз;**
 - г) хроническая сердечная недостаточность.**
33. Для лечения ХОБЛ у пожилых назначают:
- а) атровент, беродуал;**
 - б) эуфиллин, теопек;**
 - в) беротек, сальбутамол;**
 - г) интал, тайлед.
34. К развитию рака легкого предрасполагают:
- а) курение;**
 - б) загрязнение воздуха полициклическими углеводородами;**
 - в) хронический бронхит;**
 - г) частые ОРВИ.
35. Гистологические формы рака легкого:
- а) аденокарцинома;**
 - б) плоскоклеточный;**
 - в) мелкоклеточный;**
 - г) цилиндрический.
36. Профилактика рака легкого включает:
- а) отказ от курения;**
 - б) борьбу с загрязнением атмосферного воздуха;**
 - в) применение средств защиты органов дыхания при запыленном производстве;**
 - г) профилактику хронического бронхита.**
37. Методы лечения при раке легкого:
- а) комбинированный;**

- б) хирургический;**
- в) химиотерапевтический;**
- г) комплексный.

38. При лечении внутрибольничной пневмонии у пожилых пациентов назначают:

- а) ампициллин;
- б) амоксициллина клавуланат;**
- в) цефтриаксон;**
- г) фторхинолоны.

39. Для ранней диагностики рака легкого важны:

- а) флюорография;**
- б) бронхоскопия;**
- в) профилактические медицинские осмотры при наличии профессиональных вредностей;**
- г) общий анализ мокроты.

40. Осложнения рака легкого:

- а) дыхательная недостаточность;**
- б) кровотечение;**
- в) инфаркт легкого;
- г) легочно-сердечная недостаточность.**

Тема 2.2. Гериатрические аспекты заболеваний сердечно-сосудистой системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста.
 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, хроническая сердечная недостаточность): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход.
 3. Подготовить доклад/реферат на темы:
 - «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний сердечно-сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте».
 - «Атеросклероз, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Ишемическая болезнь сердца, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Артериальная гипертензия, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Хроническая сердечная недостаточность, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 4. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований в кардиологии. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».
 5. Решить ситуационные задачи
- Задача 1.** Пациент В., 65 лет, страдает артериальной гипертензией 5 лет. Лечение принимает нерегулярно. Ведет малоподвижный образ жизни. Самочувствие ухудшилось вчера, связывает с физическим перенапряжением. Госпитализирован с жалобами на тяжесть в затылочной области, шум в ушах, колющую боль в области сердца, перебои в работе сердца, одышку при небольшой физической нагрузке.
- При объективном исследовании: больной сонлив, заторможен. Подкожно-жировой слой развит чрезмерно. Тоны сердца приглушены. Акцент II тона и систолический шум над аортой.

Пульс - 56 ударов в минуту, ритмичный, напряженный. АД- 190/115 мм рт. ст. Живот мягкий.

На ЭКГ: гипертрофия левого желудочка.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. Участковая медсестра проводит на дому лечение пациента А., 68 лет, страдающего хронической ревматической болезнью сердца. Пациент жалуется на одышку при физической нагрузке, отеки на голенях и стопах, увеличивающиеся к концу дня.

При объективном исследовании: акроцианоз, отеки на голенях и стопах, одышка в покое. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца аритмичные. Частота сердечных сокращений примерно 98 в 1 минуту.

Пульс - 88 в 1 минуту. На верхушке сердца выслушивается систоло-диастолический шум, первый тон хлопающий. Живот увеличен в объеме за счет асцита. Отеки на голенях и стопах.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 3. Пациент С., 68 лет, пенсионер, жалуется на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно, рано утром, купировался приемом 2 таблеток нитроглицерина; повторился через 1 ч и был купирован введением дроперидола с фентанилом.

При объективном исследовании: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. Частота сердечных сокращений – 102 удара в 1 минуту, аритмичный пульс слабого наполнения и напряжения. АД - 80/50 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 26 в 1 минуту. В нижних отделах легких мелкопузырчатые влажные хрипы. Общий анализ крови: лейкоциты - 11,5·10⁹/л, СОЭ - 35 мм/ч. На ЭКГ: куполообразный подъем сегмента S-T в III, V1-V3 отведениях, желудочковые экстрасистолы.

1. Назовите проблемы пациента.
2. Определите цель сестринских вмешательств.
3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства.

6. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:

- Постановка горчичников.
- Постановка банок.
- Применение грелки.
- Применение пузыря со льдом.
- Осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером.
- Введение лекарственных препаратов подкожно.
- Введение лекарственных препаратов внутримышечно.
- Введение лекарственных препаратов внутривенно.
- Измерение температуры тела.
- Измерение АД, пульса.
- Измерение ЧСС.

7. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

8. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Частые причины хронической сердечной недостаточности у пожилых:

- а) острая ревматическая лихорадка;
- б) артериальная гипертензия;**
- в) миокардиты;
- г) ИБС.

2. Для лечения хронической сердечной недостаточности у пожилых назначают:

- а) ингибиторы АПФ;**
- б) диуретики, β -адреноблокаторы;**
- в) сердечные гликозиды;**
- г) бронхолитики.

3. К факторам риска атеросклероза относят:

- а) артериальную гипертензию, сахарный диабет;**
- б) курение, гиподинамию;**
- в) наследственную предрасположенность;**
- г) хронический тонзиллит.

4. Степень артериальной гипертензии у пожилых определяют:

- а) по длительности заболевания;
- б) по степени повышения АД;**
- в) по количеству факторов риска;
- г) по поражению органов-мишеней.

5. При артериальной гипертензии у пожилых наиболее часто поражаются:

- а) сосуды, головной мозг;**
- б) почки, сердце;**
- в) глаза;**
- г) печень.

6. Основные принципы лечения артериальной гипертензии у пожилых:

- а) антигипертензивная терапия должна быть постоянной;**
- б) сочетание немедикаментозных и медикаментозных методов лечения;**
- в) индивидуальный подбор препаратов и индивидуальные дозировки;**
- г) курсовой прием антигипертензивных препаратов.

7. Высокий риск при артериальной гипертензии у пожилых указывает:

- а) на риск развития сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет менее 15%;
- б) риск развития сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет 15-20%;
- в) риск развития сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет 20-30%;**
- г) риск развития сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет более 30%.

8. Для лечения артериальной гипертензии у пожилых назначают:

- а) ингибиторы АПФ, диуретики;**
- б) нитраты пролонгированного действия;
- в) β -адреноблокаторы;**
- г) антагонисты ионов кальция.**

9. Особенности течения стенокардии у больных пожилого возраста:

- а) чаще встречаются безболевые формы;**
- б) нередко приступ стенокардии провоцирует подъем АД;**
- в) отсутствие эффекта от приема нитроглицерина;
- г) болевые приступы более длительные.

10. Наиболее опасными осложнениями артериальной гипертензии у пожилых являются:

- а) атеросклероз;
- б) инфаркт миокарда;**
- в) варикозное расширение вен;

г) инсульт.

11. Наиболее частые клинические формы атеросклероза у пожилых:

- а) атеросклероз коронарных артерий;**
- б) атеросклероз мозговых артерий;**
- в) атеросклероз артерий нижних конечностей;**
- г) атеросклероз селезеночной артерии.

12. Профилактика атеросклероза включает:

- а) ограничение в рационе жиров животного происхождения;**
- б) увеличение в рационе морепродуктов;**
- в) повышение физической активности;**
- г) курение.

13. Немедикаментозное лечение артериальной гипертензии - это:

- а) нормализация массы тела;**
- б) ограничение в рационе поваренной соли;**
- в) повышение физической активности;**
- г) резкое ограничение употребления жидкости.

14. ИБС - это группа заболеваний, которые характеризуются:

- а) относительной или абсолютной недостаточностью коронарного кровообращения;**
- б) аутоиммунным воспалением миокарда;
- в) понижением АД;
- г) выраженным болевым синдромом.**

15. Современные методы лечения инфаркта миокарда у пожилых включают:

- а) назначение тромболитической и антикоагулянтной терапии;**
- б) назначение β -адреноблокаторов и ингибиторов АПФ;**
- в) выполнение аортокоронарного шунтирования и ангиопластики;**
- г) назначение спазмолитиков.

16. Осложнениями инфаркта миокарда у пожилых в острый период являются:

- а) перикардит;
- б) аритмия;**
- в) острая левожелудочковая недостаточность;**
- г) кардиогенный шок.**

17. Особенности клинической картины инфаркта миокарда у пожилых:

- а) часто безболезненные формы;**
- б) реже осложнения;
- в) чаще повторные инфаркты миокарда;**
- г) чаще развивается кардиогенный шок.**

18. Факторы риска артериальной гипертензии у пожилых:

- а) семейный анамнез;**
- б) курение;**
- в) ожирение;**
- г) коксартроз.

19. Для профилактики приступов стенокардии принимают:

- а) антагонисты кальция;**
- б) нитраты пролонгированного действия;**
- в) β -адреноблокаторы;**
- г) препараты калия.

20. Боли при стабильной стенокардии напряжения у пожилых:

- а) купируются нитроглицерином;**
- б) купируются валидолом;
- в) могут исчезнуть в покое;**
- г) возникают в ответ на стереотипную нагрузку.**

21. Болевой приступ при стенокардии у пожилых развивается в результате:

- а) некроза мышцы сердца;
 - б) нарушения ритма сердца;
 - в) снижения АД;
 - г) **относительной недостаточности коронарного кровообращения.**
22. Для профилактики побочных эффектов при первом приеме нитроглицерина нужно:
- а) **принимать вместе с валидолом;**
 - б) **принимать таблетку в положении сидя;**
 - в) запивать водой;
 - г) предварительно принять метопролол.
23. Нестабильная стенокардия у пожилых характеризуется:
- а) **удлинением болевых приступов;**
 - б) **учащением болевых приступов;**
 - в) метеозависимостью;
 - г) боли не купируются нитроглицерином.
24. Инфаркт миокарда у пожилых - это заболевание, при котором:
- а) **развивается некроз сердечной мышцы;**
 - б) развивается атрофия миокарда;
 - в) развивается воспаление миокарда;
 - г) **развивается склероз сердечной мышцы.**
25. К ингибиторам АПФ относят:
- а) **эналаприл, лизиноприл, рамиприл;**
 - б) метопролол, бисопролол, небиволол;
 - в) ловастатин, симвастатин, аторвастатин;
 - г) лозартан, валсартан, эпросартан.
26. Наиболее частые варианты начала инфаркта миокарда у пожилых:
- а) **ангинозный;**
 - б) астматический;
 - в) аритмический;
 - г) абдоминальный.
27. Атеросклероз - это:
- а) **заболевание артерий эластического типа;**
 - б) заболевание вен;
 - в) сочетанное заболевание вен и артерий;
 - г) заболевание капилляров.
28. При атеросклерозе:
- а) **повышаются липопротеины низкой плотности;**
 - б) **понижаются липопротеины высокой плотности;**
 - в) повышаются липопротеины высокой плотности;
 - г) **повышается холестерин.**
29. Наиболее эффективными препаратами для снижения холестерина являются:
- а) эналаприл, лизиноприл, рамиприл;
 - б) метопролол, бисопролол, небиволол;
 - в) **ловастатин, симвастатин, аторвастатин;**
 - г) лозартан, валсартан, эпросартан.
30. Атеросклероз артерий головного мозга проявляется:
- а) **снижением памяти на недавние события, ухудшением слуха;**
 - б) **повышенной утомляемостью, снижением умственной работоспособности;**
 - в) нарушением обоняния;
 - г) утратой профессиональных навыков.
31. К β -адреноблокаторам относят:
- а) эналаприл, лизиноприл, рамиприл;
 - б) **метопролол, бисопролол, небиволол;**

- в) ловастатин, симвастатин, аторвастатин;
г) лозартан, валсартан,эпросартан.
32. Функциональный класс хен у пожилых отражает:
а) переносимость пациентом физической нагрузки;
б) степень тяжести ХСН;
в) степень коронарной недостаточности;
г) длительность заболевания.
33. При атеросклерозе коронарных артерий у пожилых развивается:
а) артериальная гипертензия;
б) ишемическая болезнь сердца;
в) порок сердца;
г) миокардит.
34. При неосложненном гипертоническом кризе у пожилых пациентов АД снижают:
а) быстро;
б) до уровня 120/80 мм рт. ст.;
в) постепенно;
г) до уровня 140/90 мм рт. ст.
35. Боли в сердце при инфаркте миокарда у пожилых пациентов:
а) более интенсивные и длительные;
б) продолжаются более 20 мин;
в) не купируются нитроглицерином;
г) сопровождаются диспепсическим синдромом.
36. В рационе пожилых пациентов с ИБС необходимо:
а) ограничить легкоусвояемые углеводы;
б) увеличить употребление морепродуктов;
в) ограничить жиры животного происхождения;
г) увеличить употребление овощей и фруктов.
37. При старении в сердце:
а) уменьшается количество кардиомиоцитов;
б) снижается растяжимость и сократимость миокарда;
в) повышается растяжимость и сократимость миокарда;
г) происходит расширение полостей сердца.
38. Самой частой причиной инфаркта миокарда у пожилых является:
а) тромбоз коронарных артерий;
б) спазм коронарных артерий;
в) миокардит;
г) нарушение ритма сердца.
39. Боли при стенокардии у пожилых пациентов характеризуются:
а) давящим, сжимающим характером;
б) локализацией за грудиной;
в) локализацией в области верхушечного толчка;
г) иррадиацией в левое плечо, руку.
40. К антагонистам ионов кальция относят:
а) эналаприл, лизиноприл, рамиприл;
б) метопролол, бисопролол, небиволол;
в) ловастатин, симвастатин, аторвастатин;
г) нифедипин, амлодипин, дилтиазем.

Тема 2.3. Гериатрические аспекты заболеваний пищеварительной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого и старческого возраста.

2. Заболевания органов пищеварения (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, рак желудка, желчнокаменная болезнь, панкреатит, хронический гепатит, цирроз печени, запор): особенности клинического течения и лечения у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход.

3. Подготовить доклад/реферат на темы:

- «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний пищеварительной системы в пожилом и старческом возрасте».
- «Хронический гастрит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Язвенная болезнь, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Синдром раздраженного кишечника, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Ишемический колит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Хронический гепатит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Цирроз печени, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Хронический холецистит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
- «Желчнокаменная болезнь, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

4. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований в гастроэнтерологии. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».

5. Решить ситуационные задачи

Задача 1. Пациент Н., 69 лет, жалуется на боли ноющего характера в эпигастральной области, возникающие после приема пищи, тошноту, отрыжку, вздутие живота. Считает себя больным около 2 лет. Состояние ухудшилось в течение последних 2 недель. При объективном исследовании: кожные покровы и видимые слизистые бледные. АД - 130/80 мм рт. ст. Частота сердечных сокращений - 76 ударов в 1 минуту. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены. Общий анализ крови: гемоглобин - 89 г/л, СОЭ - 20 мм/ч, лейкоциты - $6,9 \cdot 10^9$ /л. При фиброгастроскопии: в желудке небольшое количество слизи, слизистая желудка с участками атрофии и гиперемии.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. Пациент Р., 76 лет, жалуется на резкую приступообразную боль в правом подреберье, иррадиирующую в правую лопатку, тошноту, горечь во рту. Боль возникла после приема обильной, жирной пищи. Больной возбужден, стонет. В анамнезе: хронический гастрит, желчнокаменная болезнь. При объективном исследовании: больной повышенного питания, кожные покровы бледные, АД - 110/70 мм рт. ст. Частота сердечных сокращений - 100 ударов в 1 минуту. При пальпации живота - болезненность в правом подреберье, локальное напряжение мышц передней брюшной стенки.

1. Какое состояние развилось у пациента?
2. Укажите вероятную причину развития данного состояния.
3. Определите тактику медицинской сестры.

6. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:

- Помощь при рвоте.
- Установка назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом.
- Введение питательных смесей через рот (сипинг).
- Оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме.
- Оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому
- Измерение температуры тела.
- Измерение АД, пульса.
- Измерение ЧСС.
- Зондирование желудка.
- Промывание желудка.
- Постановка очистительной клизмы.
- Удаление копролитов.
- Введение лекарственных средств с помощью клизмы.
- Сбор кала на скрытую кровь.
- Сбор кала на копрологическое исследование.

7. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях пищеварительной системы.

8. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Структурно-функциональные признаки старения желудочно-кишечного тракта:

- а) атрофические изменения во всех оболочках пищевода, желудка, кишечника;
- б) уменьшение силы и скорости перистальтических движений;
- в) атрофия жевательных и мимических мышц;
- г) все перечисленное.**

2. Изменения в желудке у лиц пожилого и старческого возраста:

- а) увеличение количества желудочных желез;
- б) ухудшение кровоснабжения стенки желудка;**
- в) атрофические изменения во всех оболочках желудка;**
- г) увеличение размеров желудка.

3. Возрастные изменения со стороны печени:

- а) снижение массы органа;**
- б) повышение функциональных возможностей клеток печени;
- в) снижение кровотока в печени;**
- г) увеличение размеров органа.

4. Изменения в поджелудочной железе в процессе старения: а) замещение паренхимы соединительной тканью;

- б) увеличение объема жировой ткани;
- в) снижение внешнесекреторной функции поджелудочной железы;
- г) все перечисленное.**

5. Возрастные изменения в кишечнике:

- а) дегенеративные изменения нервного аппарата кишечника;**
- б) повышение тонуса, ускорение перистальтики;
- в) уменьшение длины кишечника;
- г) увеличение бактерий гнилостной группы, уменьшение количества молочно-кислых бактерий.**

6. Этиологические факторы хронического гастрита:

- а) длительный прием нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикостероидов;
 - б) инфицирование пилорическим хеликобактером;
 - в) нарушение режима и качества питания;
 - г) хроническая сердечная недостаточность;
 - д) **все перечисленное.**
7. Основные симптомы хронического гастрита у пожилых:
- а) желтуха;
 - б) **вздутие живота, нарушение стула;**
 - в) боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо, лопатку;
 - г) **боли в эпигастральной области.**
8. У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается:
- а) хронический гастрит с повышенной секреторной функцией;
 - б) **хронический гастрит с пониженной секреторной функцией.**
9. Для диагностики хронического гастрита используются:
- а) **эзофагогастродуоденоскопия с морфологическим исследованием слизистой оболочки желудка;**
 - б) обзорная рентгеноскопия органов брюшной полости;
 - в) ирригоскопия;
 - г) колоноскопия.
10. Лечение хронического гастрита с секреторной недостаточностью включает:
- а) **ферменты поджелудочной железы, натуральный желудочный сок;**
 - б) антациды (альмагель, маалокс);
 - в) блокаторы -гистаминовых рецепторов (фамотидин, ранитидин);
 - г) **диета, насыщенная экстрактивными веществами (мясные, рыбные бульоны) с достаточным количеством белков, жиров, углеводов и витаминов, с исключением копченостей, маринадов, жареного мяса и рыбы, алкоголя, крепкого чая и кофе.**
11. Формы язвенного поражения желудка у пациентов старших возрастных групп:
- а) **«старая», или длительно текущая язвенная болезнь;**
 - б) **старческая язва;**
 - в) недавно возникшая язва;
 - г) **«поздняя» язвенная болезнь.**
12. В рацион больного язвенной болезнью следует включить:
- а) сырые овощи и фрукты;
 - б) сдобные и мягкие хлебобулочные изделия;
 - в) орехи, шоколад, кофе;
 - г) **отварные, тушеные, приготовленные на пару, протертые блюда с использованием нежирных сортов мяса, птицы и рыбы.**
13. Осложнения язвенной болезни:
- а) **кровотечение;**
 - б) **прободение;**
 - в) хроническая сердечная недостаточность;
 - г) **малигнизация.**
14. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки у пожилых включает:
- а) применение натурального желудочного сока;
 - б) **диетотерапию;**
 - в) **эрадикацию (уничтожение) пилорического хеликобактера;**
 - г) ферменты поджелудочной железы.
15. Особенности язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возраста:
- а) преобладание болевого синдрома над диспептическим;
 - б) **стертость болевого синдрома;**
 - в) **отсутствие четкой сезонности обострений;**
 - г) редко встречающиеся осложнения.

16. Диета пациента, страдающего запорами, должна включать:

- а) продукты, содержащие много клетчатки (кабачки, тыква, свекла, капуста, морковь);**
- б) крепкий чай, какао, шоколад;
- в) чернику;
- г) инжир, курагу, чернослив, ревеня.**

17. Колоноскопия - это:

- а) исследование прямой и сигмовидной кишки С помощью жесткого эндоскопа;
- б) исследование всех отделов толстой кишки с помощью фиброколоноскопа;**
- в) рентгенологическое исследование толстой кишки.

18. Ирригоскопия - это:

- а) рентгенологическое исследование желудка;
- б) рентгенологическое исследование толстой кишки;**
- в) обзорная рентгенограмма брюшной полости;
- г) исследование всех отделов толстой кишки с помощью фиброколоноскопа.

19. Синдром малых признаков при раке желудка:

- а) беспричинная слабость, похудание;**
- б) асцит;
- в) отвращение к мясной пище;**
- г) мелена.

20. Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь:

- а) исключить из рациона в течение 3 дней газообразующие продукты (овощи, фрукты, молочные и дрожжевые продукты, черный хлеб, бобовые, фруктовые соки);
- б) исключить из рациона в течение 3 дней мясо, рыбу, яйца, свеклу, морковь, помидоры, гречневую кашу;**
- в) не требуется соблюдения диеты;
- г) не чистить зубы в течение 3 дней.**

21. Подготовка пациента к ультразвуковому исследованию брюшной полости:

- а) исключить из рациона в течение 3 дней мясо, рыбу, яйца, свеклу, морковь, помидоры, гречневую кашу;
- б) исключить из рациона в течение 3 дней газообразующие продукты (ОВОЩИ, фрукты, молочные и дрожжевые продукты, черный хлеб, бобовые, фруктовые соки);**
- в) не требуется соблюдения диеты;
- г) предупредить больного о необходимости проведения исследования натощак.**

22. Подготовка пациента к фиброгастроуденоскопии:

- а) исключить из рациона в течение 3 дней мясо, рыбу, яйца, свеклу, морковь, помидоры, гречневую кашу;
- б) поставить вечером накануне исследования очистительную клизму;
- в) ужинать накануне исследования не позже 18.00;**
- г) исключить утром в день исследования прием пищи, воды, лекарственных препаратов, курение, чистку зубов.**

23. Симптомы желудочно-кишечного кровотечения:

- а) бледность кожных покровов;**
- б) рвота типа «кофейной гущи»;**
- в) черный дегтеобразный кал или кал с примесью алой крови;**
- г) повышение АД, брадикардия.

24. Доврачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении:

- а) питье прохладной жидкости;
- б) пузырь со льдом на эпигастральную область;**
- в) подготовка аминокaproновой кислоты, хлористого кальция, викасола;**
- г) подготовка гепарина.

25. При обострении хронического холецистита боль обычно локализуется:

- а) в области левого подреберья;

б) в области правого подреберья;

в) в околопупочной области;

г) носит опоясывающий характер.

26. Особенности желчно каменной болезни у лиц пожилого и старческого возраста:

а) частые приступы желчной колики;

б) течение малосимптомно;

в) проявляется в основном диспептическими расстройствами.

27. В рацион пациента, страдающего хроническим холециститом, рекомендуется включать:

а) жареные и тушеные блюда;

б) нежирные сорта мяса и рыбы в отварном или паровом виде;

в) каши, овощные супы, кисломолочные продукты;

г) жирные блюда.

28. Что не используется при купировании приступа желчной колики:

а) промедол;

б) атропин;

в) морфина гидрохлорид;

г) анальгин, баралгин.

29. Особенности хронического гепатита у лиц пожилого и старческого возраста:

а) латентное течение;

б) частое наличие сопутствующей патологии (поражения сердечно-сосудистой, нервной систем, других органов пищеварения);

в) яркая выраженность клинических симптомов;

г) особенности отсутствуют.

30. Цирроз печени - это:

а) хронический воспалительный процесс в печени, продолжающийся свыше 6 месяцев;

б) поражение печени, характеризующееся накоплением жира в гепатоцитах;

в) хроническое воспаление внутрипеченочных желчных протоков;

г) хроническое прогрессирующее заболевание печени, характеризующееся перестройкой структуры печени, развитием фиброза, печеночной недостаточности и портальной гипертензии.

Тема 2.4. Гериатрические аспекты заболеваний мочевыделительной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения мочевыделительной системы у лиц пожилого и старческого возраста.

2. Заболевания мочевыделительной системы (пиелонефрит, мочекаменная болезнь, аденома предстательной железы, хроническая болезнь почек, недержание мочи): особенности клинического течения, лечения, сестринский уход.

3. Подготовить доклад/реферат на темы:

– «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний мочевыделительной системы в пожилом и старческом возрасте».

– «Гломерулонефрит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

– «Пиелонефрит, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

– «Мочекаменная болезнь, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

– «Хроническая почечная недостаточность, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».

– «Недержание мочи. Причины, принципы лечения и сестринский уход».

4. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований в нефрологии. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».

5. Решить ситуационные задачи

Задача 1. Пациентка П., 68 лет, жалуется на головную боль, тупую боль в поясничной области, повышение температуры, слабость. Болеет 6 лет, ухудшение состояния отмечает в течение недели. В анамнезе: сахарный диабет 2-го типа.

При объективном исследовании: кожные покровы бледные, отеки под глазами. Пульс - 86 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД - 160/110 мм рт. ст. Температура тела - 37,5 °С. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Симптом Пастернацкого слабо положительный с обеих сторон. Общий анализ мочи: относительная плотность - 1,010, протеинурия, лейкоцитурия, бактериурия.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. Пациентка л., 75 лет, предъявляет жалобы на интенсивную головную боль, отеки, появление мочи цвета мясных помоев. Страдает хроническим гломерулонефритом в течение 5 лет. При объективном исследовании: кожные покровы бледные, одутловатость лица, отечность пальцев рук, голеней. Частота дыхательных движений - 18 в 1 минуту. АД - 190/110 мм рт. ст. Пульс - 90 ударов в 1 минуту, ритмичный. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Общий анализ крови: СОЭ - 24 мм/ч, гемоглобин - 100 г/л. Общий анализ мочи: протеинурия, эритроциты сплошь покрывают поле зрения.

1. Какое состояние развилось у пациента?
2. Укажите вероятную причину развития данного состояния.
3. Определите тактику медицинской сестры.

6. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:

- Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин).
- Подмывание женщины.
- Постановка очистительной клизмы.
- Измерение артериального давления.
- Измерение массы тела.
- Исследование пульса.
- Сбор мочи на общий анализ.
- Сбор мочи по Нечипоренко.
- Сбор мочи по Зимницкому.
- Сбор мочи на бактериологическое исследование.
- Сбор мочи на сахар в суточном количестве.

7. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях мочевыделительной системы.

8. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Изменения в почках в процессе старения:

- а) уменьшение массы почек;
- б) увеличение массы почек;

- в) гибель нефронов;**
г) увеличение почечного кровотока.
2. Возрастные изменения в мочевом пузыре у лиц пожилого и старческого возраста:
а) усиление сократимости сфинктерного аппарата мочевого пузыря;
б) ослабление функции замыкательного аппарата;
в) снижение эластичности и вместимости мочевого пузыря;
г) увеличение вместимости мочевого пузыря.
3. Протеинурия - это:
а) выделение с мочой большого количества лейкоцитов;
б) появление белка в моче;
в) кровь в моче;
г) выделение с мочой глюкозы.
4. Гематурия - это:
а) помутнение мочи;
б) учащенное мочеиспускание;
в) появление белка в моче;
г) выделение эритроцитов с мочой.
5. Особенности течения заболеваний мочевыделительной системы у гериатрических пациентов:
а) латентное течение, атипичность симптоматики;
б) частое диагностирование на этапе осложнений;
в) яркая выраженность симптомов заболевания;
г) возникновение необходимости в увеличении доз лекарственных препаратов.
6. Пиелонефрит - это:
а) иммуновоспалительное заболевание почек с преимущественным поражением клубочков;
б) нарушение гомеостаза, вызванное гибелью нефронов в результате заболеваний почек;
в) совокупность функциональных почечных расстройств, возникающих как следствие портальной гипертензии и печеночной недостаточности;
г) инфекционно-воспалительное заболевание чашечно-лоханочной системы, интерстициальной ткани и почечных канальцев.
7. Какой возбудитель чаще всего вызывает пиелонефрит у людей старше 60 лет:
а) стафилококк;
б) кишечная палочка;
в) вирусы.
8. Изменения в общем анализе мочи, характерные для пиелонефрита:
а) протеинурия, цилиндрурия, гематурия;
б) глюкозурия, протеинурия;
в) лейкоцитурия, бактериурия, незначительная протеинурия.
9. Особенности клинической картины острого пиелонефрита у лиц пожилого и старческого возраста:
а) частое проявление интоксикационного синдрома;
б) осложнения встречаются реже, чем у молодых;
в) изменения в общем анализе мочи часто отсутствуют;
г) характерна длительность течения, склонность к переходу в хроническую форму.
10. Особенности течения хронического пиелонефрита у лиц пожилого и старческого возраста: **а) отсутствие четкой смены периодов обострений и ремиссий;**
б) яркая выраженность местных симптомов (боль в поясничной области, дизурические явления);
в) латентное течение;
г) часто проявляется нефротическим синдромом.
11. Основные принципы лечения пиелонефрита:
а) антибактериальные препараты;

- б) спазмолитики при наличии болевого синдрома;
 - в) дезинтоксикация (питье 2-4 л/сут, инфузионная терапия);
 - г) фитотерапия;
 - д) **все перечисленное.**
12. Какая фитотерапия используется при лечении хронического пиелонефрита у людей пожилого и старческого возраста:
- а) листья подорожника;
 - б) валериана;
 - в) **клюквенный морс;**
 - г) **отвар толокнянки.**
13. Выраженной нефротоксичностью обладают:
- а) пенициллины;
 - б) **аминогликозиды;**
 - в) цефалоспорины;
 - г) макролиды.
14. Вероятность каких заболеваний мочевыделительной системы увеличивается в старости:
- а) острый гломерулонефрит;
 - б) **пиелонефрит;**
 - в) **опухоли почек;**
 - г) все перечисленное.
15. Поллакиурия - это:
- а) увеличение суточного диуреза более 2 л;
 - б) **учащенное мочеиспускание;**
 - в) ночное недержание мочи;
 - г) уменьшение суточного диуреза менее 500 мл.
16. Особенности патогенеза гломерулонефритов у гериатрических больных:
- а) высокая активность иммунного процесса в почках;
 - б) **низкая активность иммунного процесса в почках.**
17. Клиническая форма хронического гломерулонефрита, которая наиболее часто встречается у лиц пожилого и старческого возраста:
- а) **латентная;**
 - б) гипертоническая;
 - в) гематурическая;
 - г) нефротическая;
 - д) смешанная.
18. Изменения в общем анализе мочи, характерные для гломерулонефрита:
- а) лейкоцитурия, бактериурия;
 - б) лейкоцитурия, гематурия, цилиндрурия;
 - в) **протеинурия, цилиндрурия, гематурия;**
 - г) протеинурия, глюкозурия.
19. Симптомы острого гломерулонефрита:
- а) артериальная гипертензия;
 - б) отеки;
 - в) мочевого синдром;
 - г) **все перечисленное.**
20. Особенности течения гломерулонефрита у лиц пожилого и старческого возраста:
- а) преобладают исходно хронические формы заболевания;
 - б) часто выражен кардиальный синдром;
 - в) распознается на этапе осложнений;
 - г) **все перечисленное.**
21. Для отеков при заболеваниях почек характерно:
- а) **раньше всего появляются утром на лице;**

- б) раньше всего появляются на нижних конечностях к вечеру;
в) плотные, ямки остаются долго, кожа над отеками цианотичная;
г) **мягкие, рыхлые, подвижные, ямки быстро исчезают, кожа над отеками бледная.**
22. Медикаментозное лечение хронического гломерулонефрита:
а) **глюкокортикостероиды, цитостатики, антиагреганты, антикоагулянты, симптоматическая терапия;**
б) прессорные амины (адреналин, мезатон), нестероидные противовоспалительные препараты; в) антикоагулянты, антиагреганты, противовирусные, противопаразитарные препараты, симптоматическая терапия.
23. Диетический режим при хроническом гломерулонефрите:
а) обильное частое питье до 2-3 л в сутки, отвары мочегонных трав;
б) **при артериальной гипертензии, отеках - ограничение поваренной соли, жидкости; при развившейся почечной недостаточности - малобелковые диеты;**
в) ограничение жиров, углеводов, повышенное содержание экстрактивных веществ.
24. Симптомы почечной колики:
а) **боль в поясничной области, иррадирующая в низ живота, паховую область, дизурические явления, гематурия;**
б) слабость, утомляемость, отеки;
в) снижение артериального давления, тупая ноющая боль в низу живота;
г) полиурия.
25. Болевой синдром при мочекаменной болезни у людей пожилого и старческого возраста:
а) **выражен меньше, чем у молодых;**
б) выражен сильнее, чем у молодых.
26. Растворение камней с помощью лекарственных препаратов может быть успешным, если конкремент состоит из:
а) оксалатов;
б) **уратов;**
в) карбонатов.
27. Симптомами рака почки являются:
а) гематурия;
б) боль в поясничной области;
в) пальпируемая опухоль;
г) быстрое похудание, лихорадка, анемия;
д) **все перечисленное.**
28. Наиболее эффективный способ лечения рака почки:
а) химиотерапия;
б) лучевое лечение;
в) **оперативные методы.**
29. Для проведения анализа мочи по Нечипоренко:
а) собирается утренняя моча в количестве 100-150 мл;
б) **собирается средняя порция мочи;**
в) собираются 8 порций мочи каждые 3 ч в течение суток.
30. Уход за пациентами пожилого и старческого возраста с заболеваниями мочевыделительной системы:
а) контроль за соблюдением лечебного режима, рекомендации по диетическому питанию;
б) контроль за общим состоянием, кожными покровами, температурой тела, пульсом, АД, диурезом, цветом мочи, подготовка к исследованиям;
в) выполнение назначений врача, оказание экстренной доврачебной помощи при неотложных состояниях;
г) **все перечисленное.**

Тема 2.5. Герiatricческие аспекты заболеваний эндокринной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения эндокринной системы у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Заболевания эндокринной системы (синдром гипертиреоза, синдром гипотиреоза, синдром гипергликемии, ожирение, истощение): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход.
3. Подготовить доклад/реферат на темы:
 - «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте».
 - «Сахарный диабет, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Ожирение, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Истощение, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Диффузный токсический зоб, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Гипотиреоз, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
4. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований в эндокринологии. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».
5. Решить ситуационные задачи

Задача 1. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение. При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л.

 1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
 2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
 3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. У пациентки А., 74 лет, длительно страдающей сахарным диабетом 2-го типа, после интенсивной физической нагрузки на дачном участке внезапно появилась общая слабость, потливость, дрожь, чувство голода. При объективном исследовании: большая возбуждена, кожные покровы влажные. Пульс - 98 ударов в 1 минуту, ритмичный. АД - 140/90 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное. Частота дыхательных движений - 19 в минуту. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

 1. Назовите предполагаемое состояние, обоснуйте свой ответ.
 2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
 3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.
6. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:
 - Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы.
 - Введение лекарственных препаратов подкожно.
 - Введение лекарственных препаратов внутримышечно.
 - Введение лекарственных препаратов внутривенно (капельно, струйно).
 - Измерение температуры тела.

- Измерение АД, пульса.
- Измерение ЧСС.
- Постановка согревающего компресса.
- Пособие по смене постельного белья.
- Пособие по смене нательного белья.
- Перемещение пациента к головному концу кровати с помощью скользящей простыни (рукава).

7. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях эндокринной системы.

8. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Укажите изменения, возникающие в эндокринной системе в процессе старения:

а) атрофические и склеротические изменения в железах;

б) изменение чувствительности органов-мишеней к некоторым гормонам;

в) гипертрофия желез;

г) увеличение кровоснабжения эндокринных органов.

2. Укажите изменения в щитовидной железе, характерные для людей пожилого и старческого возраста:

а) увеличение массы;

б) повышение секреции тиреоидных гормонов;

в) снижение секреции тиреоидных гормонов;

г) снижение чувствительности периферических тканей к тиреоидным гормонам.

3. Укажите изменения в поджелудочной железе у людей пожилого и старческого возраста:

а) уменьшение количества соединительной и жировой ткани;

б) увеличение массы железы;

в) снижение биологической активности инсулина;

г) нарастание дистрофических и атрофических процессов.

4. Укажите гормоны, вырабатываемые поджелудочной железой:

а) инсулин;

б) АКТГ;

в) глюкагон;

г) адреналин.

5. Укажите гормон, вызывающий повышение уровня глюкозы в крови:

а) глюкагон;

б) инсулин;

в) паратиреоидный гормон;

г) все перечисленное.

6. Нормальное содержание глюкозы в цельной крови:

а) 10-12 ммоль/л;

б) 2-4 ммоль/л;

в) 3,5-5,5 ммоль/л;

г) 6,5-8,5 ммоль/л.

7. В пожилом и старческом возрасте чаще всего развивается:

а) сахарный диабет 1-го типа (инсулинзависимый);

б) сахарный диабет 2-го типа (инсулиннезависимый).

8. В патогенезе сахарного диабета 2-го типа ведущую роль играет:

а) абсолютная недостаточность инсулина;

б) феномен инсулинорезистентности.

9. Особенности течения сахарного диабета у людей пожилого и старческого возраста:

- а) бурное течение, яркая клиническая симптоматика;
 - б) склонность к кетацидотическим состояниям;
 - в) малосимптомное течение;**
 - г) частое проявление осложнений (прогрессирование ишемической болезни сердца, поражение нервной системы, почек, снижение зрения и т.д.).**
10. Клинические проявления сахарного диабета у людей пожилого и старческого возраста:
- а) снижение сопротивляемости инфекциям;
 - б) повышение уровня глюкозы в крови;
 - в) кожный, генитальный зуд;
 - г) все перечисленное.**
11. Осложнения, характерные для сахарного диабета в старости:
- а) нефроангиопатия;
 - б) полинейропатия;
 - в) ретинопатия;
 - г) склонность к инфарктам миокарда, инсультам;
 - д) все перечисленное.**
12. Укажите проявления гипогликемического состояния:
- а) потливость, дрожь;**
 - б) запах ацетона в выдыхаемом воздухе;
 - в) чувство голода;**
 - г) сухость кожи, мышечная слабость.
13. Причины развития гипогликемических состояний у пожилых пациентов, страдающих сахарным диабетом:
- а) передозировка сахароснижающих лекарственных средств;
 - б) злоупотребление алкоголем;
 - в) интенсивная физическая нагрузка;
 - г) все перечисленное.**
14. Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии:
- а) введение инсулина короткого действия;
 - б) прием пероральных сахароснижающих препаратов;
 - в) прием внутрь сахара, конфет, варенья, при отсутствии сознания - внутривенное введение 40% раствора глюкозы.**
15. Методы, часто используемые в диагностике сахарного диабета:
- а) определение уровня глюкозы в крови;**
 - б) определение содержания паратиреоидного гормона в крови;
 - в) биопсия поджелудочной железы;
 - г) определение уровня гликированного гемоглобина, фруктозамина в крови.**
16. Общие принципы лечения сахарного диабета у гериатрических пациентов:
- а) лечебный режим;
 - б) диетотерапия;
 - в) сахаропонижающая терапия;
 - г) фитотерапия;
 - д) все перечисленное.**
17. Основные принципы диетотерапии сахарного диабета:
- а) исключение жирного, жареного, острых и соленых блюд;
 - б) ограничение белка, поваренной соли, жидкости;
 - в) исключение легкоусвояемых углеводов, ограничение животных жиров, увеличение содержания растительных жиров, клетчатки.**
18. Медикаментозное лечение сахарного диабета у людей пожилого и старческого возраста включает:
- а) пероральные сахаропонижающие препараты;

- б) инсулинотерапия при неэффективности лечения, хирургических вмешательствах, сосудистых осложнениях;
- в) сосудорасширяющие, метаболические препараты, антиагреганты;
- г) **все перечисленное.**
19. Группы пероральных сахароснижающих препаратов:
- а) ферментные препараты, витамины, бигуаниды;
- б) **сульфаниламиды, бигуаниды, тиаглитазоны;**
- в) антикоагулянты, сульфаниламиды, статины.
20. Уход за гериатрическими пациентами, страдающими сахарным диабетом:
- а) объяснить особенности лечебного режима и диеты;
- б) рассказать пациенту о приеме пер оральных сахароснижающих препаратов, при необходимости обучить больного правилам введения инсулина;
- в) следить за температурой тела, пульсом, АД, общим состоянием, массой тела, кожными покровами, водным балансом, диурезом, проводить подготовку к исследованиям;
- г) выполнять назначения врача;
- д) **все перечисленное.**
21. Укажите гормоны, вырабатываемые щитовидной железой:
- а) **тироксин;**
- б) тиреотропный гормон;
- в) **трийодтиронин;**
- г) соматотропный гормон.
22. Действие гормонов щитовидной железы на основной обмен:
- а) снижают;
- б) **повышают;**
- в) не влияют.
23. Особенности клинической картины диффузного токсического зоба у людей пожилого и старческого возраста:
- а) стертость клинических симптомов;
- б) часто выраженные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы;
- в) глазные симптомы нередко отсутствуют;
- г) **все перечисленное.**
24. Изменения со стороны сердечно-сосудистой системы у гериатрических пациентов, страдающих диффузным токсическим зобом:
- а) **тахикардия, экстрасистолия, мерцательная аритмия;**
- б) брадикардия;
- в) **повышение систолического и снижение диастолического давления;**
- г) гипотония.
25. Лечение диффузного токсического зоба:
- а) назначение симпатомиметиков;
- б) **тиреостатическая терапия;**
- в) **лечение радиоактивным йодом;**
- г) назначение гормонов щитовидной железы.
26. Гипотиреоз характеризуется:
- а) усиленным образованием гормонов щитовидной железы, избыточным действием их на ткани;
- б) наличием выраженного воспалительного процесса в щитовидной железе;
- в) **снижением функции щитовидной железы.**
27. Особенности гипотиреоза у лиц пожилого и старческого возраста:
- а) наличие тахикардии, склонность к повышению АД;
- б) отсутствие отеков;
- в) **стертость симптомов, сходство их с признаками старения организма;**
- г) яркая выраженность клинических проявлений.

28. Лечение гипотиреоза включает:

- а) назначение тиреостатических препаратов;
- б) использование β -адреноблокаторов;
- в) удаление щитовидной железы;

г) назначение гормонов щитовидной железы.

29. Индекс массы тела ($\text{кг}/\text{м}^2$), соответствующий нормальной массе тела:

- а) 14-18,5 $\text{кг}/\text{м}^2$;
- б) 18,5-24,9 $\text{кг}/\text{м}^2$;**
- в) 25-29,9 $\text{кг}/\text{м}^2$;
- г) 30-34,9 $\text{кг}/\text{м}^2$.

30. Заболевания, риск развития которых увеличивается при ожирении:

- а) ИБС;**
- б) диффузный токсический зоб;
- в) сахарный диабет;**
- г) острая ревматическая лихорадка.

Тема 2.6. Гериатрические аспекты патологии опорно-двигательного аппарата

Вопросы для самоподготовки:

1. Возрастные изменения опорно-двигательного аппарата у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Заболевания опорно-двигательного аппарата (деформирующий остеопороз, ревматоидный артрит, остеопороз): особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход.
3. Профилактика падений и травматизма.
4. Подготовить доклад/реферат на темы:
 - «Морфофункциональные аспекты старения, определяющие течение заболеваний опорно-двигательного аппарата в пожилом и старческом возрасте».
 - «Остеоартроз, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Остеопороз, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Остеохондроз позвоночника, особенности течения и клинических проявлений у лиц пожилого и старческого возраста, сестринский уход».
 - «Профилактика падений. Роль медицинской сестры в обучении пациента».
5. Заполнить таблицу «Наиболее распространенные методы инструментальных исследований при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Подготовка пациента к диагностическим процедурам».

6. Решить ситуационные задачи.

Задача 1. Пациентка С., 66 лет, жалуется на боль в суставах кистей и образование утолщений межфаланговых суставов. Боль усиливается после физической нагрузки и к вечеру. При объективном исследовании: отмечаются плотные костные разрастания в области дистальных межфаланговых суставов кистей, болезненные при пальпации, кожа над ними гиперемирована. Над легкими дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс -76 ударов в 1 минуту, ритмичный, напряженный. АД -140/90 мм рт. ст. Живот мягкий.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

Задача 2. Пациентка Н., 64 лет, жалуется на боль в коленных суставах, появляющуюся при первых шагах после отдыха и после длительной физической нагрузки. Периодически во время ходьбы внезапно в правом коленном суставе появляется острейшая боль, из-за которой становится невозможным дальнейшее движение. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное, больная повышенного питания. Коленные суставы деформированы. Над легкими дыхание везикулярное. Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. АД - 140/80 мм рт. ст.

1. Назовите предполагаемое заболевание, обоснуйте свой ответ.
2. Назовите дополнительные методы диагностики, как подготовить пациента к проведению диагностических процедур.
3. Определите приоритетные проблемы пациента. Составьте план сестринского ухода.

7. Отработать технику выполнения медицинских манипуляций при оказании медицинской помощи пациенту:

- Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы.
- Введение лекарственных препаратов подкожно.
- Введение лекарственных препаратов внутримышечно.
- Введение лекарственных препаратов внутривенно (капельно, струйно).
- Измерение температуры тела.
- Измерение АД, пульса.
- Измерение ЧСС.
- Постановка согревающего компресса.
- Пособие по смене постельного белья.
- Пособие по смене нательного белья.
- Перемещение пациента к головному концу кровати с помощью скользящей простыни (рукава).

8. Составьте план-тезис консультирования и обучения пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

9. Выполнить тестовые задания:

Выбрать один или несколько ответов

1. Факторы риска развития остеоартроза у пожилых:

а) хроническая ревматическая болезнь;

б) женский пол;

в) избыточная масса тела;

г) профессиональные нагрузки.

2. Для лечения остеоартроза у пожилых назначают:

а) парацетамол;

б) диуретики;

в) нестероидные противовоспалительные средства;

г) болезнь-модифицирующие препараты.

3. Факторы риска развития остеопороза у пожилых:

а) избыточная масса тела;

б) курение, гиподинамия;

в) наследственная предрасположенность;

г) ранняя менопауза.

4. Ускорить развитие остеопороза может длительный прием:

а) глюкокортикостероидов;

б) антибиотиков;

- в) алюминийсодержащих антацидов;**
г) мочегонных препаратов.
5. При остеохондрозе позвоночника поражаются:
- а) межпозвонковые диски;**
б) межпозвонковые суставы;
в) связки;
г) тела позвонков.
6. Ценные методы диагностики остеопороза:
- а) рентгеновская денситометрия;**
б) ультразвуковая денситометрия;
в) рентгенография костного скелета;
г) сбор анамнестических данных.
7. Наиболее частые формы остеопороза у пожилых:
- а) постменопаузальный;**
б) сенильный;
в) идиопатический;
г) ювенильный.
8. Для лечения остеопороза у пожилых назначают:
- а) антагонисты ионов кальция;
б) препараты кальция;
в) комбинированные препараты кальция и витамина D;
г) бисфосфонаты.
9. Особенности переломов у больных остеопорозом:
- а) связь с тяжелой травмой;
б) возникают за счет умеренной травмы;
в) возникают при падении на пол;
г) имеют неблагоприятный исход.
10. Для купирования болевого синдрома при остеоартрозе у пожилых предпочтительнее использовать:
- а) аспирин;
б) неселективные ингибиторы циклооксигеназы;
в) селективные ингибиторы циклооксигеназы-2;
г) парацетамол.
11. Сенильный остеопороз развивается в результате:
- а) уменьшения всасывания кальция в ЖКТ;**
б) повышения функции паращитовидных желез;
в) преобладания резорбции кости над ее формированием;
г) дефицита активного метаболита витамина D.
12. Профилактика остеоартроза включает:
- а) ограничение в рационе жиров животного происхождения;
б) исключение длительных статических нагрузок на суставы;
в) повышение физической активности;
г) коррекцию избыточной массы тела.
13. Немедикаментозное лечение остеохондроза - это:
- а) нормализация массы тела;
б) ортопедическая коррекция;
в) лечебная физкультура;
г) использование методик, снижающих нагрузку на позвоночник.
14. Остеопороз - это заболевание, которое характеризуется:
- а) низкой костной массой;**
б) высокой костной массой;
в) увеличением хрупкости костей;

- г) снижением хрупкости костей.
15. Продукты, богатые кальцием:
- а) сухофрукты;**
 - б) сыр, творог, молоко;**
 - в) колбаса, сосиски;
 - г) рыба.**
16. При остеохондрозе позвоночника:
- а) происходят процессы дегенерации в межпозвонковых дисках;**
 - б) формируется остеоартроз межпозвонковых суставов;**
 - в) возникает рефлекторный защитный мышечный спазм;**
 - г) возможно сдавление корешков, сосудов спинного мозга.**
17. При старении в позвоночнике происходит:
- а) снижение высоты тел позвонков;**
 - б) усиление грудного кифоза;**
 - в) уменьшение шейного лордоза;
 - г) снижение высоты межпозвонковых дисков.**
18. При старении в суставах:
- а) откладываются соли кальция в сухожилиях и суставных сумках;**
 - б) происходит дегенерация суставного хряща;**
 - в) уменьшается эластичность связок;**
 - г) повышается эластичность связок.
19. Наиболее характерные боли в суставах при остеоартрозе:
- а) воспалительные;
 - б) боли со скованностью;
 - в) стартовые;**
 - г) боли с тугоподвижностью.
20. При сенильном остеопорозе боли в костях до возникновения переломов:
- а) встречаются редко;**
 - б) встречаются часто;
 - в) неподвижность усиливает боли;
 - г) неподвижность на время снимает боли.**
21. Медикаментозное лечение остеохондроза позвоночника включает:
- а) нестероидные противовоспалительные средства;**
 - б) миорелаксанты;**
 - в) хондропротекторы;**
 - г) дезагреганты.
22. Внутренние причины развития остеоартроза:
- а) наследственная предрасположенность;**
 - б) нарушение гипофизарно-генитального равновесия;**
 - в) травмы суставов;
 - г) ранее перенесенные травмы суставов.
23. Внешние причины развития остеоартроза:
- а) врожденные аномалии развития опорно-двигательного аппарата;**
 - б) избыточная масса тела;**
 - в) травмы суставов;**
 - г) механическая и функциональная перегрузка суставов.**
24. При остеоартрозе раньше других поражаются:
- а) локтевые суставы;
 - б) лучезапястные суставы;
 - в) коленные суставы;**
 - г) дистальные межфаланговые суставы.**
25. К хондропротекторам относят:

- а) ибупрофен, диклофенак, вольтарен;
б) мелоксикам, нимесулид, целекоксиб;
в) хондроитина сульфат, глюкозамин;
г) гидрокортизон, преднизолон.
26. К селективным ингибиторам циклооксигеназы-2 относят:
а) мелоксикам, нимесулид, целекоксиб;
б) ибупрофен, диклофенак, вольтарен;
в) гидрокортизон, преднизолон;
г) хондроитина сульфат, глюкозамин.
27. К неселективным ингибиторам циклооксигеназы относят:
а) хондроитина сульфат, глюкозамин;
б) гидрокортизон, преднизолон;
в) мелоксикам, нимесулид, целекоксиб;
г) ибупрофен, диклофенак, вольтарен.
28. Узелки Гебердена образуются:
а) в коленных суставах;
б) в дистальных межфаланговых суставах кистей;
в) в проксимальных межфаланговых суставах кистей;
г) в лучезапястных суставах.
29. Узелки Бушара образуются:
а) в тазобедренных суставах;
б) в дистальных межфаланговых суставах кистей;
в) в проксимальных межфаланговых суставах кистей;
г) в лучезапястных суставах.
30. Для синдрома «блокады» сустава при остеоартрозе характерны:
а) гиперемия и отек сустава;
б) острая боль, усиливающаяся при движении;
в) образование остеофитов;
г) наличие «суставной мышцы».
31. Основные клинические симптомы остеоартроза:
а) боль в пораженных суставах «механического типа»;
б) длительная утренняя скованность;
в) медленно развивающаяся деформация суставов;
г) хруст и крепитация при движениях.
32. Коксартроз - это:
а) дегенеративно-дистрофическое поражение коленного сустава;
б) дегенеративно-дистрофическое поражение тазобедренного сустава;
в) дегенеративно-дистрофическое поражение лучезапястного сустава;
г) дегенеративно-дистрофическое поражение локтевого сустава.
33. Гонартроз - это:
а) дегенеративно-дистрофическое поражение коленного сустава;
б) дегенеративно-дистрофическое поражение тазобедренного сустава;
в) дегенеративно-дистрофическое поражение лучезапястного сустава;
г) дегенеративно-дистрофическое поражение локтевого сустава.
34. «Суставная мышца» - это:
а) хрящевой детрит, при движении смываемый синовиальной жидкостью;
б) кусочки некротизированного хряща;
в) фиброзные склеротические изменения;
г) грануляционная ткань.
35. Для реактивного синовита при остеоартрозе характерны:
а) гиперемия, отечность сустава;
б) утренние боли;

- в) скованность в суставе;**
г) синдром «блокады сустава».
36. При старении в мышцах происходит:
а) повышение сократительной способности;
б) уменьшение числа функционирующих капилляров;
в) развитие атрофии и дряблости;
г) увеличение жировых включений и липофусцина.
37. При рентгенологическом исследовании при остеоартрозе выявляют:
а) расплавление костей;
б) сужение суставной щели;
в) остеофиты;
г) подхрящевое уплотнение костной ткани.
38. Для остеоартроза характерны:
а) развитие анкилозов в пораженных суставах;
б) деформация суставов;
в) болезненность и уменьшение объема движений в суставах;
г) атрофия мышц.
39. При развитии гастропатии в результате приема НПВС следует:
а) по возможности прекратить прием НПВС;
б) заменить НПВС на селективный ингибитор циклооксигеназы-2;
в) провести лечение развившегося осложнения омепразолом;
г) провести лечение развившегося осложнения антацидами.
40. При длительном лечении неселективными НПВС возможно:
а) формирование «молчащих» язв желудка;
б) желудочно-кишечное кровотечение;
в) развитие нефропатии;
г) улучшение функции почек.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся дисциплины «Основы патологии» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения дисциплины и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы дисциплины, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того, насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и

дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончанию выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу, обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
 - единичные ошибки в терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.
- «Удовлетворительно»:
- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
 - логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
 - ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
 - студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
 - студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
 - присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
 - незнание терминологии;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого

решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ

**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»**



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.01 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИЙ,
СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы по профессиональному модулю ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Шишигина Н.В., преподаватель.

Методические материалы обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое

Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю	7
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	13
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	23

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	
Тема 1.1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальность внутрибольничной инфекции в современных условиях 2. Инфекционный процесс, звенья инфекционного процесса 3. Этиология ВБИ 4. Механизмы, пути передачи инфекционного агента 5. Структура восприимчивости организма к инфекции 6. Факторы, способствующие распространению инфекции 7. Группы риска развития внутрибольничной инфекции
Тема 1.2. Инфекционный контроль и профилактика ИСМП.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Универсальные меры предосторожности (УМП) в профилактике ВБИ. 2. Правила пользования индивидуальной защитной одеждой. 3. Классификация медицинских отходов. 4. Организация работы с медицинскими отходами.
Тема 1.3. Профилактика ИСМП у медицинского персонала.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Как происходит заражение 2. Классификация и источники ИСМП 3. Факторы риска развития ИСМП 4. Профилактика ИСМП 5. Обучение медперсонала профилактике ИСМП
Тема 1.4. Дезинфекция.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие «дезинфекция». 2. Виды дезинфекции. 3. Методы дезинфекции. 4. Классификация современных дезинфицирующих средств. 5. Характеристика основных средств дезинфекции. 6. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами и первая помощь при отравлении. 7. Контроль качества дезинфекции, диагностические пробы. 8. Общие требования к содержанию помещений стационара. 9. Санитарно-гигиеническая уборка пищеблока и буфетных в отделениях стационара. 10. Бельевой режим стационара. 11. Профилактика профессионального заражения в процедурном кабинете.
Тема 1.5. Организация профилактики ИСМП в медицинской организации.	<ol style="list-style-type: none"> 1. План профилактики ИСМП 2. Контроль профилактики ИСМП в медицинских учреждениях 3. Мониторинг возбудителей ИСМП

	4. Способы повышения эффективности профилактики ИСМП
Тема 1.6. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение понятия «Медицинские отходы». 2. Классификация медицинских отходов. 3. Требования к сбору медицинских отходов. 4. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами. 5. Требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов. 6. Основные способы обработки медицинских отходов
Тема 1.7. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности проведения предстерилизационной очистки. 2. Способы и этапы предстерилизационной очистки. 3. Приготовление 0,5 % моющего раствора с порошком «Биолот». 4. Приготовление 0,5 % моющего раствора с СМС и 3% перекисью водорода. 5. Способы контроля качества предстерилизационной очистки. 6. Азопирамовая проба. 7. Фенолфталеиновая проба. 8. Воздушный метод стерилизации. 9. Химический метод стерилизации. 10. Методы контроля паровой и воздушной стерилизации. 11. Устройство и функции ЦСО. 12. Меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события,

конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным,

осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Раздел ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Цель: сформировать знания о методах и средствах профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, сформировать умения проводить мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Тема 1.1. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП)

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие причины роста внутрибольничных инфекций существуют.
2. Расскажите звенья эпидемиологического процесса.
3. Какие пути передачи госпитальных инфекций существуют.
4. Восприимчивость организма к возбудителям ВБИ.
5. Какие факторы, способствующие развитию внутрибольничных инфекций, существуют.
6. Определите группы риска развития ВБИ.

Тема 1.2. Инфекционный контроль и профилактика ИСМП

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные меры профилактики внутрибольничной инфекции .
2. Перечислите правила использования индивидуальной защитной одежды.
3. Классификация медицинских отходов.
4. Какие правила организации работы с медицинскими отходами существуют.

Тема 1.3. Профилактика ИСМП у медицинского персонала

Вопросы для самоподготовки:

1. Как происходит заражение.
2. Перечислите классификацию ИСМП .
3. Перечислите источники ИСМП.
4. Перечислите факторы риска развития ИСМП.
5. Перечислите методы профилактики ИСМП вы знаете.

Тема 1.4. Дезинфекция

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте определение понятию «дезинфекция».
2. Перечислите виды дезинфекции.
3. Перечислите методы дезинфекции.
4. Классификация современных дезинфицирующих средств.
5. Дайте характеристику основных средств дезинфекции.
6. Определите меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами и первая помощь при отравлении.
7. Охарактеризуйте методы контроля качества дезинфекции.
8. Определите общие требования к содержанию помещений стационара.
9. Каким образом проводится санитарно-гигиеническая уборка пищеблока и буфетных в отделениях стационара.
10. Каким образом соблюдается бельевой режим стационара.
11. Перечислите методы профилактики профессионального заражения в процедурном кабинете.

Тема 1.5. Организация профилактики ИСМП в медицинской организации

Вопросы для самоподготовки:

1. Расскажите план профилактики ИСМП.
2. Каким образом осуществляется контроль профилактики ИСМП в медицинских учреждениях.
3. Каким образом осуществляется мониторинг возбудителей ИСМП.
4. Какие способы повышения эффективности профилактики ИСМП существуют.

Тема 1.6. Обращение с медицинскими отходами в медицинских организациях

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте определение понятия «Медицинские отходы».
2. Перечислите классификацию медицинских отходов.
3. Какие требования к сбору медицинских отходов существуют.
4. Какие требования к организации системы обращения с медицинскими отходами существуют.
5. Какие требования к условиям временного хранения (накопления) медицинских отходов существуют.
6. Что вам известно о отдельной утилизации отходов?
7. В чем состоит опасность неправильной утилизации отходов?
8. Ваши действия, если разбился ртутный термометр?
9. Каким образом мы рассматриваем пациента и его выделения?

Тема 1.7. Предстерилизационная очистка и стерилизация изделий медицинского назначения

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите особенности проведения предстерилизационной очистки.
2. Какие способы и этапы предстерилизационной очистки существуют.
3. Расскажите особенности приготовления 0,5 % моющего раствора с порошком «Биолот».

4. Расскажите особенности приготовления 0,5 % моющего раствора с СМС и 3% перекисью водорода.
5. Какие способы контроля качества предстерилизационной очистки существуют.
6. Каким образом осуществляется азопирамовая проба.
7. Каким образом осуществляется Фенолфталеиновая проба.
8. Каким образом осуществляется Воздушный метод стерилизации.
9. Каким образом осуществляется Химический метод стерилизации.
10. Какие методы контроля паровой и воздушной стерилизации существуют.
11. Перечислите меры предосторожности при работе с острыми и режущими инструментами.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся по профессиональному модулю ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программой ПМ.01 «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи», доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто

употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *referre* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводов.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.

4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.

5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.

4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.

5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу, обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.02 ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ,
ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАХОДЯЩЕГОСЯ В
РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы профессиональному модулю ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Методические материалы разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Шишигина Н.В., преподаватель.

Методические материалы обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое

Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю	6
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	10
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	20

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Информационные технологии в работе медицинской сестры	
Тема 1.1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Виды медицинской документации в медицинских организациях; понятия об унифицированных формах; архивация документов. 2. Основы электронного документооборота. 3. Оптическое распознавание документа. 4. Электронная подпись.
Тема 1.2. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятия медицинских информационных систем (МИС) и медицинских автоматизированных информационных систем (МАИС). 2. Цель, задачи, функции МИС. 3. Классификация и структура МИС. 4. Телекоммуникационные технологии в медицине. 5. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС)
Тема 1.3 Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Врачебная тайна: этико-правовая оценка «медицинского селфи». 2. Работа с нормативными документами. 3. Врачебная тайна. 4. Персональные данные. 5. Работа с нормативными документами.
Тема 1.4. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности. 2. Принцип организации.

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-

либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это

умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим (семинарским) занятиям по разделам (темам) дисциплины (модуля)

Раздел 1. Информационные технологии в работе медицинской сестры

Цель: сформировать знания о правилах оформления медицинской документации в медицинских организациях, сформировать умение работать в медицинских информационных системах и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет»

Тема 1.1. Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите виды медицинской документации в медицинских организациях.
2. Раскройте понятия об унифицированных формах.
3. Каким образом происходит архивация документов.
4. Основы электронного документооборота.
5. Оптическое распознавание документа.
6. Электронная подпись.

Тема 1.2. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте понятия медицинских информационных систем (МИС) и медицинских автоматизированных информационных систем (МАИС).
2. Расскажите цель, задачи, функции МИС.
3. Раскройте классификацию и структуру МИС.
4. Телекоммуникационные технологии в медицине.
5. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС).

Тема 1.3 Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте понятие «Врачебная тайна».
2. Дайте этико-правовую оценку «медицинского селфи».
3. Работа с нормативными документами.
4. Врачебная тайна.
5. Персональные данные.

Тема 1.4 Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Вопросы для самоподготовки:

1. Внутренний контроль качества и безопасность медицинской деятельности.
2. Принцип организации внутреннего контроля качества.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся по профессиональному модулю ПМ.02 «*Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала*» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПМ.02 «*Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала*» и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы ПМ.02 «*Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала*», доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;

- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) — это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель — извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;

4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.

5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Владение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. *refere* – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.

2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или

рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.

3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;

- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной

литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.03 ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

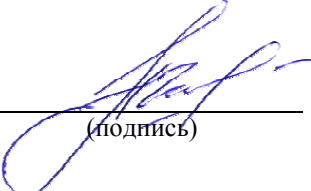
Москва 2024 г

Методические материалы профессиональному модулю ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни», разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Методические материалы по дисциплине разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., преподаватель, Холина И.С., преподаватель.

Методические материалы по дисциплине (модулю) обсуждены и утверждены на заседании Предметно-цикловой комиссии. Протокол №8 от «15» марта 2023 года.

Председатель



(подпись)

Н.А. Черных

Методические материалы по дисциплине (модулю) рецензированы и рекомендованы к утверждению:

Главный врач АНО Центральная
клиническая больница Святителя
Алексия Митрополита Московского
Московской Патриархии Русской
Православной Церкви



А.Ю. Заров

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю	11
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	18
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	31

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел ПМ 1. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	
Тема 1.1. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.	<p>Государственная политика в отношении здорового образа жизни и профилактики заболеваний.</p> <p>Профилактика. Виды профилактики, формы и уровни воздействия.</p> <p>Стратегии профилактики.</p> <p>Целевые программы по борьбе с наиболее распространенными факторами риска.</p> <p>Ключевые участники профилактики хронических неинфекционных заболеваний и их роли.</p> <p>Роль средних медицинских работников в медицинской профилактике.</p>
Тема 1.2. Понятие о факторах риска здоровью.	<p>Факторы риска, определение, классификация факторов риска.</p> <p>Детерминанты хронических неинфекционных заболеваний (социально-экономические факторы, этническая принадлежность, окружающая среда, факторы риска для здоровья, связанные с рабочим местом, психосоциальные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний).</p> <p>Поведенческие факторы риска.</p> <p>Биологические факторы риска.</p> <p>Заболевания, обусловленные образом жизни человека.</p> <p>Эпидемиологический мониторинг факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.</p>
Тема 1.3. Факторы, способствующие сохранению здоровья	<p>Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья.</p> <p>Объективный показатель состояния здоровья человека.</p> <p>Личная гигиена как одна из составляющих здорового образа жизни. Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены.</p> <p>Физическая культура и здоровый образ жизни.</p> <p>Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам планирования семьи.</p> <p>Рациональное питание. Современные научно обоснованные рекомендации по вопросам рационального питания.</p> <p>Закаливание.</p> <p>Медицинская активность.</p>
Тема 1.4. Формы и методы работы по формированию здорового образа жизни	<p>Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения</p> <p>Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.</p> <p>Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.</p> <p>Участие сестринского персонала в работе школы здоровья.</p>
Тема 1.5. Особенности профилактики	Профилактические мероприятия для детей (охрана

<p>в отдельные возрастные периоды</p>	<p>здоровья матерей и новорожденных, обеспечение рационального питания, профилактика инфекционных заболеваний, обеспечение оптимальной физической среды).</p> <p>Профилактические мероприятия для подростков.</p> <p>Профилактические мероприятия для лиц среднего возраста.</p> <p>Профилактические мероприятия для лиц пожилого и старческого.</p> <p>Возраста.</p>
<p>Тема 1.6. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи</p>	<p>Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. Положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.</p> <p>Организация и структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.</p> <p>Понятие о системе социального партнерства в профилактической деятельности. Основные принципы, формы.</p> <p>Организации сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП.</p>
<p>Тема 1.7. Медицинские осмотры</p>	<p>Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>Правила и порядок проведения профилактического осмотра.</p>
<p>Тема 1.8. Диспансеризация</p>	<p>Порядок проведения диспансеризации населения.</p> <p>Порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации.</p> <p>Составление списков граждан и плана проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований.</p> <p>Мероприятия скрининга и методы исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний.</p> <p>Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний.</p> <p>Группы состояния здоровья.</p> <p>Оценка качества и эффективности диспансеризации</p>
<p>Тема 1.9. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями</p>	<p>Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами.</p> <p>Критерии эффективности диспансерного наблюдения.</p>
<p>Тема 1.10. Профилактика неинфекционных заболеваний</p>	<p>Профилактика изменений веса.</p> <p>Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.</p> <p>Профилактика сахарного диабета и его осложнений.</p> <p>Профилактика хронических болезней органов дыхания и их осложнений.</p> <p>Профилактика онкологических заболеваний и их осложнений.</p> <p>Хронические болезни почек и их профилактика.</p> <p>Нарушения сна и нарушения дыхания во сне и их профилактика.</p>

	Остеопороз и его профилактика.
Тема 1.11. Профилактика инфекционных заболеваний	<p>Меры профилактики инфекционных заболеваний.</p> <p>Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных.</p> <p>Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.</p> <p>Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.</p>
Тема 1.12. Вакцинация населения	<p>Основополагающие принципы вакцинации. Права пациентов при проведении иммунопрофилактики.</p> <p>Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.</p> <p>Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, в поствакцинальном периоде, сроки их возникновения, меры профилактики.</p> <p>Требования к медицинским работникам, осуществляющим иммунопрофилактику.</p>
Тема 1.13. Принципы организации прививочной работы.	<p>Виды вакцинных препаратов.</p> <p>Понятие об организации «холодовой цепи».</p> <p>Организация работы прививочного кабинета поликлиники.</p> <p>Порядок получения, учета и списания, условия хранения медицинских иммунобиологических препаратов в соответствии с инструкциями и нормативными документами.</p>
Тема 1.14. Методика использования отдельных видов вакцин.	<p>Вакцинация для профилактики вирусного гепатита В.</p> <p>Вакцинация для профилактики туберкулеза.</p> <p>Вакцинация для профилактики полиомиелита.</p> <p>Вакцинация для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша.</p> <p>Вакцинация для профилактики эпидемического паротита.</p> <p>Вакцинация для профилактики кори.</p> <p>Вакцинация для профилактики краснухи.</p> <p>Вакцинация по эпидемическим показаниям.</p>
Раздел ПМ 2. Медико-социальная работа в здравоохранении	
Тема 2.1. Социально- медицинская работа как вид профессиональной деятельности.	<p>Социально-медицинская работа как одно из важнейших направлений в деятельности социальных учреждений и в практическом здравоохранении.</p> <p>Цель, объект, функции социально-медицинской работы.</p> <p>Медико-ориентированные функции.</p>
Тема 2.2. Направления деятельности органов социально-медицинской защиты.	<p>Социально-медицинская работа профилактической направленности.</p> <p>Социально-медицинская работ патогенетической направленности.</p>
Тема 2.3. Базовая модель социально-медицинской работы. Права отдельных категорий граждан	<p>Базовая модель медико-социальной работы с клиентами группы повышенного риска.</p> <p>Базовая модель медико-социальной работы с членами</p>

<p>в области охраны здоровья.</p>	<p>семей, а также ближайшим окружением клиентов повышенного риска. Базовая модель медико-социальной работы с длительно, часто и тяжело болеющими клиентами. Базовая модель медико-социальной работы с группой больных с выраженными социальными проблемами. Базовая модель медико-социальной работы с инвалидами. Права отдельных категорий граждан в области охраны здоровья.</p>
<p>Тема 2.4. Медико-социальная экспертиза и реабилитация</p>	<p>Медико-социальная экспертиза. Понятие о стойкой нетрудоспособности, способах ее оценки. Виды бюро медико-социальной экспертизы, их состав, функциональные обязанности. Специализированные (главные) бюро МСЭ: психиатрические, офтальмологические, фтизиатрические, онкологические, их задачи. Правила направления на МСЭ, документация. Классификация основных функций организма и основных категорий жизнедеятельности, используемых при осуществлении МСЭ. Виды и степени ограничения жизнедеятельности, их клиническую интерпретацию. Причины инвалидности. Группы инвалидности. Критерии определения групп инвалидности, их клиническую интерпретацию, сроки переосвидетельствования. Медико-социальная реабилитация. Виды реабилитации и порядок разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов.</p>
<p>Тема 2.5. Технологии социально-медицинской работы</p>	<p>Содержание и методика социально-медицинской работы в учреждениях здравоохранения (амбулаторного и стационарного типа). Социально-медицинская работа в планировании семьи, в сфере охраны материнства и детства. Социально-медицинская работа в психиатрии. Социально-медицинская работа с лицами, страдающими зависимостью от психоактивных веществ. Социально-медицинская работа с инфекционными больными. Социально-медицинская работа в онкологии. Социальная работа в системе паллиативной медицинской помощи.</p>
<p>Раздел ПМ 3. Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья</p>	
<p>Тема 3.1. Адаптивная физическая культура: цель, содержание, место в системе знаний о человеке.</p>	<p>Понятия «культура», «физическая культура», «адаптивная физическая культура». Цель, содержание, сущность, задачи и опорные концепции методологии адаптивной физической культуры. Целостность организма. Единство структуры и функции. Реактивность организма. Причинно-следственная связь. Адаптация организма. Компенсация организма. Движение, как основа жизнедеятельности. Двигательная активность для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>
<p>Тема 3.2. Характеристика видов адаптивной физической культуры.</p>	<p>Характеристика видов адаптивной физической культуры. Адаптивное физическое воспитание: понятие, цель и</p>

	<p>задачи.</p> <p>Адаптивный спорт: понятие, цель, направления деятельности, крупные соревнования для инвалидов.</p> <p>Адаптивная двигательная рекреация: понятие, классификация рекреации по месту применения.</p> <p>Адаптивная физическая реабилитация: понятие, цель и задачи.</p> <p>Креативные и экстремальные виды двигательной активности в адаптивной физической культуре: понятие, цель и задачи.</p>
Тема 3.3. Функции и принципы адаптивной физической культуры.	<p>Функции адаптивной физической культуры.</p> <p>Педагогические функции адаптивной физической культуры.</p> <p>Социальные функции адаптивной физической культуры.</p> <p>Социальные принципы адаптивной физической культуры.</p> <p>Общесметодические принципы адаптивной физической культуры. Специально-методические принципы адаптивной физической культуры.</p> <p>Адаптивная физическая культура в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p>
Тема 3.4. Средства и формы организации адаптивной физической культуры.	<p>Организация адаптивного физического воспитания в системе специального образования.</p> <p>Организация адаптивного физического воспитания в системе массового образования.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание в дошкольных образовательных учреждениях.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание в общеобразовательных учреждениях.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание в высших учебных заведениях.</p> <p>Средства адаптивной физической культуры. Формы организации занятий по адаптивной физической культуре.</p>
Тема 3.5. Физкультурно-спортивное движение инвалидов в нашей стране и зарубежных странах.	<p>Три этапа физкультурно-спортивного движения инвалидов в нашей стране и за рубежом.</p> <p>Организация адаптивного спорта в России. Организация и управление физкультурно-спортивным движением инвалидов.</p> <p>История адаптивного спорта лиц с поражением слуха.</p> <p>История адаптивного физического воспитания и адаптивного спорта лиц с поражением зрения.</p> <p>История развития международной специальной олимпиады.</p> <p>Паралимпийское движение в мировой практике.</p>
Тема 3.6. Специфика методов обучения двигательным действиям детей и подростков с нарушением зрения, слуха, интеллекта и ОДА.	<p>Перечень типов и видов государственных и муниципальных образовательных учреждений.</p> <p>Характеристика психических нарушений и содержание подвижных игр детей с умственной отсталостью. Системы классификаций нарушений физического развития и двигательных способностей учащихся специальных школ 8 вида.</p> <p>Специфика методов обучения двигательным действиям</p>

	детей с нарушением зрения. Принципы коррекции вторичных отклонений у слепых и слабовидящих детей. Специфика методов обучения двигательным действиям детей с диагнозом «Детский церебральный паралич». Организация и проведение занятий по физической культуре для глухих и слабослышащих детей.
Тема 3.7. Развитие физических качеств в адаптивной физической культуре.	Развитие физических качеств в адаптивной физической культуре. Развитие координационных способностей и двигательных координационных качеств у школьников с нарушениями речи, слуха, зрения, интеллекта и опорно-двигательного аппарата.
Тема 3.8. Классификация и направленность подвижных игр в адаптивной физической культуре.	Биологические, психологические и педагогические аспекты игры. Подготовка, организация и нагрузка в подвижных играх. Содержание подвижных игр по степени адаптации к отдельным нозологическим группам: - подвижные игры для слепых и слабовидящих; - подвижные игры для глухих и слабослышащих; - подвижные игры для умственно отсталых детей; - подвижные игры для детей с нарушениями речи; - подвижные игры для детей с нарушением ОДА (ампутантов); - подвижные игры для детей с ДЦП.

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть

найден компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательно-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыков, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике

управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Раздел ПМ 1. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Цель: сформировать знания о методах и средствах профилактики неинфекционных и инфекционных заболеваний в разные возрастные периоды, сформировать умение владеть технологиями профилактики заболеваний.

Тема 1.4. Формы и методы работы по формированию здорового образа жизни.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения.
2. Перечислите факторы риска для здоровья.
3. Расскажите о правилах проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.
4. Перечислите современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам:
 - личной гигиены,
 - рационального питания,
 - здорового образа жизни,
 - влияния избыточной массы тела на здоровье человека,
 - потребления алкоголя и табака,
 - немедицинским потреблением наркотических и психотропных средств.
5. Каким должно быть участие медицинской сестры в работе школы здоровья.
6. Расскажите о программе здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
7. Расскажите о методах профилактики заболеваний, связанных с образом жизни. Коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Тема 1.5. Особенности профилактики в отдельные возрастные периоды

Вопросы для самоподготовки:

1. Цели, задачи, методы формирования и реализации программ здорового образа жизни среди детей и подростков.
2. Продолжительность грудного возраста.
3. АФО ребенка грудного возраста.
4. Характерная патология грудного возраста.
5. Закономерности нервно-психического развития детей грудного возраста.
6. Сущность понятия «физическое развитие» детей.
7. Показатели физического развития детей (обязательные и дополнительные).
8. Факторы, влияющие на физическое развитие детей.
9. Динамика нарастания основных антропометрических показателей (массы тела, роста, окружностей головы и груди) в различные возрастные периоды.

10. Кратность и методика проведения оценки физического развития.
11. Формулы расчёта массы, роста, окружности головы, окружности груди.
12. Режим и воспитание детей 1 года жизни.
13. Перечислите универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения в зависимости от возраста.
14. Перечислите факторы, оказывающие воздействие на возникновение, рост и развитие заболеваний у детей.
15. Расскажите основы формирования здоровья у детей первого года жизни.
16. Какие методы применяются для планирования семьи.
17. Профилактические мероприятия для подростков, цели, задачи, методы.
18. Профилактические мероприятия для лиц среднего возраста цели, задачи, методы.
19. Составьте рекомендации по адекватному рациональному и диетическому питанию,
20. Составьте рекомендации по адекватной двигательной активности лиц зрелого возраста, в том числе в климактерический период.
21. Раскройте содержание консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья.
22. Составьте рекомендации по здоровому образу жизни (гигиена половой жизни).
23. Профилактические мероприятия для лиц пожилого и старческого возраста цели, задачи, методы.
24. Раскройте понятий «геронтология», «старость», «старение».
25. Перечислите основные гипотезы старения.
26. Расскажите анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста.
27. Перечислите проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.
28. Перечислите способы сохранения здоровья в пожилом и старческом возрасте.

Тема 1.9. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний.
2. Физическое развитие и функциональное состояние организма, его оценка.
3. Перечислите методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их диагностические критерии
4. Расскажите про виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами
5. Раскройте правила и порядок проведения профилактических осмотров.
6. Раскройте цели и задачи диспансеризации населения
7. Порядок проведения диспансеризации населения
8. Порядок проведения диспансерного наблюдения за различными категориями граждан.
9. Особенности диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами, детским контингентом, лицами пожилого и старческого возраста.

Тема 1.10. Профилактика неинфекционных заболеваний

Вопросы для самоподготовки:

1. Технологии профилактики остеопороза.
2. Технологии профилактики изменений веса.
3. Технологии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.
4. Технологии профилактики сахарного диабета и его осложнений.
5. Технологии профилактики хронических болезней органов дыхания и их осложнений.

6. Технологии профилактики онкологических заболеваний и их осложнений.
7. Технологии профилактики болезней почек.
8. Технологии профилактики нарушения сна и нарушения дыхания во сне.

Тема 1.13. Принципы организации прививочной работы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных.
2. Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи.
3. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
4. Особенности современной вакцинопрофилактики. Виды вакцин. Методы вакцинации
5. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
6. Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики

Тема 1.14. Методика использования отдельных видов вакцин.

Вопросы для самоподготовки:

1. Методика вакцинации для профилактики вирусного гепатита В
2. Методика вакцинации для профилактики туберкулеза.
3. Методика вакцинации для профилактики полиомиелита.
4. Методика вакцинации для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша.
5. Методика вакцинации для профилактики эпидемического паротита.
6. Методика вакцинации для профилактики кори.
7. Методика вакцинации для профилактики краснухи.
8. Методика вакцинации по эпидемическим показаниям.

Раздел ПМ 2. Медико-социальная работа в здравоохранении.

Цель: сформировать знания о технологиях социально-медицинской работы, сформировать умение участвовать в организации медико-социальной помощи населению.

Тема 2.1. Социально- медицинская работа как вид профессиональной деятельности.

Вопросы для самоподготовки:

1. Цель, объект, функции социально-медицинской работы.
2. Содержание и методика социально-медицинской работы.
3. Проведите сравнительный анализ деятельности учреждений здравоохранения и социальных учреждений в системе здравоохранения своего района.
4. Проведите анализ состояния здоровья различных групп населения с использованием официальных статистических данных и сделайте выводы.

Тема 2.2. Направления деятельности органов социально-медицинской защиты.

Вопросы для самоподготовки:

1. Цели, задачи и составляющие медико-социальной работы профилактической направленности.
2. Цели, задачи и составляющие медико-социальной работы патогенетической направленности.

Тема 2.3. Базовая модель социально-медицинской работы. Права отдельных

категорий граждан в области охраны здоровья.

Вопросы для самоподготовки:

1. Базовая модель медико-социальной работы с клиентами группы повышенного риска.
2. Базовая модель медико-социальной работы с членами семей, а также ближайшим окружением клиентов повышенного риска.
3. Базовая модель медико-социальной работы с длительно, часто и тяжело болеющими клиентами.
4. Базовая модель медико-социальной работы с группой больных с выраженными социальными проблемами.
5. Базовая модель медико-социальной работы с инвалидами.
6. Права отдельных категорий граждан в области охраны здоровья.

Тема 2.4. Медико-социальная экспертиза и реабилитация.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие о стойкой нетрудоспособности, способах ее оценки.
2. Виды бюро медико-социальной экспертизы, их состав, функциональные обязанности.
3. Специализированные (главные) бюро МСЭ: психиатрические, офтальмологические, фтизиатрические, онкологические, их задачи.
4. Правила направления на МСЭ, документация.
5. Классификация основных функций организма и основных категорий жизнедеятельности, используемых при осуществлении МСЭ.
6. Виды и степени ограничения жизнедеятельности, их клиническую интерпретацию.
7. Причины инвалидности.
8. Группы инвалидности.
9. Критерии определения групп инвалидности, их клиническую интерпретацию, сроки переосвидетельствования.
10. Медико-социальная реабилитация.
11. Виды реабилитации и порядок разработки индивидуальных программ реабилитации инвалидов.
12. Составьте примерную индивидуальную программу реабилитации для людей разных возрастных категорий, имеющих наркозависимость, заболевания сердечно-сосудистой, опорно-двигательной системы, с нарушениями слуха, зрения, имеющими психические заболевания, больные ВИЧ, туберкулезом (на выбор).

Тема 2.5. Технологии социально-медицинской работы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Содержание и технологии медико-социальной работы с группами риска развития заболеваний в медицинских организациях амбулаторного типа.
2. Содержание и технологии медико-социальной работы с длительно и часто болеющими лицами в медицинских организациях амбулаторного типа.
3. Содержание и технологии медико-социальной работы с инвалидами в медицинских организациях амбулаторного типа.
4. Содержание и технологии медико-социальной работы с пациентами в медицинских организациях стационарного типа. Содержание и технологии медико-социальной работы с семьей ребенка в медицинских организациях стационарного типа.
5. Содержание и технологии медико-социальной работы с пациентами в санаторно-курортных медицинских организациях.

Раздел ПМ 3. Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

Цель: сформировать знания о целях, задачах, направлениях деятельности АФК, сформировать умение участвовать в проведении занятий АФК.

Тема 3.1. Адаптивная физическая культура: цель, содержание, место в системе знаний о человеке.

Вопросы для самоподготовки:

1. Адаптивная физическая культура: цель, задачи, понятия, направления деятельности.
2. Записать в тетрадь основные термины адаптивной физической культуры.
3. Подготовьте на сообщение на одну из тем:
 - История становления и развития адаптивной физической культуры в России.
 - Место адаптивной физической культуры в реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.
 - История становления и развития адаптивной физической культуры в мире.
 - Физическое упражнение как основное средство адаптивной физической культуры.
 - Естественно-средовые и гигиенические факторы в адаптивной физической культуре.
4. Обосновать учет возрастных особенностей при организации занятий АФК.
5. Исследовать принципы профилактической направленности, адекватности, оптимальности и вариативности в работе с лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья и (или) инвалидность.

Тема 3.2. Характеристика видов адаптивной физической культуры.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризуйте виды адаптивной физической культуры.
2. Дайте понятие, назовите цель и задачи адаптивного физического воспитания.
3. Адаптивный спорт: понятие, цель, направления деятельности, крупные соревнования для инвалидов.
4. Адаптивная двигательная рекреация: понятие, классификация рекреации по месту применения.
5. Адаптивная физическая реабилитация: понятие, цель и задачи.
6. Подготовка рефератов по темам:
 - Социально-биологические основы физической культуры.
 - Характеристика изменений, происходящих в организме человека под воздействием выполнения Эффекты физических упражнений физических упражнений.
 - Система реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.
 - Средства и формы адаптивной двигательной рекреации, культивируемые в РФ.
 - Международное физкультурно-спортивное движение инвалидов.
 - Специфика методов обучения двигательным действиям детей и подростков с нарушением зрения.
 - Специфика методов обучения двигательным действиям детей и подростков с нарушением слуха.
 - Специфика методов обучения двигательным действиям детей и подростков с нарушением интеллекта и ОДА.

Тема 3.3. Функции и принципы адаптивной физической культуры.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскрыть группу педагогических функций, характеризующих процесс применения физических упражнений для лиц с отклонениями в состоянии.
2. здоровья в основных видах адаптивной физической культуры.
3. Охарактеризовать важнейшие педагогические функции АФК.
4. Охарактеризовать важнейшие социальные функции АФК.

5. Исследовать группу социальных функций адаптивной физической культуры, характеризующих ее влияние на другие социальные явления и процессы окружающей жизни, ее взаимоотношения с другими социальными институтами и феноменами.
6. Дать характеристику важнейших социальных функций: социализирующей, коммуникативной, интегративной, эстетической, престижной и др.

Тема 3.4. Средства и формы организации адаптивной физической культуры.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскрыть средства, формы, методы АФК.
2. Охарактеризовать социальные методы АФК.
3. Охарактеризовать методы обучения двигательным действиям в АФК.
4. Изучить методы развития физических качеств и способностей (равномерный, переменный, повторный, интервальный, игровой, соревновательный, круговой).
5. Комплексное применение методов адаптивной физической культуры.

Тема 3.5. Физкультурно-спортивное движение инвалидов в нашей стране и зарубежных странах.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризовать аксиологические концепции отношения общества к лицам с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидам.
2. Раскрыть виды спорта, по которым проводятся российские и международные соревнования.
3. Раскрыть виды спорта, входящие в список Зимних Паралимпийских игр.
4. Раскрыть виды спорта, входящие в список Летних Паралимпийских игр.
5. Изучить историю Зимних Паралимпийских игр.
6. Изучить историю Летних Паралимпийских игр.
7. Раскрыть основной социальный закон функционирования и развития физической культуры (в том числе адаптивной).
8. Раскрыть принципы, вытекающие из данного закона, - прикладность, всесторонность и оздоровительная направленность.
9. Обосновать дополнительные принципы, вытекающие из данного закона для адаптивной физической культуры, социализирующе-реабилитационный характер, коррекционная, компенсаторная, профилактическая направленность.
10. Учреждения адаптивной физической культуры и спорта (детско-юношеские спортивные школы инвалидов) - основная государственная структура, организующая занятия адаптивным спортом.
11. Врачебно-физкультурные диспансеры и их взаимодействие с учреждениями адаптивной физической культуры и спорта. Организация процедуры спортивно-медицинской классификации инвалидов различных нозологических групп.
12. Организация адаптивного спорта в мировом сообществе.
13. Параолимпийское, Специальное Олимпийское и Олимпийское движение глухих - три основных направления развития адаптивного спорта.
14. Общественные организации, занимающиеся управлением адаптивным спортом в России и за рубежом, в рамках выделенных основных направлений (Международный и Национальный Параолимпийские комитеты, «Спешиал Олимпикс Интернэшнл» и Специальная Олимпиада России и др.).

Тема 3.6. Специфика методов обучения двигательным действиям детей и подростков с нарушением зрения, слуха, интеллекта и ОДА.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскрыть основные закономерности развития физических способностей у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
2. Охарактеризовать педагогические принципы развития физических способностей у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
3. Раскрыть основные методы развития физических качеств у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.
4. Развитие и совершенствование силовых, скоростных, скоростно-силовых, координационных способностей, выносливости, гибкости у инвалидов и лиц с нарушениями в развитии сенсорных систем, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, речи, других органов и систем.
5. Приоритетная роль игрового метода в коррекции двигательных нарушений.

Тема 3.7. Развитие физических качеств в адаптивной физической культуре.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризуйте основные закономерности развития физических качеств и способностей.
2. Принципы развития физических способностей.
3. Развитие силовых способностей. Факторы, от которых зависит проявление силовых способностей.
4. Средства и методы силовой подготовки.
5. Развитие скоростных способностей. Факторы, влияющие на проявление скоростных способностей.
6. Средства и методы развития скоростных способностей.
7. Развитие выносливости. Факторы, влияющие на проявление выносливости. Критерии выносливости.
8. Развитие гибкости. Факторы, влияющие на проявление гибкости. Общие закономерности, учитываемые при управлении развитием гибкости.
9. Развитие координационных способностей. Факторы, влияющие на проявление координационных способностей.

Тема 3.8. Классификация и направленность подвижных игр в адаптивной физической культуре.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризуйте биологические, психологические и педагогические аспекты игры.
2. Подготовка, организация и нагрузка в подвижных играх.
3. Подберите подвижные игры:.
 - подвижные игры для слепых и слабовидящих;
 - подвижные игры для глухих и слабослышащих;
 - подвижные игры для умственно отсталых детей;
 - подвижные игры для детей с нарушениями речи;
 - подвижные игры для детей с нарушением ОДА (ампутантов);
 - подвижные игры для детей с ДЦП.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся по профессиональному модулю ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» предполагает изучение материалов дисциплины на

аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы ПМ.03 «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни», доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не

должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Владение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием

библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисовочными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.

4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.

5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.

2. Правильность оформления титульного слайда.

3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.

4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.

5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;

– в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;

– знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;

– свободное владение терминологией;

– ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

– дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;

– ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;

– единичные ошибки в терминологии;

– ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

– ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;

– логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;

– ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;

– студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;

- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.
- «Неудовлетворительно»:
- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ
Директор Колледжа РГСУ
/Косоплечев А.В./
11 марта 2024 г.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.04 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
СЕСТРИНСКОГО УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯХ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы профессиональному модулю ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях, разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Холина И.С., преподаватель, Шишигина Н.В., преподаватель.

Методические материалы обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое

Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю.....	27
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ.....	59
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	69

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрипредметной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательной-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция –это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает –анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции –творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел ПМ 1. Осуществление сестринского ухода за пациентами в условиях медицинской организации и на дому	
МДК 04.01. Сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	
Раздел 1. Общий уход за пациентами	
Тема 1.1. Организация работы лечебных учреждений. Значение общего ухода.	<p>Виды медицинской помощи. Типы лечебных учреждений. Этапы оказания медицинской помощи. Структура больницы.</p> <p>Прием и регистрация пациентов. Основная медицинская документация приёмного отделения.</p> <p>Основные модели сестринского дела. Потребности человека в здоровье и болезни.</p>
Тема 1.2. Эргономика в сестринской практике	<p>Виды режимов двигательной активности пациента</p> <p>Современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию</p> <p>Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила</p> <p>Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении</p> <p>Виды положения тела пациента в постели</p> <p>Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры</p> <p>Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности</p>
Тема 1.3. Методика общего осмотра пациента	<p>Опрос (расспрос) пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход.</p> <p>Объективное обследование (оценка состояния сознания пациента, оценка двигательной активности (положения) пациента, оценка телосложения, оценка состояния кожи, оценка общего состояния пациента, определение степени тяжести пациента).</p> <p>Диагностические критерии факторов риска падений у пациентов.</p> <p>Диагностические критерии факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды.</p>
Тема 1.4. Сестринский уход за пациентом с дефицитом самообслуживания	<p>Цели ухода за пациентом с дефицитом самообслуживания.</p> <p>Методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.</p> <p>Создание состояния комфорта пациенту при</p>

	<p>соблюдении постельного режима (смена постельного белья; смена белья лежачему пациенту, которому разрешено поворачиваться в постели; смена белья лежачему пациенту, которому запрещено поворачиваться в постели). Смена нательного белья.</p> <p>Уход за кожей. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней, профилактика пролежней. Проведение гигиенического душа, гигиенической ванны. Мытье ног в постели.</p> <p>Подмывание пациента.</p> <p>Уход за полостью рта. Осмотр полости рта. Полоскание рта. Обработка полости рта. Орошение ротовой полости.</p> <p>Уход за ушами. Удаление грязи и серной пробки. Закладывание мази в ухо. Закапывание капель в уши.</p> <p>Уход за носом. Обработка носовых ходов. Закапывание капель в нос. Помощь при носовом кровотечении.</p> <p>Уход за глазами. Протирание глаз. Промывание глаз.</p>
<p>Тема 1.5. Организация питания пациентов в медицинской организации.</p>	<p>Организация диетического питания в медицинских организациях</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.</p> <p>Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.</p> <p>Способы кормления пациента с нарушением двигательной активности и дефицитом самообслуживания.</p> <p>Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроки хранения пищевых продуктов.</p>
<p>Тема 1.6. Методы простейшей физиотерапии</p>	<p>Виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия.</p> <p>Показания и противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения</p> <p>Техника безопасности при проведении процедур.</p>
<p>Тема 1.7. Медикаментозная терапия в сестринской практике</p>	<p>Способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред.</p> <p>Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред.</p> <p>Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.</p>

	Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств
Раздел 2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля	
Тема 2.1. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы.	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний дыхательной системы.</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам. Правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокроты.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.).</p> <p>Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы.</p> <p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.</p>
Тема 2.2. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце, кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы (измерение артериального давления, исследование пульса, определение отеков и контроля их динамики (определение суточного диуреза), ЭКГ и т.д.).</p> <p>Порядок и правила применения лекарственных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях.</p> <p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.</p>
Тема 2.3. Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.)</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования).</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами.</p>

	<p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи</p>
<p>Тема 2.4. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы</p>	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (боли в поясничной области, боли при мочеиспускании, гематурия, дизурические явления, тошнота, рвота, отеки, головные боли и т.д.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы.</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор мочи для общего анализа, для посева мочи, для исследования на белок и сахар и т.д.).</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами.</p> <p>Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях мочевыделительной системы.</p> <p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи</p>
<p>Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы</p>	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (жажда, слабость, похудание, беспокойство, учащенное сердцебиение, изменение формы шеи, полиурия и т. д.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний эндокринной системы (лабораторное исследование гормонов, биохимическое исследование крови и мочи, УЗИ и т.д.)</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами.</p> <p>Порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях эндокринной системы.</p> <p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.</p>
<p>Тема 2.6. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата.</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами.</p> <p>Особенности лечебного питания.</p>

<p>Тема 2.7. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения</p>	<p>Причины и способствующие факторы. Клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т. д.), возможные осложнения.</p> <p>Методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения.</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ печени и селезенки и т.д.).</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.).</p> <p>Особенности лечебного питания.</p> <p>Клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.</p>
<p>Тема 2.8. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях</p>	<p>Эпидемиологическая характеристика аллергозов.</p> <p>Виды аллергических заболеваний (респираторные аллергозы, аллергические дерматозы, аллергическая энтеропатия).</p> <p>Наиболее распространенные аллергические заболевания и реакции, клиническая картина (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок и др.).</p> <p>Методы аллергологического обследования (аллергологический анамнез, лабораторные методы диагностики, аллергологические пробы (тестирование),</p> <p>Принципы лечения аллергических заболеваний.</p> <p>Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях.</p>
<p>Тема 2.9 Сестринский уход при заболеваниях нервной системы</p>	<p>Основы невропатологии, основные симптомы и синдромы заболеваний нервной системы.</p> <p>Нарушения мозгового кровообращения. Факторы риска развития нарушений мозгового кровообращения. Причины, вызывающие нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>Преходящие нарушения мозгового кровообращения (клиническая картина транзиторной ишемической атаки).</p> <p>Механизм острого нарушения мозгового кровообращения: ишемического и геморрагического инсультов.</p> <p>Неврологический дефицит при инсульте: проявления и сестринские вмешательства.</p> <p>Последствия цереброваскулярных болезней для пациента</p> <p>Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями головного и спинного мозга (менингит, энцефалит, миелит)</p> <p>Особенности этиологии, клинической картины,</p>

	<p>течения болезни.</p> <p>Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечении дегенеративных заболеваний нервной системы.</p> <p>Заболевания периферической нервной системы. Причины и факторы развития заболеваний периферической нервной системы.</p> <p>Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, осложненные рефлекторным и корешковым синдромами на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, методы диагностики, особенности ухода за пациентом.</p> <p>Неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, невротии верхних и нижних конечностей. Клинические проявления, особенности ухода, принципы лечения и профилактики.</p>
<p>Тема 2.10. Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями</p>	<p>Организация психиатрической помощи в Российской Федерации.</p> <p>Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность).</p> <p>Основные клинические симптомы и синдромы в психиатрии. Нарушения познавательной, эмоциональной и двигательной-волевой сфер психической деятельности. Нарушения мышления, памяти, интеллекта.</p> <p>Пограничные состояния: психопатии. Невротические состояния, связанные со стрессом. Психогении</p> <p>Шизофрения. Эпилепсия. Клиническая картина. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных и диагностических процедур</p> <p>Основные лекарственные препараты, применяемые в лечении психических заболеваний, особенности дозирования и применения.</p> <p>Особенности ухода за пациентами с психическими заболеваниями</p> <p>Психические и поведенческие расстройства при злоупотреблении алкоголем.</p> <p>Понятие о действии алкоголя на организм и центральную нервную систему. Клиническая картина обычного алкогольного опьянения (легкая, средняя, тяжелая степени).</p> <p>Виды атипичного алкогольного опьянения. Алкоголизм. Стадии. Формирование психической и физической зависимости. Соматические осложнения данного заболевания.</p> <p>Основные понятия наркологии. Общие причины зависимости.</p> <p>Организация наркологической помощи.</p>

	Клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами. Психические и поведенческие расстройства при наркомании.
Раздел 3. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях, кожных заболеваниях и заболеваниях, передающимися половым путем.	
Тема 3.1. Основы инфектологии	Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни. Эпидемический процесс и его звенья. Общая характеристика инфекционных болезней (классификация, клинические формы) Клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса. Диагностика инфекционных заболеваний. Принципы, методы и организация лечения инфекционных больных. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.
Тема 3.2. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями	Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кишечных инфекций и пищевых отравлений. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении кишечных инфекций и пищевых отравлений Лечебное питание. Возможные осложнения при кишечных инфекциях, правила оказания неотложной помощи
Тема 3.3. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами	Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения вирусных гепатитов. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности Лекарственные средства, применяемые в лечении вирусных гепатитов. Лечебное питание. Возможные осложнения при гепатитах, правила оказания неотложной помощи
Тема 3.4. Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека	Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД). Основные механизмы и пути передачи.

(ВИЧ/СПИД).	Клиническая картина заболевания, течение. Проблемы пациентов с ВИЧ-инфекцией. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения ВИЧ/СПИД-инфекции. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. Лекарственные средства, применяемые в лечении ВИЧ-инфекции.
Тема 3.5. Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ).	Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). Основные механизмы и пути передачи. Новая коронавирусная инфекция, особенности этиологии и эпидемиологии. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения респираторных инфекций. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении респираторных инфекций. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи
Тема 3.6. Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит).	Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит). Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения инфекций центральной нервной системы. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении вирусных инфекций.
Тема 3.7. Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях	Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных зоонозов и протозойных инфекций. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи
Тема 3.8. Сестринский уход за	Сестринский уход за пациентами при туберкулезе.

<p>пациентами при туберкулезе. Основные механизмы и пути передачи.</p>	<p>Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения туберкулеза. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности. Лекарственные средства, применяемые в лечении туберкулеза. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.</p>
<p>Тема 3.9. Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП)</p>	<p>Сестринский уход за пациентами при кожных заболеваниях и заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП). Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Лекарственные средства, применяемые в лечении кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).</p>
<p>Раздел 4. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля</p>	
<p>Тема 4.1. Профилактика хирургической инфекции</p>	<p>Принципы организации хирургического отделения медицинской организации. Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения. Методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.</p>
<p>Тема 4.2. Обезболивание и местная анестезия</p>	<p>Понятие о боли и механизме её возникновения. Виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия. Препараты, используемые для местной и общей анестезии. Особенности проведения местной анестезии. Возможные осложнения, их профилактика.</p>
<p>Тема 4.3. Синдром нарушения кровообращения</p>	<p>Нарушения периферического кровообращения. Синдром омертвения. Факторы, вызывающие нарушения кровообращения. Специальные методы обследования пациентов. Основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей. Принципы общего и местного лечения. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.</p>

<p>Тема 4.4. Местная хирургическая патология. Раны</p>	<p>Раны, понятие о ранах. Классификация. Клинические признаки ран. Понятие об операционной ране. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Швы, накладываемые на рану. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами. Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран, виды дренажей и уход за ними. Принципы лечения гнойных ран и участие медицинской сестры в уходе за данными пациентами.</p>
<p>Тема 4.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.</p>	<p>Предоперационный период: его цели и задачи. Виды хирургических операций. Подготовка пациента к операции Особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной). Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом.</p>
<p>Тема 4.6. Десмургия</p>	<p>Десмургия, мягкие повязки. Виды повязок, правила и требования к наложению бинтовых повязок. Современные материалы, используемые для наложения повязок.</p>
<p>Тема 4.7. Хирургический инструментарий</p>	<p>Классификация хирургического инструментария Наборы хирургического инструментария. Техника безопасности при работе с хирургическим инструментарием. Сохранность стерильности хирургического инструментария.</p>
<p>Тема 4.8. Хирургическая инфекция</p>	<p>Общие вопросы хирургической инфекции. Определение хирургической инфекции, классификация. Пути распространения хирургической инфекции Стадии воспалительного процесса. Клинические синдромы хирургической инфекции, клинические проявления местного и общего характера. Инфекции мягких тканей. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.</p>
<p>Тема 4.9. Воспалительные заболевания органов брюшной</p>	<p>Воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости, этиология, клиника,</p>

<p>полости. Синдром «острый живот»</p>	<p>методы диагностики и принципы лечения. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот». Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости. Особенности оказания неотложной помощи</p>
<p>Тема 4.10. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости</p>	<p>Невоспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения, особенности сестринского ухода. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки. Причины, клинические проявления болезней, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода.</p>
<p>Тема 4.11. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы</p>	<p>Основные виды гинекологических заболеваний. Методы диагностики гинекологических заболеваний Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиническая картина, принципы диагностики и лечения. Нарушение менструального цикла. Факторы, приводящие к расстройствам менструального цикла. Особенности сестринского ухода в гинекологии.</p>
<p>Раздел 5. Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста</p>	
<p>Тема 5.1. Болезни периода новорожденности и детей раннего</p>	<p>Болезни периода новорожденности. Гемолитическая болезнь, определение, факторы риска, формы болезни, ранние признаки. Проблемы пациента, обусловленные билирубиновой интоксикацией. Методы диагностики, организация ухода Заболевания кожи у детей раннего возраста: потница, опрелости, гнойничковые заболевания. Причины, факторы риска, клинические признаки. Гнойно-воспалительные заболевания кожи у детей раннего возраста: везикулопустулез, пузырьчатка, псевдофурункулез, омфалит. Причины, факторы риска, ранние признаки, организация ухода, принципы лечения, профилактика. Атопический дерматит, факторы риска, ранние признаки, принципы лечения и ухода, профилактика</p>
<p>Тема 5.2. Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля</p>	<p>Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях дыхательной системы. Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Особенности сестринского ухода за пациентами</p>

	<p>детского возраста при заболеваниях пищеварительной системы.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях мочевыделительной системы.</p>
<p>Тема 5.3. Сестринский уход за пациентами при бактериальных и вирусных детских инфекциях</p>	<p>Сестринский уход за пациентами при бактериальных и вирусных детских инфекциях. Основные механизмы и пути передачи. Клиническая картина заболеваний, течение. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения бактериальных и вирусных детских инфекций.</p> <p>Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.</p> <p>Лекарственные средства, применяемые в лечении бактериальных и вирусных детских инфекций.</p> <p>Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.</p>
<p>Раздел ПМ 2. Медико-социальная реабилитация</p>	
<p>МДК 04.02. Основы реабилитации и реабилитологии</p>	
<p>Раздел 1. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов</p>	
<p>Тема 1.1. Цели, задачи, предмет реабилитации. Нормативные правовые акты.</p>	<p>Концепция медико-социальной реабилитации больных, инвалидов и людей пожилого возраста. Роль и значение медико-социальной реабилитации для обеспечения социальной безопасности уязвимых категорий населения.</p> <p>Определение, цели и основные аспекты реабилитологии.</p> <p>Система медицинской реабилитации и ее нормативно-правовое обеспечение. Определение понятий «реабилитация», «абилитация».</p> <p>Медицинская реабилитация как сложноорганизованная система.</p> <p>Задачи лечебных мероприятий. Задача реабилитации пациентов и инвалидов. Различия концепций реабилитации и лечения.</p>
<p>Тема 1.2. Принципы и основные направления реабилитации. Виды реабилитации</p>	<p>Основные принципы реабилитации.</p> <p>Основные направления реабилитации (ноореабилитация, психореабилитация, сенсорреабилитация, логореабилитация, кинезореабилитация, вегетореабилитация, эргореабилитация, экореабилитация, лудореабилитация, эгореабилитация)</p> <p>Медицинская реабилитация, определение, цели и задачи.</p> <p>Физическая реабилитация, определение, цели и задачи.</p> <p>Психосоциальная реабилитация, определение, цели и задачи.</p> <p>Профессиональная реабилитация, определение, цели и задачи.</p>

<p>Тема 1.3. Реабилитационная необходимость, способность и прогноз (потенциал). Система поэтапной реабилитации пациентов</p>	<p>Социально-медицинские предпосылки медицинской реабилитации: необходимость, способность и прогноз.</p> <p>Система поэтапной реабилитации пациентов. Этапы реабилитации. Отличие медицинской реабилитации от стационарного лечения.</p> <p>Поликлиническая и полустационарная формы реабилитации. Медицинская реабилитация в условиях профильной санаторно-курортной организации.</p> <p>Международная классификация повреждений, расстройств и заболеваний, приводящих к лишению трудоспособности. Классы последствий заболеваний и травм.</p> <p>Критерия оценки: повреждение; инвалидность; увечье. Функциональный независимый измеритель.</p> <p>Структура Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.</p> <p>Нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан и экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности.</p> <p>Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях и других последствиях воздействия внешних причин.</p> <p>Группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты нетрудоспособности в медико-социальной экспертизе.</p>
<p>Раздел 2. Основные средства и методы реабилитации</p>	
<p>Тема 2.1. Лечебная физическая культура</p>	<p>Двигательный режим, понятия, формы, классификация в ЛПУ.</p> <p>Лечебная физическая культура (кинезитерапия).</p> <p>Организация лечебной физической культуры.</p> <p>Основные принципы применения средств лечебной физкультуры.</p> <p>Общая характеристика метода лечебной физической культуры.</p> <p>Средства лечебной физической культуры.</p> <p>Формы применения лечебной физической культуры</p> <p>Показания и противопоказания к назначению лечебной физической культуры</p> <p>Дозирование физической нагрузки.</p> <p>Осуществление контроля за состоянием пациентов во время процедур.</p>
<p>Тема 2.2. Физиотерапия</p>	<p>Организация физиотерапевтической помощи.</p> <p>Предмет и объекты изучения физиотерапии.</p> <p>Электролечение. Классификация методов электролечения. Биофизическое действие.</p> <p>Лечение искусственно изменённой воздушной средой. Биофизическое действие.</p>

	<p>Фототерапия. Классификация методов фототерапии. Биофизическое действие. Определение биодозы. Лечебное применение механических факторов. Классификация методов, основанных на применении механических факторов. Биофизическое действие. Водолечение. Классификация методов водолечения. Биофизическое действие. Теплолечение, грязелечение. Классификация методов теплолечения. Биофизическое действие.</p>
Тема 2.3. Массаж	<p>Виды массажа. Лечебный массаж. Физиологическое действие лечебного массажа. Показания к назначению массажа (самомассажа). Противопоказания к назначению массажа (самомассажа). Характеристика массажных движений. Основные и вспомогательные (дополнительные) приемы массажа. Аппаратный массаж (вибромассаж, гидромассаж, вакуумный (баночный, пневмомассаж) и др.) Методика, показания, противопоказания.</p>
Тема 2.4. Мануальная терапия	<p>Мануальной терапией (МТ), определение, отличие МТ от других реабилитационных методов. Терапевтические приемы МТ. Показания и противопоказания к проведению МТ.</p>
Тема 2.5. Кинезиотейпирование	<p>Кинезиотейпирование, определение, цели. Терапевтическое действие кинезиотейпирования. Механизм действия тейпа. Виды наклеивания тейпов. Противопоказания к применению метода</p>
Тема 2.6. Питание	<p>Организация питания. Понятие «сбалансированное рациональное питание». Физиологические нормы питания для различных групп детского и взрослого населения. Понятие об энергетической ценности пищи. Режим питания в зависимости от возраста и состояния здоровья. Виды питания. Цели, задачи и принципы построения лечебного питания. Характеристика лечебных столов, показания и противопоказания к лечебному питанию. Диетотерапия при реабилитации больных с различной патологией. Методы коррекции питания.</p>
Тема 2.7. Аппаратотерапия с помощью технических (ортопедических) средств реабилитации	<p>Техническими (ортопедическими) средствами реабилитации. Классификация технических (ортопедических) средств реабилитации.</p>
Тема 2.8. Эрготерапия (трудотерапия)	<p>Понятие эрготерапии. Системообразующие документы. Задачи и формы лечебного труда. История развития трудотерапии. Категории и режимы труда. Модели эрготерапевтического вмешательства. Практическая</p>

	реализация эрготерапевтического вмешательства.
Раздел 3. Реабилитация больных с различной патологией	
Тема 3.1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	<p>Реабилитация пациентов при болезнях системы кровообращения (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда).</p> <p>Организация рационального питания.</p> <p>Особенности применения методов физиотерапии, медицинского массажа, ЛФК.</p> <p>Показания и противопоказания к проведению различных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.</p> <p>Особенности проведения реабилитации пациентам разных возрастных групп.</p>
Тема 3.2. Пульмонологическая (респираторная) реабилитация	<p>Реабилитация пациентов при болезнях органов дыхания (бронхиты, пневмонии, бронхиальная астма, туберкулез).</p> <p>Организация рационального питания.</p> <p>Особенности применения методов физиотерапии, медицинского массажа, ЛФК.</p> <p>Показания и противопоказания к проведению различных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.</p> <p>Особенности проведения реабилитации пациентам разных возрастных групп.</p>
Тема 3.3. Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ	<p>Реабилитация при болезнях органов пищеварения (диспепсия, гастриты, язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки, гепатиты, цирроз печени).</p> <p>Реабилитация при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ (тиреотоксикоз, гипотиреоз, сахарный диабет, ожирение).</p> <p>Организация рационального питания.</p> <p>Особенности применения методов физиотерапии, медицинского массажа, ЛФК.</p> <p>Показания и противопоказания к проведению различных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.</p> <p>Особенности проведения реабилитации пациентам разных возрастных групп.</p>
Тема 3.4. Медико-социальная реабилитация при онкологических заболеваниях	<p>Реабилитация в онкологии. Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов в онкологии.</p>

	<p>Организация рационального питания.</p> <p>Особенности применения методов физиотерапии, медицинского массажа, ЛФК.</p> <p>Показания и противопоказания к проведению различных методов реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.</p> <p>Особенности проведения реабилитации пациентам разных возрастных групп.</p>
Тема 3.5. Реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с болезнями нервной системы.</p> <p>Реабилитация при болезнях нервной системы (инсульты, рассеянный склероз, радикулит, ДЦП).</p> <p>Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа, физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности. Группы инвалидности и освидетельствование стойкой утраты трудоспособности в МСЭ.</p>
Тема 3.6. Реабилитация больных при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата	<p>Реабилитация в травматологии и ортопедии.</p> <p>Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов в травматологии и ортопедии.</p> <p>Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению.</p> <p>Группы инвалидности.</p>
Тема 3.7. Средства реабилитации в акушерстве и гинекологии	<p>Средства медицинской реабилитации в гинекологии.</p> <p>Лечебная физическая культура. Основные положения и принципы физиотерапии в гинекологии. Массаж при болезнях женской половой сферы.</p> <p>Медицинская реабилитация при заболеваниях репродуктивной системы женщины.</p> <p>Воспалительные заболевания женских половых органов. Медицинская реабилитация при трубно-перитонеальном бесплодии. Медицинская реабилитация при аномальных положениях матки.</p> <p>Реабилитация после гинекологических операций.</p> <p>Медицинская реабилитация при беременности.</p> <p>Физиологические изменения в организме женщины при беременности. Средства подготовки женщин к родам. Немедикаментозное обезболивание при ведении родов. Медицинская реабилитация при оперативном родоразрешении (абдоминальное кесарево сечение). Медицинская реабилитация в</p>

	послеродовом периоде. Оздоровительные тренировки.
Тема 3.8. Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.	<p>Нормативные правовые акты, регламентирующие осуществление медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями, лиц из группы социального риска, пожилых и престарелых людей.</p> <p>Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации инвалидов. Профессиональная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.</p> <p>Психосоциальная реабилитация одиноких лиц. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации одиноких лиц. Особенности социальной и психологической реабилитации одиноких лиц.</p> <p>Медицинская и психосоциальная реабилитация участников военных действий. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации участников военных действий. Особенности их социальной и психологической реабилитации. Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.</p> <p>Психосоциальная реабилитация лиц из группы социального риска. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации лиц из групп социального риска. Особенности их социальной и психологической реабилитации.</p> <p>Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей. Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной защиты пожилых и престарелых граждан. Специфика их социальной и психологической реабилитации.</p>
Раздел ПМ 3. Осуществление паллиативной помощи	
МДК 04.03. Осуществление паллиативной помощи	
Раздел 1. Организация паллиативной помощи	
Тема 1.1. Историко-методологические этапы становления паллиативной	<p>Исторические аспекты формирования паллиативной медицинской помощи.</p> <p>Современные международные аспекты оказания</p>

<p>помощи.</p>	<p>паллиативной медицинской помощи. Особенности развития паллиативной помощи в России Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи. Нормативно - правовые аспекты паллиативной медицинской помощи.</p>
<p>Тема 1.2. Оказание паллиативной помощи взрослому населению.</p>	<p>Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым. Правила организации деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым. Правила организации деятельности отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым. Правила организации деятельности хосписа для взрослых.. Правила организации деятельности дневного стационара паллиативной медицинской помощи взрослым. Правила организации деятельности дома (больницы) сестринского ухода для взрослых. Правила организации деятельности отделения сестринского ухода для взрослых.</p>
<p>Тема 1.3. Организация паллиативной помощи детям.</p>	<p>Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи детям. Правила организации деятельности отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям. Правила организации деятельности отделения (коек) паллиативной медицинской помощи детям. Правила организации деятельности дневного стационара паллиативной медицинской помощи детям. Правила организации деятельности хосписа для детей.</p>
<p>Тема 1.4. Медико-социальный и деонтологический аспекты в работе сестринского персонала при оказании паллиативной помощи взрослым и детям</p>	<p>Этика и деонтология. Этический кодекс медицинской сестры России. Медико-социальные и этико-деонтологические принципы в работе сестринского персонала. Этика паллиативной помощи. Этические принципы с позиции философии паллиативной медицины. Качество жизни, основные понятия, проблемы качества жизни в паллиативной практике.</p>
<p>Тема 1.5. Психологические аспекты паллиативной помощи. Принципы взаимодействия с пациентом и его семьей</p>	<p>Информирование пациента. Стадии психологических реакций человека на болезнь. Психологические особенности incurable больных. Обеспечение комфорта на терминальной стадии</p>

	<p>болезни. Типы достижения комфорта. Контексты комфорта.</p> <p>Психологическая поддержка близких.</p> <p>Особенности взаимодействия с детьми в паллиативной медицине и их родителями.</p> <p>Синдром эмоционального выгорания у лиц, оказывающих паллиативную помощь.</p>
Раздел 2. Обеспечение безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи	
Тема 2.1. Обеспечение безопасной больничной среды. Обеспечение безопасности при проведении лекарственной терапии и применении медицинских изделий	<p>Неблагоприятные факторы больничной среды.</p> <p>Организация безопасной больничной среды.</p> <p>Требования к знаниям, умениям и навыкам и психофизиологическим характеристикам личности медицинской сестры по уходу за неизлечимым пациентом.</p> <p>Основные функции педагогической деятельности медицинской сестры. Содержание образовательного процесса в практике паллиативного сестринского ухода. Контроль результатов обучения.</p> <p>Обеспечение безопасности при проведении лекарственной терапии и применении медицинских изделий. Основные требования к кабинету химиотерапии (процедурному кабинету).</p> <p>Обучение лиц, обеспечивающих уход за пациентом, правилам поведения при возникновении побочных реакций лекарственной терапии.</p> <p>Первая помощь при передозировке опиоидных препаратов</p>
Тема 2.2. Обеспечение инфекционной безопасности при осуществлении паллиативной помощи	<p>Риск развития инфекционных осложнений у больных тяжелыми неизлечимыми заболеваниями.</p> <p>Обеспечение режима инфекционной безопасности при уходе за пациентом дома.</p> <p>Обработка рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов.</p> <p>Средства индивидуальной защиты.</p> <p>Дезинфекционные мероприятия.</p> <p>Антисептика при инвазивных вмешательствах.</p> <p>Обработка кожных покровов пациента при инвазивных вмешательствах</p> <p>Медицинские отходы. Особенности работы с отходами. Требования для медицинского персонала.</p>
Тема 2.3. Использование технологий безопасного перемещения пациентов при осуществлении паллиативной помощи	<p>Профилактика травматизма.</p> <p>Профилактика падений. Причины падений. Уход за пациентом с целью профилактики падений.</p> <p>Эргономическое оборудование.</p> <p>Профилактика травматизма у медперсонала.</p> <p>Методики перемещения пациента в зависимости от состояния пациента, возможностей ухаживающего персонала (родственников), наличия эргономического оборудования.</p>
Раздел 3. Осуществление паллиативного сестринского ухода	
Тема 3.1. Обеспечение лечебно-	Основные проблемы пациентов в финальный период

<p>охранительного режима.</p>	<p>жизни. Основные задачи медицинской сестры при оказании помощи инкурабельному пациенту. Обеспечение лечебно-охранительного режима. Взаимосвязь двигательной активности и уровня здоровья человека. Последствия ограничений двигательной активности. Шкала оценки общего состояния пациента паллиативной помощи.</p>
<p>Тема 3.2. Обеспечение общего ухода за пациентом</p>	<p>Задача общего ухода за паллиативным пациентом. Оптимальные условия для жизнедеятельности человека. Создание оптимальных условий для жизнедеятельности пациента. Индекс активности повседневной жизни Бартела. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, правилам проведения манипуляций по обеспечению личной гигиены.</p>
<p>Тема 3.3. Питание тяжелобольного</p>	<p>Принципы сбалансированного питания. Основные питательные вещества. Расчет калорийности суточного рациона питания. Расход калорий при различных видах деятельности. Влияние ситуационных факторов на расход энергии пациентом. Пищевая пирамида. Диетическое питание. Универсальные рекомендации по диетическому питанию. Нутритивные проблемы пациента. Оценка риска недостаточности питания. Степени выраженности питательной недостаточности. Методы нутритивной поддержки. Энтеральное питание. Классификация современных энтеральных смесей. Кормление пациента. Сипинг. Кормление пациента через назогастральный зонд. Кормление пациента через гастростому. Обучение лиц, осуществляющих уход за пациентом, кормлению через рот, назогастральный зонд, гастростому. Парентеральное питание. Режимы применения парентерального питания. Препараты для парентерального питания. Домашнее парентеральное питание. Осложнения парентерального питания.</p>
<p>Тема 3.4. Паллиативный сестринский уход при кожных проявлениях</p>	<p>Уход за кожей пациента. специальные косметические средства по уходу за кожей, в том числе за кожей лежачих пациентов. Помощь при зуде. Профилактика пролежней. Основные факторы риска развития пролежней. Шкалы для количественной оценки риска развития пролежней. Шкала Ватерлоу. Шкала Нортонa.</p>

	<p>ГОСТ Р 52623.3-2015 регламентирующий технологию выполнения простой медицинской услуги - оценка степени риска развития пролежней.</p> <p>ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».</p> <p>Профилактические и вспомогательные средства при риске развития пролежней.</p> <p>Лечение пролежней.</p>
Тема 3.5. Устранение боли	<p>Оценка причин, механизмов развития и интенсивности хронической боли.</p> <p>Оценка общего состояния пациента.</p> <p>Технология выполнения простой медицинской услуги «Оценка интенсивности боли» (извлечение из ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»).</p> <p>Многофакторная концептуальная модель боли.</p> <p>Эффективная терапия хронической боли.</p> <p>Лекарственные препараты, применяемые для купирования хронической боли. «Анальгетическая лестница».</p> <p>Причины неудовлетворительного лечения болевого синдрома.</p> <p>Рекомендации медицинской сестре при проведении медикаментозной терапии боли.</p> <p>Оценка переносимости терапии боли (побочные эффекты средств и методов лечения).</p> <p>Правила обращения наркотических и психотропных лекарственных препаратов.</p> <p>Методики немедикаментозной терапии боли.</p>
Тема 3.6. Паллиативный сестринский уход при респираторных нарушениях	<p>Сестринский уход при одышке. Шкала оценки одышки.</p> <p>Неинвазивные методы респираторной терапии.</p> <p>Уход за трахеостомой. Показания к трахеостомии.</p> <p>Основные принципы ухода за трахеостомой и трахеостомической трубкой. Уход за кожей вокруг трахеостомы. Санация дыхательных путей.</p> <p>Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких» (извлечение из ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»).</p> <p>Сестринский уход при кашле. Основные причины кашля у взрослых. Визуальная аналоговая шкала оценки кашля. Балльная шкала оценки кашля.</p> <p>Помощь при кровохарканье. Экстренная доврачебная помощь.</p>
Тема 3.7. Паллиативный сестринский уход при гастроэнтерологических	<p>Сестринский уход при тошноте и рвоте. Шкала оценки тошноты и рвоты.</p> <p>Сестринский уход при икоте.</p>

расстройствах	Сестринский уход при запоре. Обучение лиц, осуществляющих уход за пациентом, технике постановки очистительной клизмы и удаления копролитов. Сестринский уход при диарее. Сестринский уход за пациентами со стомами толстого кишечника.
Тема 3.8. Паллиативный сестринский уход при урологических осложнениях	Основные проблемы больных: боль, дизурия (частое или болезненное мочеиспускание), недержание или задержка мочи, спазм мочевого пузыря, наличие крови в моче. Недержание мочи. Дневник мочеиспускания. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи при полном опорожнении мочевого пузыря. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи при неполном опорожнении мочевого пузыря. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи в зависимости от тяжести заболевания или травмы и степени недержания мочи. Задержка мочи. Помощь при затруднении мочеиспускания (задержке мочи). Уростомы. Основные показания к наложению уростомы. Подбор технических средств реабилитации для инвалидов с уростомой. Сестринский уход при отеке. Лимфодема. Асцит.
Тема 3.9. Сестринский уход за умирающим пациентом	Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода. Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных

случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности

межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это четко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и

отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастичных. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Раздел ПМ 1. Осуществление сестринского ухода за пациентами в условиях медицинской организации и на дому. МДК 04.01. Сестринский уход за пациентами при различных заболеваниях и состояниях

Раздел 1. Общий уход за пациентами

Цель: сформировать знания особенностей сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в условиях медицинской организации и на дому, сформировать умение осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в условиях медицинской организации и на дому.

Тема 1.1. Организация работы лечебных учреждений. Значение общего ухода.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризуйте виды медицинской помощи.
2. Изучите задачи и функционал различных типов лечебных учреждений.
3. Охарактеризуйте этапы оказания медицинской помощи.
4. Перечислите основные модели сестринского дела.
5. Перечислите потребности человека в здоровье и болезни.
6. Перечислите методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе.
7. Устройство приемного отделения больницы.
8. Прием и регистрация больных.
9. Ознакомиться с основной медицинской документацией приёмного отделения.
 - «Журнал учёта приёма больных и отказов в госпитализации» (форма № 001/у).
 - Медицинская карта стационарного больного» (традиционно называемая историей болезни; форма № 003/у).
 - «Статистическая карта выбывшего из стационара» (форма № 066/у).
 - «Журнал осмотра на педикулёз».
 - Экстренное извещение в санитарно-эпидемиологическую станцию (для направления в санитарно-эпидемиологическую станцию по месту выявления).
 - «Журнал телефонограмм».
 - Алфавитный журнал поступивших больных (для справочной службы).
10. Санитарная обработка пациентов.

Тема 1.2. Эргономика в сестринской практике

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие виды режимов двигательной активности пациента, вы знаете?
2. Перечислите современные технологии медицинских услуг по позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к передвижению и самообслуживанию.
3. Определение эргономики (биомеханики), основные ее правила.
4. Биомеханика при различных положениях тела пациента и медицинской сестры в покое и при движении.
5. Виды положения тела пациента в постели.
6. Методы снижения риска травмы позвоночника у медсестры.
7. Методы снижения травм у пациента с нарушением двигательной активности.

Тема 1.3. Методика общего осмотра пациента

Вопросы для самоподготовки:

1. Расскажите анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды.
2. В чем заключается сестринское обследование и оценка сознания, положения в постели, двигательной активности, артериального давления, пульса, частоты дыхательных движений, температуры тела.
3. Расскажите алгоритм проведения антропометрии.
4. Правила измерения и интерпретация данных обследования пациентов.
5. Опрос (расспрос) пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход.
6. Объективное обследование (оценка состояния сознания пациента, оценка двигательной активности (положения) пациента, оценка телосложения, оценка состояния кожи, оценка общего состояния пациента, определение степени тяжести пациента).
7. Диагностические критерии факторов риска падений у пациентов.
8. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней и контактного дерматита у пациентов.

Тема 1.4. Сестринский уход за пациентом с дефицитом самообслуживания.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите санитарно-эпидемиологические требования соблюдения правил личной гигиены пациента.
2. Перечислите задачи сестринской помощи в осуществлении личной гигиены в зависимости от состояния пациента.
3. Значение личной гигиены пациента.
4. Особенности личной гигиены в различные возрастные периоды
5. Диагностические критерии факторов риска развития пролежней. Профилактика пролежней у тяжелобольных пациентов.
6. Первичная оценка потребности в физиологических отправлениях.
7. Особенности потребности в физиологических отправлениях в разных возрастных группах.
8. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребности в физиологических отправлениях.

Тема 1.5. Организация питания пациентов в медицинской организации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите особенности организации диетического питания в медицинских организациях.
2. Перечислите санитарно-эпидемиологические требования к организации питания пациентов.
3. Расскажите особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания.
4. Способы кормления пациента с нарушением двигательной активности и дефицитом самообслуживания.
5. Контроль санитарного состояния тумбочек, холодильников, сроки хранения пищевых продуктов.

Тема 1.6. Методы простейшей физиотерапии

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите виды, цели простейших физиотерапевтических процедур, механизм действия.
2. Перечислите показания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения.
3. Перечислите противопоказания к применению физиотерапевтических процедур, возможные осложнения.
4. Техника безопасности при проведении процедур.
5. Показания и противопоказания к гирудотерапии.

Тема 1.7. Медикаментозная терапия в сестринской практике

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред.
2. Расскажите порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов.
3. Расскажите порядок и правила учета, хранения и применения этилового спирта.
4. Расскажите порядок и правила учета, хранения и применения спиртосодержащих препаратов.
5. Расскажите порядок и правила учета, хранения и применения инфузионных сред.
6. Перечислите побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме.
7. Выписка требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.
8. Выписка, учет и хранение наркотических и сильнодействующих лекарственных средств.

Раздел 2. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях терапевтического профиля.

Цель: сформировать знания особенностей сестринского ухода и наблюдения за пациентами терапевтического профиля, сформировать умение осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами терапевтического профиля.

Тема 2.1. Сестринский уход за пациентами при заболеваниях органов дыхательной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (кашель сухой и влажный, одышка, удушье, лихорадка, кровохарканье и др.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний дыхательной системы.
3. Перечислите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам.
4. Перечислите правила сбора мокроты для исследования в лаборатории (на микобактерии туберкулеза, общий анализ мокроты).
5. Особенности сестринского ухода за пациентами (создание удобного положения, дренаж положением и т.д.).
6. Расскажите порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях органов дыхательной системы.
7. Перечислите особенности лечебного питания.
8. Перечислите клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.2. Сестринский уход при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (боли в области сердца, головные боли, сердцебиение и перебои в сердце, кашель сухой и влажный, одышка, удушье и т.д.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы (измерение артериального давления, исследование пульса, определение отеков и контроля их динамики (определение суточного диуреза), ЭКГ и т.д.).
3. Перечислите порядок и правила применения лекарственных средств при сердечно-сосудистых заболеваниях.
4. Расскажите особенности лечебного питания.
5. Перечислите клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.3. Сестринский уход при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (боли в животе, тошнота, рвота, запоры, поносы, метеоризм), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний желудочно-кишечного тракта (посев биологического материала пациента, УЗИ, рентгенологические и инструментальные методы диагностики и т.д.).
3. Перечислите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор кала и рвотных масс для исследования).
4. Особенности сестринского ухода за пациентами.
5. Перечислите особенности лечебного питания.
6. Перечислите клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.4. Сестринский уход при заболеваниях мочевыделительной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (боли в поясничной области, боли при мочеиспускании, гематурия, дизурические явления, тошнота, рвота, отеки, головные боли и т.д.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний мочевыделительной системы
3. Расскажите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (сбор мочи для общего анализа, для посева мочи, для исследования на белок и сахар и т.д.).
4. Особенности сестринского ухода за пациентами.
5. Расскажите порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях мочевыделительной системы.
6. Перечислите особенности лечебного питания.
7. Перечислите клинические признаки внезапных острых заболеваний, обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.5. Сестринский уход при заболеваниях эндокринной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (жажда, слабость, похудание, беспокойство, учащенное сердцебиение, изменение формы шеи, полиурия и т. д.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний эндокринной системы (лабораторное исследование гормонов, биохимическое исследование крови и мочи, УЗИ и т.д.).
3. Перечислите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам.
4. Особенности сестринского ухода за пациентами.
5. Перечислите порядок и правила применения лекарственных средств при заболеваниях эндокринной системы.
6. Расскажите Особенности лечебного питания.
7. Перечислите клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.6. Сестринский уход при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (утренняя скованность, припухлость суставов, деформация суставов, боли в суставах, потливость, повышение температуры и т. д.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний опорно-двигательного аппарата.
3. Перечислите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим и лечебным процедурам.
4. Особенности сестринского ухода за пациентами.
5. Перечислите особенности лечебного питания.

Тема 2.7. Сестринский уход при заболеваниях крови и органов кроветворения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите клинические проявления, проблемы пациента (слабость, парестезии, кожный зуд, кровоточивость, ломкость ногтей и т. д.), возможные осложнения.
2. Перечислите методы диагностики заболеваний крови и органов кроветворения.
3. Перечислите правила и порядок подготовки пациента к диагностическим процедурам (развернутый клинический анализ крови, стерильная пункция, УЗИ печени и селезенки и т.д.).
4. Особенности сестринского ухода за пациентами (уход за полостью рта, кожей, слизистыми оболочками, контроль массы тела и т.д.).
5. Особенности лечебного питания.
6. Перечислите клинические признаки внезапных обострений хронических заболеваний, правила оказания неотложной помощи.

Тема 2.8. Сестринский уход при острых аллергических заболеваниях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте эпидемиологическую характеристику аллергозов.
2. Перечислите виды аллергических заболеваний (респираторные аллергозы, аллергические дерматозы, аллергическая энтеропатия).
3. Перечислите наиболее распространенные аллергические заболевания и реакции, клиническая картина (поллиноз, крапивница, отек Квинке, анафилактический шок и др.).
4. Перечислите методы аллергологического обследования (аллергологический анамнез, лабораторные методы диагностики, аллергологические пробы (тестирование)).
5. Перечислите принципы лечения аллергических заболеваний.
6. Оказание неотложной помощи при аллергических реакциях.

Тема 2.9 Сестринский уход при заболеваниях нервной системы.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основы невропатологии, основные симптомы и синдромы заболеваний нервной системы.
2. Нарушения мозгового кровообращения.
3. Перечислите факторы риска развития нарушений мозгового кровообращения. Причины, вызывающие нарушения мозгового кровообращения.
4. Преходящие нарушения мозгового кровообращения (клиническая картина транзиторной ишемической атаки).
5. Расскажите механизм острого нарушения мозгового кровообращения: ишемического и геморрагического инсультов.
6. Неврологический дефицит при инсульте: проявления и сестринские вмешательства.
7. Перечислите последствия цереброваскулярных болезней для пациента

8. Расскажите особенности ухода за пациентами с нарушением мозгового кровообращения в стационаре и на дому
9. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями головного и спинного мозга (менингит, энцефалит, миелит)
10. Перечислите особенности этиологии, клинической картины, течения болезни.
11. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечении дегенеративных заболеваний нервной системы.
12. Заболевания периферической нервной системы. Причины и факторы развития заболеваний периферической нервной системы.
13. Дегенеративно-дистрофические поражения позвоночника, осложненные рефлекторным и корешковым синдромами на шейном, грудном, пояснично-крестцовом уровнях. Клиника, методы диагностики, особенности ухода за пациентом.
14. Неврит лицевого нерва, невралгия тройничного нерва, невралгии верхних и нижних конечностей. Клинические проявления, особенности ухода, принципы лечения и профилактики.
15. Перечислите особенности ухода за пациентами с заболеваниями периферической нервной системы в стационаре и на дому.

Тема 2.10. Сестринский уход за пациентами с психическими заболеваниями.

Вопросы для самоподготовки:

1. Организация психиатрической помощи в Российской Федерации.
2. Основы законодательства РФ в области психиатрии. Этические нормы в психиатрии (медицинская тайна, конфиденциальность).
3. Перечислите основные клинические симптомы и синдромы в психиатрии. Нарушения познавательной, эмоциональной и двигательной-волевой сфер психической деятельности. Нарушения мышления, памяти, интеллекта.
4. Расскажите пограничные состояния: психопатии. Невротические состояния, связанные со стрессом. Психогении.
5. Шизофрения. Эпилепсия. Клиническая картина.
6. Проведение мониторинга состояния пациента в процессе лечебных и диагностических процедур.
7. Перечислите основные лекарственные препараты, применяемые в лечении психических заболеваний, особенности дозирования и применения.
8. Особенности ухода за пациентами с психическими заболеваниями.
9. Психические и поведенческие расстройства при злоупотреблении алкоголем.
10. Понятие о действии алкоголя на организм и центральную нервную систему. Клиническая картина обычного алкогольного опьянения (легкая, средняя, тяжелая степени).
11. Виды атипичного алкогольного опьянения. Алкоголизм. Стадии. Формирование психической и физической зависимости. Соматические осложнения данного заболевания.
12. Основные понятия наркологии. Общие причины зависимости.
13. Организация наркологической помощи.
14. Перечислите клинические признаки злоупотребления наркотическими веществами: опиатами, каннабиоидами, психостимуляторами, галлюциногенами.
15. Психические и поведенческие расстройства при наркомании.

Раздел 3. Сестринский уход при инфекционных заболеваниях, кожных заболеваниях и заболеваниях, передающимися половым путем.

Цель: сформировать знания особенностей сестринского ухода и наблюдения за пациентами при инфекционных заболеваниях, кожных заболеваниях и заболеваниях, передающимися половым путем; сформировать умение осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами при инфекционных заболеваниях, кожных заболеваниях и заболеваниях, передающимися половым путем.

Тема 3.1. Основы инфектологии.

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие об инфекционном процессе и инфекционной болезни.
2. Расскажите эпидемический процесс и его звенья.
3. Дайте общую характеристику инфекционных болезней (классификация, клинические формы)
4. Перечислите клинико-патогенетическая характеристика периодов инфекционного процесса.
5. Диагностика инфекционных заболеваний.
6. Перечислите принципы, методы и организация лечения инфекционных больных.
7. Особенности сестринского ухода при инфекционных заболеваниях.

Тема 3.2. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями.

Вопросы для самоподготовки:

1. Сестринский уход за пациентами с кишечными инфекциями и пищевыми отравлениями. Основные механизмы и пути передачи.
2. Дайте характеристику клинической картине заболеваний, течение.
3. Перечислите функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кишечных инфекций и пищевых отравлений.
4. Перечислите правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
5. Перечислите лекарственные средства, применяемые в лечении кишечных инфекций и пищевых отравлений.
6. Перечислите возможные осложнения при кишечных инфекциях.
7. Перечислите правила оказания неотложной помощи при кишечных инфекциях.

Тема 3.3. Сестринский уход за пациентами с вирусными гепатитами.

Вопросы для самоподготовки:

1. Что является структурной единицей печени?
2. Назовите функции печени.
3. Назовите лабораторные методы диагностики заболеваний печени.
4. Назовите инструментальные методы диагностики заболеваний печени.
5. Особенности диетического питания при заболеваниях печени.
6. Перечислите препараты, улучшающие функцию печени (гепатопротекторы).
7. Первичная, вторичная профилактика вирусных гепатитов.
8. Назовите основные клинико-биохимические синдромы гепатита А.
9. Какие периоды выделяют в течении гепатита А?
10. Перечислите разновидности преджелтушного периода при гепатите А.
11. Назовите основные клинические формы гепатита А.
12. Какие биохимические показатели используются в диагностике гепатита А?
13. В чем заключается сестринский процесс при гепатите А?
14. Сформулируйте сестринский диагноз при гепатите А.
15. Составьте план беседы по профилактике гепатита А.
16. Перечислите противоэпидемические мероприятия в очаге гепатита А.
17. Охарактеризуйте вирусный гепатит В как инфекционное заболевание.
18. Назовите источник инфекции и механизм заражения при гепатите В.
19. Перечислите группы повышенного риска заражения вирусным гепатитом В.
20. Назовите клинические варианты гепатита В.

21. Что такое острая печеночная недостаточность?
22. Назовите принципы терапии больных гепатитом В.
23. Раскройте алгоритм сестринского процесса при гепатите В.
24. Приведите пример сестринского диагноза при гепатите В.
25. В чем заключается профилактика гепатита В?
26. Как осуществляется диспансерное наблюдение за реконвалесцентами ГВ?
27. Оформите санитарный бюллетень на тему «Профилактика вирусного гепатита В».
28. Опишите основной механизм инфицирования вирусным гепатитом С.
29. Назовите исходы вирусного гепатита С.
30. В чем заключаются особенности сестринского ухода при вирусном гепатите С?

Тема 3.4. Сестринский уход за пациентами с инфекцией, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ/СПИД).

Вопросы для самоподготовки:

1. Каким микроорганизмом вызывается ВИЧ-инфекция? Какова его структура?
2. Как происходит заражение ВИЧ?
3. Какие клетки поражает ВИЧ?
4. Назовите стадии ВИЧ-инфекции.
5. Что такое оппортунистические инфекции?
6. Перечислите этапы лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции.
7. Каковы особенности сестринского процесса при ВИЧ-инфекции?
8. Приведите пример сестринского диагноза.
9. Назовите группы антиретровирусных препаратов.
10. В чем заключается профилактика ВИЧ-инфекции?
11. Какие меры предосторожности необходимо соблюдать при контакте с биологическим материалом пациента?
12. Назовите психологические аспекты ВИЧ-инфекции.
13. Заполните «Экстренное извещение об инфекционном заболевании».
14. Оформите направление в лабораторию на серологическое исследование крови пациента.

Тема 3.5. Сестринский уход за пациентами с острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ).

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте характеристику вируса гриппа.
2. Какова эпидемиология гриппа?
3. Назовите клинические варианты гриппа.
4. Какой материал забирается для лабораторного исследования?
5. Какими препаратами проводится этиотропная терапия?
6. Назовите алгоритм сестринского процесса при гриппе.
7. Приведите пример сестринского диагноза при гриппе.
8. В чем заключается профилактика гриппа?
9. Оформите санитарный бюллетень на тему «Профилактика гриппа».
10. Чем вызывается парагрипп и как им заражаются?
11. Расскажите о клинических проявлениях парагриппа.
12. Какие меры профилактики следует принимать?
13. Охарактеризуйте возбудителя аденовирусной инфекции и механизм заражения.
14. Назовите основные клинические проявления аденовирусной инфекции.
15. В чем заключается лечение и профилактика аденовирусной инфекции?
16. Какие отделы респираторного тракта преимущественно поражаются при риновирусной инфекции?
17. Чем определяется тяжесть заболевания?

18. Какие участки респираторного тракта поражаются при респираторно-синцитиальной инфекции?
19. С какой детской инфекцией схожа респираторно-синцитиальная инфекция?
20. Где и когда впервые зарегистрированы случаи тяжелого респираторного синдрома (ТОРС)?
21. Как происходит заражение ТОРС?
22. Назовите стадии течения ТОРС.
23. Как проводится лечение больных ТОРС?
24. Расскажите о тактике медработника при подозрении на заболевание ТОРС.

Тема 3.6. Сестринский уход за пациентами с вирусными инфекциями центральной нервной системы (полиомиелит, бешенство, клещевой вирусный энцефалит).

Вопросы для самоподготовки:

1. Причины инфекционных заболеваний нервной системы.
2. Основные симптомы инфекционных заболеваний нервной системы: менингитов, энцефалитов, полиомиелита, миелитов, рассеянного склероза, церебрального арахноидита.
3. Приоритетные и потенциальные проблемы пациентов с инфекционными заболеваниями нервной системы.
4. Организация сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями нервной системы.
5. Принципы лечения и реабилитации пациентов с инфекционными заболеваниями нервной системы.
6. Профилактика инфекционных заболеваний нервной системы.

Тема 3.7. Сестринский уход за пациентами при бактериальных зоонозах и протозойных инфекциях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислить инфекции, относящиеся к группе зоонозов.
2. Дать определение бруцеллезу. Перечислить проблемы пациента при бруцеллезе.
3. Указать методы диагностики и принципы лечения бруцеллеза.
4. Этиология, эпидемиология лептоспироза.
Перечислить проблемы пациента при лептоспирозе.
5. Что следует брать от больного для исследования при лептоспирозе?
6. Этиология, эпидемиология бешенства. Перечислить стадии бешенства.
7. Принципы лечения и ухода при бешенстве.
8. Этиология, эпидемиология туляремии. Перечислить проблемы пациента при туляремии.
9. Указать методы диагностики и принципы лечения туляремии.
10. От каких действий медицинской сестры зависит ценность результатов лабораторных исследований?
11. Как переводится термин «малярия»? Назовите возбудителей малярии?
12. Кто является переносчиком малярии? Как передается малярия?
13. Сколько различают форм болезней?
14. Что такое пароксизмы?
15. Что такое периоды апирексии?
16. Какие направления выделяют в профилактике малярии?

Тема 3.8. Сестринский уход за пациентами при туберкулезе. Основные механизмы и пути передачи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Клиническая картина заболевания, течение.

2. Функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения туберкулеза.
3. Правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования. Техника безопасности.
4. Лекарственные средства, применяемые в лечении туберкулеза.
5. Возможные осложнения, правила оказания неотложной помощи.
6. Сущность вторичной профилактики легочной формы туберкулеза у взрослых.
7. Общие принципы медико- социальной профилактики туберкулеза.

Тема 3.9. Сестринский уход за пациентами с кожными заболеваниями и заболеваниями, передающимися половым путем (ЗППП).

Вопросы для самоподготовки:

1. Сестринский уход за пациентами при кожных заболеваниях и заболеваниях, передающихся половым путем (ЗППП). Основные механизмы и пути передачи.
2. Клиническая картина заболеваний, течение.
3. Перечислите функции и порядок действий медицинской сестры в подготовке и проведении диагностических процедур и лечения кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).
4. Расскажите правила забора биологического материала пациента для лабораторного исследования.
5. Перечислите лекарственные средства, применяемые в лечении кожных заболеваний и заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП).

Раздел 4. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля.

Цель: сформировать знания особенностей сестринского ухода и наблюдения за пациентами хирургического профиля, сформировать умение осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами хирургического профиля.

Тема 4.1. Профилактика хирургической инфекции

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите Принципы организации хирургического отделения медицинской организации.
2. Перечислите Особенности работы медицинской сестры хирургического профиля.
3. Асептика и антисептика. Основные группы антисептических средств и способы их применения.
4. Перечислите методы дезинфекции и стерилизации в хирургии.

Тема 4.2. Обезболивание и местная анестезия.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте характеристику понятие о боли и механизме её возникновения.
2. Перечислите виды обезболивания. Общее обезболивание и местная анестезия.
3. Перечислите препараты, используемые для местной и общей анестезии.
4. Перечислите особенности проведения местной анестезии.
5. Перечислите возможные осложнения, их профилактика.

Тема 4.3. Синдром нарушения кровообращения.

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите нарушения периферического кровообращения.
2. Синдром омертвения.
3. Перечислите факторы, вызывающие нарушения кровообращения. Специальные методы обследования пациентов.
4. Перечислите основные клинические симптомы острых и хронических нарушений кровообращения нижних конечностей.
5. Перечислите принципы общего и местного лечения.
6. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями сосудов нижних конечностей.

Тема 4.4. Местная хирургическая патология. Раны.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раны, понятие о ранах. Классификация.
2. Перечислите клинические признаки ран.
3. Дайте понятие об операционной ране.
4. Перечислите фазы течения раневого процесса.
5. Виды заживления ран.
6. Швы, накладываемые на рану.
7. Сестринский уход за пациентами с гнойными ранами.
8. Первичная хирургическая обработка ран, туалет ран, виды дренажей и уход за ними.
9. Перечислите принципы лечения гнойных ран и участие медицинской сестры в уходе за данными пациентами.

Тема 4.5. Хирургическая операция. Периоперативный период.

Вопросы для самоподготовки:

1. Предоперационный период: его цели и задачи.
2. Перечислите виды хирургических операций.
3. Подготовка пациента к операции
4. Перечислите особенности предоперационной подготовки пациентов к различным операциям (плановой, срочной, экстренной).
5. Послеоперационный период, его цели и задачи.
6. Перечислите основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них, профилактика осложнений.
7. Транспортировка пациента из операционной, направленное наблюдение за пациентом.
8. Хирургическое отделение поликлиники, структура, планировка.
9. Дневной стационар поликлиники, его функции, задачи
10. Центр амбулаторной хирургии, задачи и функции центра.
11. Перечень выполняемых операций.
12. Участие медицинской сестры в малоинвазивных операциях.

Тема 4.6. Десмургия

Вопросы для самоподготовки:

1. Десмургия, мягкие повязки.
2. Виды повязок, правила и требования к наложению бинтовых повязок.
3. Современные материалы, используемые для наложения повязок.

Тема 4.7. Хирургический инструментарий.

Вопросы для самоподготовки:

1. Классификация хирургического инструментария.
2. Наборы хирургического инструментария.
3. Техника безопасности при работе с хирургическим инструментарием.
4. Сохранность стерильности хирургического инструментария.

Тема 4.8. Хирургическая инфекция.

Вопросы для самоподготовки:

1. Общие вопросы хирургической инфекции.
2. Определение хирургической инфекции, классификация.
3. Пути распространения хирургической инфекции.
4. Стадии воспалительного процесса.
5. Клинические синдромы хирургической инфекции, клинические проявления местного и общего характера.
6. Инфекции мягких тканей.
7. Участие медицинской сестры в уходе за пациентами с фурункулом, карбункулом, абсцессом, флегмоной, гидраденитом и др.
8. Особенности сестринского ухода при анаэробной инфекции.

Тема 4.9. Воспалительные заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот».

Вопросы для самоподготовки:

1. Воспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости, этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения.
2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром «острый живот». Основные группы заболеваний и повреждений при синдроме «острый живот».
3. Сестринский уход за пациентами с воспалительными заболеваниями брюшной полости.
4. Особенности оказания неотложной помощи.

Тема 4.10. Невоспалительные заболевания органов брюшной полости

Вопросы для самоподготовки:

1. Невоспалительные хирургические заболевания органов брюшной полости (грыжи, кишечная непроходимость), этиология, клиника, методы диагностики и принципы лечения, особенности сестринского ухода.
2. Сестринский уход за пациентами с заболеваниями прямой кишки.
3. Причины, клинические проявления болезней, методы диагностики, принципы лечения, особенности ухода.

Тема 4.11. Сестринский уход при патологии репродуктивной системы

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные виды гинекологических заболеваний.
2. Методы диагностики гинекологических заболеваний
3. Воспалительные заболевания женских половых органов. Клиническая картина, принципы диагностики и лечения.
4. Нарушение менструального цикла. Факторы, приводящие к расстройствам менструального цикла.
5. Особенности сестринского ухода в гинекологии.

Раздел 5. Оказание медицинской помощи пациентам детского возраста

Цель: сформировать знания особенностей сестринского ухода и наблюдения за пациентами детского возраста, сформировать умение осуществлять сестринский уход и наблюдение за пациентами детского возраста.

Тема 5.1. Болезни периода новорожденности и детей раннего возраста. Особенности сестринского ухода.

Вопросы для самоподготовки:

1. Болезни периода новорожденности.
2. Гемолитическая болезнь, определение, факторы риска, формы болезни, ранние признаки.
3. Проблемы пациента, обусловленные билирубиновой интоксикацией. Методы диагностики, организация ухода
4. Заболевания кожи у детей раннего возраста: потница, опрелости, гнойничковые заболевания. Причины, факторы риска, клинические признаки.
5. Гнойно-воспалительные заболевания кожи у детей раннего возраста: везикулопустулез, пузырчатка, псевдофурункулез, омфалит. Причины, факторы риска, ранние признаки, организация ухода, принципы лечения, профилактика.
6. Атопический дерматит, факторы риска, ранние признаки, принципы лечения и ухода, профилактика

Тема 5.2. Особенности сестринского ухода за пациентами детского возраста при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля.

Вопросы для самоподготовки:

1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхательной системы и сердечно-сосудистой систем у детей разного возраста.
2. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях органов дыхательной системы у детей. Особенности течения заболеваний.
3. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.
4. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Особенности течения заболеваний.
5. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.
6. Анатомо-физиологические особенности мочевыделительной системы у детей разного возраста.
7. Причины, факторы риска, возможные проблемы при заболеваниях мочевыделительной систем. Особенности течения заболеваний.
8. Методы обследования, принципы лечения и особенности ухода при заболеваниях у детей.
9. Осуществление сестринского ухода за детьми при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля.
10. Выборка назначений из медицинской карты пациента.
11. Выполнение диагностических и лечебных процедур (объективное обследование, использование терапевтической игры при подготовке ребенка к инвазивным вмешательствам, сбор биологического материала пациента для лабораторного исследования, проведение оксигенотерапии, закапывание капель в нос, глаза и уши, уход за кожей и кожными складками, применение лекарственных препаратов по назначению врача).

Тема 5.3. Сестринский уход за пациентами при бактериальных и вирусных детских инфекциях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Какие гнойно-воспалительные заболевания новорожденных вы знаете?
2. Перечислите воспалительные заболевания кожи и пупка?

3. Расскажите о тактике сестры при выявлении гнойно-септических заболеваний
4. Какие рекомендации вы дадите матери при выявлении у ребенка опрелостей (омфалита)?
5. Опишите клиническую симптоматику наиболее часто встречаемых проявлений пиодермии?
6. Дайте определению сепсису. Расскажите о причинах возникновения сепсиса?
7. Опишите клинические проявления сепсиса?
8. Какие лабораторные методы исследования сепсиса вы знаете?
9. Перечислите принципы лечения гнойно-септических заболеваний (локализованной гнойной инфекции и сепсиса)?
10. Какие вы знаете меры профилактики гнойно-септических заболеваний у новорожденных?

Раздел ПМ 2. Медико-социальная реабилитация

МДК 04.02. Основы реабилитации и реабилитологии

Раздел 1. Медико-социальная реабилитация больных и инвалидов

Цель: сформировать знания о медико-социальной реабилитации больных и инвалидов, сформировать умение осуществлять медико-социальную реабилитацию больным и инвалидам.

Тема 1.1. Цели, задачи, предмет реабилитации. Нормативные правовые акты.

Вопросы для самоподготовки:

1. Концепция медико-социальной реабилитации больных, инвалидов и людей пожилого возраста.
2. Роль и значение медико-социальной реабилитации для обеспечения социальной безопасности уязвимых категорий населения.
3. Определение, цели и основные аспекты реабилитологии.
4. Система медицинской реабилитации и ее нормативно-правовое обеспечение.
5. Определение понятий «реабилитация», «абилитация».
6. Медицинская реабилитация как сложноорганизованная система.
7. Задачи лечебных мероприятий.
8. Задача реабилитации пациентов и инвалидов.
9. Различия концепций реабилитации и лечения.
10. Изучить:
 - Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 788н (ред. от 07.11.2022) Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых (Зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 N 60039).
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 февраля 2023 г. № 81н “Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации на дому, включая перечень медицинских вмешательств, оказываемых при медицинской реабилитации на дому, порядка предоставления.

Тема 1.2. Принципы и основные направления реабилитации. Виды реабилитации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные принципы реабилитации.
2. Основные направления реабилитации (ноореабилитация, психореабилитация, сенсорреабилитация, логореабилитация, кинезореабилитация, вегетореабилитация, эргореабилитация, экореабилитация, лудореабилитация, эгореабилитация)
3. Медицинская реабилитация, определение, цели и задачи.
4. Физическая реабилитация, определение, цели и задачи.
5. Психосоциальная реабилитация, определение, цели и задачи.

6. Профессиональная реабилитация, определение, цели и задачи.

Тема 1.3. Реабилитационная необходимость, способность и прогноз (потенциал). Система поэтапной реабилитации пациентов

Вопросы для самоподготовки:

1. Социально-медицинские предпосылки медицинской реабилитации: необходимость, способность и прогноз.
2. Система поэтапной реабилитации пациентов.
3. Этапы реабилитации.
4. Отличие медицинской реабилитации от стационарного лечения.
5. Поликлиническая и полустационарные формы реабилитации.
6. Медицинская реабилитация в условиях профильной санаторно-курортной организации.
7. Международная классификация повреждений, расстройств и заболеваний, приводящих к лишению трудоспособности.
8. Классы последствий заболеваний и травм.
9. Критерия оценки: повреждение; инвалидность; увечье.
10. Функциональный независимый измеритель.
11. Структура Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.
12. Нормативные правовые акты, регламентирующие охрану здоровья граждан и экспертизу временной нетрудоспособности.
13. Экспертиза временной нетрудоспособности.
14. Порядок выдачи листка нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, отравлениях и других последствиях воздействия внешних причин.
15. Группы инвалидности и основы освидетельствования стойкой утраты нетрудоспособности в медико-социальной экспертизе.

Раздел 2. Основные средства и методы реабилитации

Цель: сформировать знания о средствах и методах реабилитации, сформировать умение выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

Тема 2.1. Лечебная физическая культура

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение лечебной физической культуры (ЛФК).
2. Абсолютные противопоказания к назначению ЛФК.
3. Принципы тренированности в ЛФК.
4. Классификация средств ЛФК.
5. Классификация физических упражнений.
6. Формы ЛФК.
7. Признаки подбора больных в группу ЛФК и этапы занятия ЛФК.
8. Критерии контроля за занимающимися ЛФК.
9. Режимы двигательной активности.
10. Лечебные варианты ЛФК с комплексной психофизической тренировкой.

Тема 2.2. Физиотерапия

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение физиотерапии, классификация физических факторов.
2. Механизмы физиологического и лечебного действия на организм.
3. Общие противопоказания к назначению физиотерапии.

4. Организация работы в ФТО, должностные инструкции сотрудников.
5. Роль сестринской службы.
6. Требования к помещению и оснащению физиотерапевтических кабинетов.
7. Правила техники безопасности.
8. Электротерапия, определение.
9. Гальванизация, определение. Движение ионов при гальванизации. Лечебные эффекты гальванизации.
10. Методики гальванизации.
11. Электрофорез, определение. Преимущества электрофореза перед другими способами лечения.
12. Основные лекарственные препараты, применяемые для электрофореза.
13. Частные методики.
14. Признаки электротравмы и действия при электротравме.
15. Лечение импульсными токами. Показания и противопоказания к реабилитации. Понятие импульсного тока. Классификация методик.
16. Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроаналгезия, амплипульстерапия, интерференцтерапия, флюктуоризация.
17. Механизмы биологического действия и терапевтические эффекты. Методики проведения процедур.
18. Правила техники безопасности.
19. Электрические токи, токи высокого напряжения (высокочастотная электротерапия). Виды переменных электромагнитных полей высокой частоты, используемые в лечебной практике.
20. Дарсонвализация (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты). Некоторые частные методики.
21. Индуктотермия (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты).
22. УВЧ-терапия (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты). Некоторые частные методики.
23. Микроволновая терапия (или сверхвысокая терапия (СВЧ-терапия). Методы СВЧ-терапии: дециметровая и сантиметровая терапия (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты). Некоторые частные методики.
24. Электрические, магнитные и электромагнитные поля различных характеристик, определения, показания и противопоказания.
25. Светолечение (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты).
26. Лазеротерапия (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты).
27. Ультразвуковая терапия (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты).
28. Ультрафонофорез (определение, механизм действия, лечебные эффекты, показания и противопоказания к терапии, методика проведения процедуры и аппараты).

Тема 2.3. Массаж

Вопросы для самоподготовки:

1. Анатомические особенности области груди, спины, живота.
2. Кожные покровы, выраженность подкожно-жировой клетчатки, мышцы, сухожилия, фасции, крупные сосуды, лимфоузлы, важнейшие нервные образования, внутренние органы грудной и брюшной полости.

3. Определение, виды массажа.
4. Механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации.
5. Работа массажиста: подготовка рабочего места, обследование пациента, техника выполнения приёмов ручного классического массажа.
6. Классический ручной массаж - механизм физиологического и лечебного действия на организм, показания и противопоказания к реабилитации.
7. Техника выполнения массажа области груди, живота и спины.

Тема 2.4. Мануальная терапия

Вопросы для самоподготовки:

1. История мануальной терапии.
2. Эволюция взглядов на механизмы мануальной терапии.
3. Барьерные функции двигательной системы.
4. Методы мануальной терапии.

Тема 2.5. Кинезиотейпирование

Вопросы для самоподготовки:

1. Практические основы использования в клинической работе кинезиологического тейпирования.
2. Анатомические особенности применяемых на практике техник кинезиологического тейпирования.
3. Клинические особенности применяемых техник кинезиологического тейпирования в клинической практике.
4. Определение показаний и противопоказаний к применению тех или иных техник кинезиологического тейпирования.
5. Виды аппликаций кинезиотейпов, правила проведения кинезиологического тейпирования.
6. Техники кинезиологического тейпирования.
7. Показания и противопоказания к кинезиологическому тейпированию.

Тема 2.6. Питание

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные принципы рационального питания.
2. Биологическое значение белков.
3. Биологическое значение жиров.
4. Биологическое значение углеводов.
5. Витамины и их значимость в жизнедеятельности человека.
6. Минеральные вещества и их роль в обмене веществ в организме.
7. Потребность человека в жидкости.
8. Особенности организации питания пациентов в стационаре.
9. Основные характеристики лечебной диеты N1.
10. Основные характеристики лечебной диеты N 5.
11. Основные характеристики лечебной диеты N7.
12. Основные характеристики лечебной диеты N9.
13. Основные характеристики лечебной диеты N10.
14. Основные характеристики лечебной диеты N13.
15. Основные характеристики лечебной диеты N15.

Тема 2.7. Аппаратотерапия с помощью технических (ортопедических) средств реабилитации

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие о реабилитации с применением технических средств.
2. Задачи занятий с применением аппаратов, клиничко-физиологическое обоснование применения общих и специальных упражнений в трудотерапии.
3. Методические особенности проведения трудотерапии.
4. Технические средства реабилитации для самообслуживания.
5. Технические средства для медико-социального ухода.

Тема 2.8. Эрготерапия (трудотерапия)

Вопросы для самоподготовки:

1. Изучить условия проведения упражнений для тренировки мелкой моторики и развитие функции кисти.
2. Разучить основные виды упражнений, направленных на тренировку мелкой моторики.
3. Рассмотреть эрготерапевтические методики, применяемые в работе со взрослыми и детьми, имеющими ограниченные возможности.
4. Изучить особенности эрготерапевтических методик применяемые в работе со взрослыми и детьми, имеющими ограниченные возможности.
5. Рассмотреть клиничко-физиологическое обоснование применения трудотерапии для людей с ограниченными возможностями.
6. Изучить формы и содержание трудотерапии и подбор видов труда в зависимости от нарушений.

Раздел 3. Реабилитация больных с различной патологией

Цель: сформировать знания о средствах и методах реабилитации пациентов с различной патологией, сформировать умение выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации при различной патологии.

Тема 3.1. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Этапы восстановительного лечения.
2. Определение кардиореабилитации. Лечебные факторы, применяемые в реабилитации кардиологических больных.
3. Целевые группы для проведения кардиореабилитации.
4. Механизм действия средств ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях.
5. Средства, формы и методы ЛФК при сердечно-сосудистых заболеваниях.
6. Определение величины тренирующей нагрузки.
7. Лечебный массаж при сердечно-сосудистых заболеваниях.
8. Физиотерапия при сердечно-сосудистых заболеваниях.
9. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
10. Принципы организации реабилитации пациентов после острого инфаркта миокарда.
11. Принципы организации реабилитации пациентов с артериальной гипертензией.
12. Принципы организации реабилитации пациентов после кардиохирургических операций

Тема 3.2. Пульмонологическая (респираторная) реабилитация

Вопросы для самоподготовки:

1. Определение пульмонологической реабилитации.
2. Этапы пульмонологической реабилитации.
3. Перечислите лечебные факторы, применяемые в реабилитации пульмонологических больных.
4. Механизмы действия физических упражнений при заболеваниях органов дыхания.
5. Формы и средства ЛФК, противопоказания к ЛФК при заболеваниях дыхательной системы.
6. Виды и правила выполнения дыхательных упражнений.
7. Расскажите особенности массажа при заболеваниях органов дыхания.
8. Физиотерапия при заболеваниях органов дыхания.
9. Медицинская реабилитация при ХОБЛ.
10. Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
11. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях органов дыхания.
12. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями органов дыхания.

Тема 3.3. Реабилитация при заболеваниях органов пищеварения и нарушениях обмена веществ

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинская реабилитация при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
2. Перечислите этапы восстановительного лечения.
3. Перечислите лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
4. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ.
5. Перечислите особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях желудочно-кишечного тракта и нарушениях обмена веществ
6. Метаболический синдром.
7. Основы реабилитации больных ожирением.
8. Поэтапная реабилитация больных с язвенной болезнью, гастритами, гепатитами, холециститами, панкреатитами, колитами.

Тема 3.4. Медико-социальная реабилитация при онкологических заболеваниях

Вопросы для самоподготовки:

1. Структура онкологических заболеваний (по частоте выявления).
2. Цели реабилитации (в соответствии с групповым прогнозом).
3. Этапы медицинской реабилитации онкологических больных.
4. Пререабилитация: комплексный подход к началу специального противоопухолевого лечения.
5. Реабилитация постонкологических состояний.
6. Социальный и профессиональный аспект реабилитации.

Тема 3.5. Реабилитация больных с заболеваниями центральной и периферической нервной системы

Вопросы для самоподготовки:

1. Реабилитационные мероприятия при повреждениях периферической нервной системы, заболеваниях спинного и головного мозга.

2. Общие принципы реабилитации больных с патологией центральной и периферической нервной системы.
3. Специфические методы реабилитации.
4. Реабилитация больных, перенесших инсульт.
5. Реабилитация больных с нарушениями и дефектами осанки: сколиозы, лордозы, кифозы; плоскостопие.
6. Реабилитация больных с остеохондрозом.

Тема 3.6. Реабилитация больных при повреждениях и заболеваниях опорно-двигательного аппарата

Вопросы для самоподготовки:

1. Реабилитация больных с патологией опорно-двигательного аппарата. Показания и противопоказания. Лечебные методики.
2. Медицинская реабилитация при заболеваниях опорно-двигательного аппарата. Этапы восстановительного лечения.
3. Перечислите лечебные факторы, применяемые в реабилитации больных при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
4. Перечислите механизм действия средств ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
5. Перечислите средства, формы и методы ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
6. Расскажите особенности лечебного массажа при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
7. Физиотерапия при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.
8. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
9. Особенности реабилитации пациентов детского возраста при заболеваниях опорно-двигательного аппарата
10. Общие принципы реабилитации больных с травмами опорно-двигательного аппарата.
11. Медицинская реабилитация политравм.
12. Реабилитация пациентов с остеоартрозом тазобедренного сустава после ТЭП.
13. Реабилитация при сколиозе у детей.
14. Медицинская реабилитация плоскостопия.
15. Основные методы физиотерапевтического лечения в системе реабилитации больных хирургического и травматологического профиля.
16. Организация системы реабилитации больных хирургического и травматологического профиля.
17. Реабилитация больных хирургического и травматологического профиля, лиц с ограниченными двигательными возможностями. Показания и противопоказания. Лечебные методики.

Тема 3.7. Средства реабилитации в акушерстве и гинекологии

Вопросы для самоподготовки:

1. Роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля.
2. Основные методы физиотерапевтического лечения в системе реабилитации акушерско-гинекологических больных.
3. Организация системы реабилитации акушерскогинекологических больных.

4. Общие принципы реабилитации больных с воспалительными заболеваниями женских половых органов, аномалиями положением матки, опущением органов малого таза.
5. Реабилитационные мероприятия при нормальной беременности и родах в зависимости от срока и периода.
6. Реабилитация в послеродовом периоде и в послеоперационном периоде у гинекологических больных.

Тема 3.8. Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.

Вопросы для самоподготовки:

1. Особенности реабилитации инвалидов.
2. Нормативно-правовые основы реабилитации.
3. Группы инвалидности.
4. Особенности реабилитации граждан пожилого и старческого возраста.
5. Этапы медицинской реабилитации.
6. Психологическая реабилитация.
7. Социально-бытовая реабилитация.
8. Принципы геродиететики.

Раздел ПМ 3. Осуществление паллиативной помощи

МДК 04.03. Осуществление паллиативной помощи

Раздел 1. Организация паллиативной помощи

Цель: сформировать знания об организации паллиативной помощи взрослым и детям, сформировать умение выполнять работу на достижение комфорта пациента.

Тема 1.1. Историко-методологические этапы становления паллиативной помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Исторические аспекты формирования паллиативной медицинской помощи.
2. Современные международные аспекты оказания паллиативной медицинской помощи.
3. Особенности развития паллиативной помощи в России
4. Порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания, общественных организаций и иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья граждан, при оказании гражданам паллиативной медицинской помощи.
5. Нормативно - правовые аспекты паллиативной медицинской помощи. Ознакомиться:
 - Приказ Министерства здравоохранения РФ и Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 мая 2019 г. № 345н/372н "Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья".
 - Приказ Минздрава России от 03.10.2019 N 831 (ред. от 22.11.2019) "Об утверждении ведомственной целевой программы "Развитие системы оказания паллиативной медицинской помощи".
 - "План мероприятий ("дорожная карта") "Повышение качества и доступности паллиативной медицинской помощи" до 2024 года" (утв. Правительством РФ 28.07.2020 N 6551п-П12).

Тема 1.2. Оказание паллиативной помощи взрослому населению.

Вопросы для самоподготовки:

1. Охарактеризуйте право граждан на паллиативную медицинскую помощь.
2. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым.
3. Правила организации деятельности кабинета паллиативной медицинской помощи взрослым.
4. Правила организации деятельности отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи взрослым.
5. Правила организации деятельности хосписа для взрослых.
6. Правила организации деятельности дневного стационара паллиативной медицинской помощи взрослым.
7. Правила организации деятельности дома (больницы) сестринского ухода для взрослых.
8. Правила организации деятельности отделения сестринского ухода для взрослых.
9. Охарактеризуйте порядок оказания паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями.
10. Охарактеризуйте порядок оказания паллиативной помощи больным с ВИЧ-инфекцией.
11. Охарактеризуйте порядок оказания паллиативной помощи престарелым больным.

Тема 1.3. Организация паллиативной помощи детям.

Вопросы для самоподготовки:

1. Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи детям.
2. Правила организации деятельности отделения выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям.
3. Правила организации деятельности отделения (коек) паллиативной медицинской помощи детям.
4. Правила организации деятельности дневного стационара паллиативной медицинской помощи детям.
5. Правила организации деятельности хосписа для детей.

Тема 1.4. Медико-социальный и деонтологический аспекты в работе сестринского персонала при оказании паллиативной помощи взрослым и детям

Вопросы для самоподготовки:

1. Задачи медсестры/ медбрата при оказании паллиативной помощи.
2. Этика и деонтология, понятие.
3. Этический кодекс медицинской сестры России.
4. Медико-социальные и этико-деонтологические принципы в работе сестринского персонала.
5. Этика паллиативной помощи.
6. Этические принципы с позиции философии паллиативной медицины.
7. Качество жизни, основные понятия, проблемы качества жизни в паллиативной практике.
8. Потребность семьи и пациента в мультидисциплинарной паллиативной помощи.

Тема 1.5. Психологические аспекты паллиативной помощи. Принципы взаимодействия с пациентом и его семьей.

Вопросы для самоподготовки:

1. Информирование пациента. Стадии психологических реакций человека на болезнь.
2. Психологические особенности инкурабельных больных.

3. Обеспечение комфорта на терминальной стадии болезни. Типы достижения комфорта. Контексты комфорта.
4. Психологическая поддержка близких.
5. Психологические проблемы онкологических больных. Группы психологического риска.
6. Особенности взаимодействия с детьми в паллиативной медицине и их родителями.
7. Синдром эмоционального выгорания у лиц, оказывающих паллиативную помощь.
8. Составьте расширенный план беседы на тему «Психологические проблемы при уходе за тяжелобольным и пути их решения».
9. "Синдром эмоционального выгорания" и его профилактика.
10. Выражение эмоций и оказание эмоциональной поддержки, основы правильного общения. Психологическая гигиена сотрудников паллиативной служб.

Раздел 2. Обеспечение безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи

Цель: сформировать знания о средствах и методах обеспечения безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи, сформировать умение выполнять работу по обеспечению безопасной больничной среды при осуществлении паллиативной помощи.

Тема 2.1. Обеспечение безопасной больничной среды. Обеспечение безопасности при проведении лекарственной терапии и применении медицинских изделий

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятия «больничная среда», «безопасная больничная среда».
2. Неблагоприятные факторы больничной среды.
3. Организация безопасной больничной среды.
4. Требования к знаниям, умениям и навыкам и психофизиологическим характеристикам личности медицинской сестры по уходу за неизлечимым пациентом.
5. Основные функции педагогической деятельности медицинской сестры.
6. Содержание образовательного процесса в практике паллиативного сестринского ухода.
7. Контроль результатов обучения.
8. Обеспечение безопасности при проведении лекарственной терапии и применении медицинских изделий.
9. Основные требования к кабинету химиотерапии (процедурному кабинету).
10. Обучение лиц, обеспечивающих уход за пациентом, правилам поведения при возникновении побочных реакций лекарственной терапии.
11. Первая помощь при передозировке опиоидных препаратов.
12. Составьте расширенный план беседы с лицами, ухаживающими за пациентом, на тему «Обеспечение лекарственной безопасности пациента, получающего анальгетическую терапию опиоидами».
13. Составьте расширенный план беседы с лицами, ухаживающими за пациентом, на тему «Обеспечение лекарственной безопасности пациента, получающего терапию цитостатическими препаратами, и ухаживающих за ним лиц».

Тема 2.2. Обеспечение инфекционной безопасности при осуществлении паллиативной помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Риск развития инфекционных осложнений у больных тяжелыми неизлечимыми заболеваниями.
2. Обеспечение режима инфекционной безопасности при уходе за пациентом дома.
3. Обработка рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов.
4. Средства индивидуальной защиты, требования, предъявляемые к ним.

5. Виды уборок, порядок их проведения.
6. Дезинфекционные мероприятия.
7. Антисептика при инвазивных вмешательствах.
8. Обработка кожных покровов пациента при инвазивных вмешательствах
9. Виды отходов, порядок обращения с медицинскими отходами. Требования для медицинского персонала.
10. Обеззараживание использованных изделий медицинского назначения при осуществлении сестринского ухода за пациентом на дому.
11. Аварийная ситуация. Тактика поведения при различных видах аварийных ситуаций.

Тема 2.3. Использование технологий безопасного перемещения пациентов при осуществлении паллиативной помощи.

Вопросы для самоподготовки:

1. Профилактика травматизма пациентов.
2. Профилактика падений.
3. Причины падений пациента.
4. Уход за пациентом с целью профилактики падений.
5. Эргономическое оборудование.
6. Факторы, снижающие риск травматизма у медицинского персонала.
7. Процесс безопасного перемещения пациента.
8. Виды захватов при безопасном перемещении пациента.
9. Виды эргономического оборудования.
10. Оценка физической активности, состояния опорно-двигательного аппарата, силовой выносливости мышц пациента.
11. Проведите самодиагностику состояния позвоночника, выполнив предложенные ниже упражнения. Запишите количество баллов.

1. Поставьте ноги вместе и максимально наклонитесь вперед:

- смогли коснуться пола ладонями - 4 балла;
- коснулись пола пальцами - 3 балла;
- не смогли дотянуться до пола - 0 баллов.

2. Поставьте ноги прямо на ширине плеч. Не двигая тазом, наклонитесь влево, затем вправо, скользя руками по ноге:

- смогли коснуться пальцами икр - 4 балла;
- достали до колена - 3 балла;
- не дотянулись до колена - 0 баллов.

3. Лежа на спине, заведите ноги за голову (Это упражнение нужно делать осторожно, без насилия над собой.):

- смогли коснуться пола прямыми ногами - 4 балла;
- дотянулись до пола слегка согнутыми ногами - 3 балла;
- дотянулись до пола сильно согнутыми ногами - 2 балла;
- совсем не смогли коснуться пола - 0 баллов.

Результаты теста:

- 12-8 баллов - ваш позвоночник обладает отличной гибкостью. Все, что вам нужно, это поддерживать форму;

- 7-4 балла - гибкость позвоночника снижена. Занятия физическими упражнениями помогут вернуть форму;

- 3-0 баллов - недостаток гибкости позвоночника ощущается в повседневной жизни.

Суммируйте и запишите полученные вами баллы. Сделайте заключение о состоянии вашего позвоночника.

12. Составить комплекс упражнений, направленных на укрепление костной, мышечной ткани и суставов, с учетом выявленных проблем для выполнения дома. Определите критерии и составьте план контроля эффективности упражнений.

Раздел 3. Осуществление паллиативного сестринского ухода.

Цель: сформировать знания об особенностях паллиативного сестринского ухода, сформировать умение осуществлять паллиативный сестринский уход.

Тема 3.1. Обеспечение лечебно-охранительного режима.

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные проблемы пациентов в финальный период жизни.
2. Основные задачи медицинской сестры при оказании помощи инкурабельному пациенту.
3. Обеспечение лечебно-охранительного режима.
4. Взаимосвязь двигательной активности и уровня здоровья человека.
5. Последствия ограничений двигательной активности.
6. Шкала оценки общего состояния пациента паллиативной помощи.

Тема 3.2. Обеспечение общего ухода за пациентом.

Вопросы для самоподготовки:

1. Задача общего ухода за паллиативным пациентом. Оптимальные условия для жизнедеятельности человека.
2. Создание оптимальных условий для жизнедеятельности пациента.
3. Индекс активности повседневной жизни Бартела.
4. Создание состояния комфорта пациенту при соблюдении постельного режима.
5. Обучение пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, правилам проведения манипуляций по обеспечению личной гигиены.
6. Составить памятку для лиц, ухаживающих за пациентом, по осуществлению мероприятий по личной гигиене пациента.

Тема 3.3. Питание тяжелобольного.

Вопросы для самоподготовки:

1. Общие рекомендации по организации кормления тяжелобольных пациентов.
2. Энтеральное питание в паллиативной терапии, в зависимости от возраста.
3. Энтеральное питание через назогастральный зонд.
4. Энтеральное питание через гастростому: показания, преимущества и недостатки.
5. Выбор и использование питательных средств.
6. Оценка нутритивной недостаточности.
7. Питание и гидратация пациента в последние дни и часы жизни.
8. Построить план занятий с пациентом и лицами, осуществляющими за ним уход, по теме «Питание».
9. Отработка навыков:
 - Измерение массы тела.
 - Уход за назогастральным зондом.
 - Кормление тяжелобольного пациента через гастростому.
 - Кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд.
 - Составление меню диетического питания.
 - Расчет калорийности диеты.
 - Определение гликемического индекса пищевых продуктов и блюд.
 - Мониторинг структуры потребления пищевых веществ и энергии.
 - Оценка риска развития алиментарно-зависимых заболеваний.

- Оценка фактического питания с использованием метода 24-часового (суточного) воспроизведения питания.
- Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок.

Тема 3.4. Паллиативный сестринский уход при кожных проявлениях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Составьте расширенный план беседы с пациентами и лицами, осуществляющими уход за пациентом, по теме «Профилактика пролежней».
2. Составьте памятку для пациента и лиц, осуществляющих уход за пациентом, по теме «Профилактика пролежней».

Тема 3.5. Устранение боли.

Вопросы для самоподготовки:

1. Этиология и патогенез хронической боли. Диагноз боли и ее мониторинг.
2. Болевое поведение как специфическое поведение больного. Оценка болевого синдрома.
3. Оценочные шкалы и технология оценки интенсивности хронического болевого синдрома.
4. Основы терапии боли. Немедикаментозные методы лечения боли.
5. Симптоматическая терапия хронического болевого синдрома. Понятие об «анальгетической лестнице».
6. Принципы подбора дозы опиоидной терапии.
7. Причины неудовлетворительного лечения болевого синдрома.
8. Оценка эффективности и переносимости терапии боли.
9. Правила назначения, выписывания и уничтожения неиспользованных наркотических и психотропных лекарственных препаратов.

Тема 3.6. Паллиативный сестринский уход при респираторных нарушениях.

Вопросы для самоподготовки:

1. Сестринский уход при одышке.
2. Шкала оценки одышки.
3. Неинвазивные методы респираторной терапии.
4. Уход за трахеостомой. Показания к трахеостомии.
5. Основные принципы ухода за трахеостомой и трахеостомической трубкой.
6. Уход за кожей вокруг трахеостомы.
7. Санация дыхательных путей.
8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких» (извлечение из ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»).
9. Сестринский уход при кашле.
10. Основные причины кашля у взрослых.
11. Визуальная аналоговая шкала оценки кашля.
12. Балльная шкала оценки кашля.
13. Помощь при кровохарканье. Экстренная доврачебная помощь.
14. Заполните таблицу:

Методы респираторной поддержки	Суть метода	Оборудование, оснащение, расходные материалы	Контроль		
			параметры жизнедеятельности	лабораторный мониторинг	мониторинг оборудования

Тема 3.7. Паллиативный сестринский уход при гастроэнтерологических расстройствах.

Вопросы для самоподготовки:

1. Сестринский уход при тошноте и рвоте. Шкала оценки тошноты и рвоты.
2. Сестринский уход при икоте.
3. Сестринский уход при запоре. Обучение лиц, осуществляющих уход за пациентом, технике постановки очистительной клизмы и удаления копролитов.
4. Сестринский уход при диарее.
5. Сестринский уход за пациентами со стомами толстого кишечника.
6. Обеспечение питания и профилактика осложнений при наличии гастростомы.
7. Заполните таблицу:

Тип калоприемника	Особенности использования	Сроки сменяемости	Правила утилизации	Замена на новый
-------------------	---------------------------	-------------------	--------------------	-----------------

Тема 3.8. Паллиативный сестринский уход при урологических осложнениях.**Вопросы для самоподготовки:**

1. Основные проблемы пациентов при урологической патологии: боль, дизурия (частое или болезненное мочеиспускание), недержание или задержка мочи, спазм мочевого пузыря, наличие крови в моче.
2. Недержание мочи, причины, уход.
3. Дневник мочеиспускания.
4. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи при полном опорожнении мочевого пузыря.
5. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи при неполном опорожнении мочевого пузыря.
6. Выбор вида технических средств реабилитации для инвалидов с недержанием мочи в зависимости от тяжести заболевания или травмы и степени недержания мочи.
7. Задержка мочи, причины, уход.
8. Помощь при затруднении мочеиспускания (задержке мочи).
9. Уростомы. Основные показания к наложению уростомы. Подбор технических средств реабилитации для инвалидов с уростомой.
10. Заполните таблицу:

Тип урологического катетера	Показания	Противопоказания	Особенности ухода	Дезинфекция
Тип уроприемника	Показания	Противопоказания	Особенности ухода	Дезинфекция

11. Сестринский уход при отежном синдроме (кахектический отек, лимфодема, асцит). Дифференциально-диагностические признаки отежного синдрома различного генеза.
12. Заполните таблицу «Осложнения диуретической терапии»:

Осложнения диуретической терапии	Клинические проявления	Наблюдение за пациентом	Дополнительные методы исследования
----------------------------------	------------------------	-------------------------	------------------------------------

Тема 3.9. Сестринский уход за умирающим пациентом.**Вопросы для самоподготовки:**

1. Перечислите стадии умирания человека.
2. Перечислите клинические признаки умирания человека.
3. Перечислите основные симптомы в терминальной стадии заболевания.
4. Расскажите особенности сестринского ухода в терминальной стадии заболевания.
5. Перечислите признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке.
6. Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям).

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся по профессиональному модулю ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях» и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях», доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

– консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.

– самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при

перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента. Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанна читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид

самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объем и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частности, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний,

получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.	Методические материалы актуализированы	Протокол заседания ПЦК социально-правовое №8 от «15» марта 2024 года.	01.09.2024
2.			



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СОЦИАЛЬНЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ»



**МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ
ФОРМЕ**

**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ
34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО**

**НАПРАВЛЕННОСТЬ
ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ
НАСЕЛЕНИЮ**

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА**

**Уровень профессионального образования
среднее профессиональное образование**

Образовательная база приема: основное общее образование

**Форма обучения
Очная**

Москва 2024 г

Методические материалы профессиональному модулю ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме разработаны на основании федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022г. № 527, учебного плана по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Методические материалы разработаны рабочей группой в составе: Шокот О.В., к.п.н., заместитель директора по реализации программ медицинского профиля, Терехов В.В., Шишигина Н.В., преподаватель.

Методические материалы обсуждены и утверждены на заседании ПЦК социально-правовое
Протокол №8 от «15» марта 2024 года.

Председатель ПЦК



И.С. Холина

(подпись)

СОДЕРЖАНИЕ

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ.....	4
1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю	4
1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю	9
2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ	16
ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ.....	26

1. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ К ЛЕКЦИОННЫМ, ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ

1.1. Методические материалы к проведению лекционных занятий по модулю

Лекция - один из методов обучения, одна из основных системообразующих форм организации учебного процесса в вузе. Лекционное занятие представляет собой систематическое, последовательное, монологическое изложение педагогическим работником учебного материала, как правило, теоретического характера. Такое занятие представляет собой элемент технологии представления учебного материала путем логически стройного, систематически последовательного и ясного изложения.

Цель лекции – организация целенаправленной познавательной деятельности обучающихся по овладению программным материалом дисциплины (модуля). Чтение курса лекций позволяет дать связанное, последовательное изложение материала в соответствии с новейшими данными науки, сообщить слушателям основное содержание предмета в целостном, систематизированном виде. В ряде случаев лекция выполняет функцию основного источника информации: при отсутствии учебников и учебных пособий, чаще по новым курсам; в случае, когда новые научные данные по той или иной теме не нашли отражения в учебниках; отдельные разделы и темы очень сложны для самостоятельного изучения. В таких случаях только лектор может методически помочь обучающимся в освоении сложного материала.

Возможные формы проведения лекций:

- Вводная лекция – один из наиболее важных и трудных видов лекции при чтении систематических курсов. От успеха этой лекции во многом зависит успех усвоения всего курса. Она может содержать: определение дисциплины (модуля); краткую историческую справку о дисциплине (модуле); цели и задачи дисциплины (модуля), ее роль в общей системе обучения и связь со смежными дисциплинами (модулями); основные проблемы (понятия и определения) данной науки; основную и дополнительную учебную литературу; особенности самостоятельной работы обучающихся над дисциплиной (модулем) и формы участия в научно-исследовательской работе; отчетность по курсу.

- Информационная лекция ориентирована на изложение и объяснение обучающимся научной информации, подлежащей осмыслению и запоминанию. Это самый традиционный тип лекций в практике высшей школы.

- Заключительная лекция предназначена для обобщения полученных знаний и раскрытия перспектив дальнейшего развития данной науки.

- Обзорная лекция – это систематизация научных знаний на высоком уровне, допускающая большое число ассоциативных связей в процессе осмысления информации, излагаемой при раскрытии внутрисубъектной и межпредметной связей, исключая детализацию и конкретизацию. Как правило, стержень излагаемых теоретических положений составляет научно-понятийная и концептуальная основа всего курса или крупных его разделов.

- Лекция-беседа - непосредственный контакт педагогического работника с аудиторией - диалог. По ходу лекции педагогический работник задает вопросы для выяснения мнений и уровня осведомленности обучающихся по рассматриваемой проблеме.

- Лекция-дискуссия - свободный обмен мнениями в ходе изложения лекционного материала. Педагогический работник активизирует участие в обсуждении отдельными вопросами, сопоставляет между собой различные мнения и тем самым развивает дискуссию, стремясь направить ее в нужное русло.

- Лекция с применением обратной связи включает в себе то, что в начале и конце каждого раздела лекции задаются вопросы. Первый - для того, чтобы узнать, насколько обучающиеся ориентируются в излагаемом материале, вопрос в конце раздела предназначен для выяснения степени усвоения только что изложенного материала. При

неудовлетворительных результатах контрольного опроса педагогический работник возвращается к уже прочитанному разделу, изменив при этом методику подачи материала.

- Проблемная лекция опирается на логику последовательно моделируемых проблемных ситуаций путем постановки проблемных вопросов или предъявления проблемных задач. Проблемный вопрос - это диалектическое противоречие, требующее для своего решения размышления, сравнения, поиска, приобретения и применения новых знаний. Проблемная задача содержит дополнительную вводную информацию и при необходимости некоторые ориентиры поиска ее решения.

- Программированная лекция - консультация – педагогический работник сам составляет и предлагает обучающимся вопросы. На подготовленные вопросы педагогический работник сначала просит ответить обучающихся, а затем проводит анализ и обсуждение неправильных ответов. В лекциях можно использовать наглядные материалы, а также подготовить презентацию. Что касается презентации, то в качестве визуальной поддержки ее можно органично интегрировать во все вышеупомянутые лекции. В то же время лекцию-презентацию возможно выделить и в качестве самостоятельной формы. Лекция-презентация должна отражать суть основных и (или) проблемных вопросов лекции, на которые особо следует обратить внимание обучающихся. В условиях применения активного метода проведения занятий презентация представляется весьма удачным способом донесения информации до слушателей. Единственное, на что следует обратить внимание при подготовке слайдов, - это их оформление и текст. Слайд не должен быть перегружен картинками и лишней информацией, которая будет отвлекать от основного аспекта того или иного вопроса лекции. Во время лекции можно задавать вопросы аудитории в отношении того или иного слайда, тем самым еще больше вовлекая обучающихся в проблематику. При подготовке обучающегося к лекции необходимо, во-первых, психологически настроиться на эту работу, осознать необходимость ее систематического выполнения. Во-вторых, необходимо выполнение познавательно-практической деятельности накануне лекции (просматривание записей предыдущей лекции для восстановления в памяти ранее изученного материала; ознакомление с заданиями для самостоятельной работы, включенными в программу, подбор литературы). Подготовка к лекции мобилизует обучающегося на творческую работу, главными в которой являются умения слушать, воспринимать, записывать. Лекция – это один из видов устной речи, когда обучающийся должен воспринимать на слух излагаемый материал. Внимательно слушающий обучающийся напряженно работает – анализирует излагаемый материал, выделяет главное, обобщает с ранее полученной информацией и кратко записывает. Записывание лекции – творческий процесс. Запись лекции крайне важна. Это позволяет надолго сохранить основные положения лекции; способствует поддержанию внимания; способствует лучшему запоминанию материала. Для эффективной работы с лекционным материалом необходимо зафиксировать название темы, план лекции и рекомендованную литературу. После этого приступить к записи содержания лекции. В оформлении конспекта лекции важным моментом является необходимость оставлять поля, которые потребуются для последующей работы над лекционным материалом. Завершающим этапом самостоятельной работы над лекцией является обработка, закрепление и углубление знаний по теме. Необходимо обращаться к лекциям неоднократно. Первый просмотр записей желательно сделать в тот же день, когда все свежо в памяти. Конспект нужно прочитать, заполнить пропуски, расшифровать некоторые сокращения. Затем надо ознакомиться с материалом темы по учебнику, внести нужные уточнения и дополнения.

Краткое содержание лекционных занятий

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала
Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях	
Тема 1.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме». 2. Правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 3. Состояния, угрожающие жизни пациента. 4. Задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме. 5. Виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 6. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
Тема 1.2. Основы реанимации.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие «терминальное состояние», причины, стадии и клинические проявления. 2. Методика физикального исследования пациентов. 3. Базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу. 4. Метод реанимации при участии одного или двух реаниматоров. 5. Контроль эффективности реанимационных мероприятий. 6. Техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации 7. Окончание реанимационных мероприятий. Констатация смерти. 8. Особенности проведения реанимационных мероприятий у детей.
Тема 1.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины и клинические проявления острых состояний в кардиологии. 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме, реанимационные мероприятия и интенсивная терапия при острой сердечной недостаточности и отеке легких, остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, гипертоническом кризе, фибрилляции желудочков сердца, острой сосудистой недостаточности. 3. Методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.
Тема 1.4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Характеристика нарушений дыхания. Виды нарушений, причины возникновения. 2. Признаки нарушения дыхания (положение тела,

	<p>окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)</p> <p>3. Показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.</p> <p>4. Оказание медицинской помощи при нарушениях дыхания, способы восстановления проходимости дыхательных путей.</p> <p>5. Приемы удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.</p> <p>6. Оказание помощи при утоплении. Правила поведения на воде</p>
Тема 1.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.	<p>1. Характеристика состояний, сопровождающихся потерей сознания.</p> <p>2. Признаки потери сознания, способы их определения.</p> <p>3. Возможные осложнения, связанные с потерей сознания, способы их предупреждения.</p> <p>4. Принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.</p> <p>5. Особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии.</p> <p>6. Шок, причины развития. Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.</p>
Тема 1.6. Кровотечения, гемостаз.	<p>1. Кровотечения и гемостаз.</p> <p>2. Причины кровотечений. Виды кровотечений.</p> <p>3. Основные признаки острой кровопотери.</p> <p>4. Критерии и оценка кровопотери.</p> <p>5. Лабораторные показатели при кровопотере. Осложнения кровотечений.</p> <p>6. Методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).</p>
Тема 1.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека	<p>1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме помощи при травмах нижних и верхних конечностей. Травматический шок.</p> <p>2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.</p> <p>3. Виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ. Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго). Особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией</p> <p>4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника). Краш-синдром. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.</p> <p>5. Травмы грудной клетки. Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока,</p>

	<p>признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье). Особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.</p>
<p>Тема 1.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Системные действия температуры: перегревание, переохлаждение 2. Местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов) 3. Термическая травма дыхательных путей. 4. Порядок оказания медицинской помощи при термической травме. 5. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме. 6. Поражение молнией. 7. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи. 8. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме
<p>Тема 1.9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Пути поступления отравляющих веществ в организм человека. 2. Клинические признаки отравлений химическими веществами, растениями, грибами, лекарственными препаратами. 3. Пути выведения отравляющих веществ из организма. 4. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами. 5. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.
<p>Тема 1.10. Клиническое использование крови и ее компонентов.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Понятие о трансфузиях и инфузиях. Организация работы трансфузиологической службы. 2. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови. 3. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности. 4. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача. 5. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении). 6. Правила хранения, транспортировки и

	<p>утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>7. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).</p> <p>8. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).</p> <p>9. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».</p> <p>10. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>11. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>12. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.</p> <p>13. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.</p> <p>14. Инфекционная безопасность при работе с кровью.</p>
--	--

1.2. Методические материалы по подготовке к практическим занятиям по модулю

Практические (семинарские) занятия - одна из форм учебного занятия, направленная на развитие самостоятельности обучающихся и приобретение умений и навыков. Данные учебные занятия углубляют, расширяют, детализируют полученные ранее знания. Практическое занятие предполагает выполнение обучающимися по заданию и под руководством преподавателей одной или нескольких практических работ.

Цель практических занятий и семинаров состоит в развитии познавательных способностей, самостоятельности мышления и творческой активности обучающихся; углублении, расширении, детализировании знаний, полученных на лекции в обобщенной форме, и содействии выработке навыков профессиональной деятельности. В отдельных случаях на практических занятиях и семинарах руководителем занятия сообщаются дополнительные знания.

Для достижения поставленных целей и решения требуемого перечня задач практические занятия и семинары проводятся традиционными технологиями или с использованием активных и интерактивных образовательных технологий.

Возможные формы проведения практических (семинарских) занятий:

- Деловая игра - это метод группового обучения совместной деятельности в процессе решения общих задач в условиях максимально возможного приближения к реальным проблемным ситуациям. Имитационные игры - на занятиях имитируется деятельность какой-либо организации, предприятия или его подразделения. Имитироваться могут события, конкретная деятельность людей (деловое совещание, обсуждение плана) и обстановка, условия, в которых происходит событие или осуществляется деятельность (кабинет

начальника цеха, зал заседаний). Исполнение ролей (ролевые игры) - в этих играх отрабатывается тактика поведения, действий, выполнение функций и обязанностей конкретного лица. Для проведения игр с исполнением роли разрабатывается модель-пьеса ситуации, между студентами распределяются роли с «обязательным содержанием», характеризующиеся различными интересами; в процессе их взаимодействия должно быть найдено компромиссное решение. «Деловой театр» (метод инсценировки) - в нем разыгрывается какая-либо ситуация, поведение человека в этой обстановке, обучающийся должен вжиться в образ определенного лица, понять его действия, оценить обстановку и найти правильную линию поведения. Основная задача метода инсценировки - научить ориентироваться в различных обстоятельствах, давать объективную оценку своему поведению, учитывать возможности других людей, влиять на их интересы, потребности и деятельность, не прибегая к формальным атрибутам власти, к приказу.

- Игровое проектирование - является практическим занятием или циклом занятий, суть которых состоит в разработке инженерного, конструкторского, технологического и других видов проектов в игровых условиях, максимально воссоздающих реальность. Этот метод отличается высокой степенью сочетания индивидуальной и совместной работы обучающихся.

- Познавательные-дидактические игры не относятся к деловым играм. Они предполагают лишь включение изучаемого материала в необычный игровой контекст и иногда содержат лишь элементы ролевых игр. Такие игры могут проводиться в виде копирования научных, культурных, социальных явлений (конкурс знатоков, «Поле чудес», КВН и т.д.) и в виде предметно-содержательных моделей, (например, игры-путешествия, когда надо разработать рациональный маршрут, пользуясь различными картами).

- Анализ конкретных ситуаций. Конкретная ситуация – это любое событие, которое содержит в себе противоречие или вступает в противоречие с окружающей средой. Ситуации могут нести в себе как позитивный, так и отрицательный опыт. Все ситуации делятся на простые, критические и экстремальные.

- Кейс-метод (от английского case – случай, ситуация) – усовершенствованный метод анализа конкретных ситуаций, метод активного проблемно-ситуационного анализа, основанный на обучении путем решения конкретных задач – ситуаций (решение кейсов). Непосредственная цель метода case-study - обучающиеся должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы делятся на практические (отражающие реальные жизненные ситуации), обучающие (искусственно созданные, содержащие значительные элементы условности при отражении в нем жизни) и исследовательские (ориентированные на проведение исследовательской деятельности посредством применения метода моделирования). Метод конкретных ситуаций (метод case-study) относится к неигровым имитационным активным методам обучения.

- Тренинг (англ. training от train — обучать, воспитывать) – метод активного обучения, направленный на развитие знаний, умений и навыков и социальных установок. Тренинг – форма интерактивного обучения, целью которого является развитие компетентности межличностного и профессионального поведения в общении. Достоинство тренинга заключается в том, что он обеспечивает активное вовлечение всех участников в процесс обучения. Можно выделить основные типы тренингов по критерию направленности воздействия и изменений – навыковый, психотерапевтический, социально-психологический, бизнес-тренинг.

- Метод Сократа – метод вопросов, предполагающих критическое отношение к догматическим утверждениям, называется еще как метод «сократовской иронии». Это умение извлекать скрытое в человеке знание с помощью искусных наводящих вопросов, подразумевающего короткий, простой и заранее предсказуемый ответ.

- Интерактивная лекция – выступление ведущего обучающего перед большой аудиторией с применением следующих активных форм обучения: дискуссия, беседа, демонстрация слайдов или учебных фильмов, мозговой штурм.

- Групповая, научная дискуссия, диспут. Дискуссия — это целенаправленное обсуждение конкретного вопроса, сопровождающееся обменом мнениями, идеями между двумя и более лицами. Задача дискуссии - обнаружить различия в понимании вопроса и в споре установить истину. Дискуссии могут быть свободными и управляемыми. К технике управляемой дискуссии относятся: четкое определение цели, прогнозирование реакции оппонентов, планирование своего поведения, ограничение времени на выступления и их заданная очередность. Разновидностью свободной дискуссии является форум, где каждому желающему дается неограниченное время на выступление, при условии, что его выступление вызывает интерес аудитории. Каждый конкретный форум имеет свою тематику — достаточно широкую, чтобы в её пределах можно было вести многоплановое обсуждение.

- Дебаты – это чётко структурированный и специально организованный публичный обмен мыслями между двумя сторонами по актуальным темам. Это разновидность публичной дискуссии участников дебатов, направляющая на переубеждение в своей правоте третьей стороны, а не друг друга. Поэтому вербальные и невербальные средства, которые используются участниками дебатов, имеют целью получения определённого результата — сформировать у слушателей положительное впечатление от собственной позиции.

- Метод работы в малых группах. Групповое обсуждение кого-либо вопроса направлено на достижение лучшего взаимопонимания и нахождения истины. Групповое обсуждение способствует лучшему усвоению изучаемого материала. Оптимальное количество участников - 5-7 человек. Перед обучающимися ставится проблема, выделяется определенное время, в течение которого они должны подготовить аргументированный обдуманный ответ. Педагогический работник может устанавливать правила проведения группового обсуждения – задавать определенные рамки обсуждения, ввести алгоритм выработки общего мнения, назначить лидера и др.

- Круглый стол - общество, собрание в рамках более крупного мероприятия (съезда, симпозиума, конференции). Мероприятие, как правило, на которое приглашаются эксперты и специалисты из разных сфер деятельности для обсуждения актуальных вопросов. Данная модель обсуждения, основываясь на соглашениях, в качестве итогов даёт результаты, которые, в свою очередь, являются новыми соглашениями.

- Коллоквиум - (лат. colloquium — разговор, беседа) - одна из форм учебных занятий в системе образования, имеющая целью выяснение и повышение знаний обучающихся. На коллоквиумах обсуждаются: отдельные части, разделы, темы, вопросы изучаемого курса (обычно не включаемые в тематику семинарских и других практических учебных занятий), рефераты, проекты и др. работы обучающихся. Это научные собрания, на которых заслушиваются и обсуждаются доклады. Коллоквиум – это и форма контроля, массового опроса, позволяющая преподавателю в сравнительно небольшой срок выяснить уровень знаний студентов по данной теме дисциплины. Коллоквиум проходит обычно в форме дискуссии, в ходе которой обучающимся предоставляется возможность высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему, учиться обосновывать и защищать ее. Аргументируя и отстаивая свое мнение, обучающийся в то же время демонстрирует, насколько глубоко и осознанно он усвоил изученный материал.

- Метод «мозговой штурм» (мозговой штурм, мозговая атака, англ. brainstorming) — оперативный метод решения проблемы на основе стимулирования творческой активности, при котором участникам обсуждения предлагают высказывать как можно большее количество вариантов решения, в том числе самых фантастических. Затем из общего числа высказанных идей отбирают наиболее удачные, которые могут быть использованы на практике. Является методом экспертного оценивания.

- Метод проектов - это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технология), которая должна завершиться вполне реальным,

осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом; это совокупность приёмов, действий обучающихся в их определённой последовательности для достижения поставленной задачи – решения проблемы, лично значимой для учащихся и оформленной в виде некоего конечного продукта. Основное предназначение метода проектов состоит в предоставлении учащимся возможности самостоятельного приобретения знаний в процессе решения практических задач или проблем, требующего интеграции знаний из различных предметных областей.

- Брифинг - (англ. briefing от англ. brief – короткий, недолгий) – краткая пресс-конференция, посвященная одному вопросу. Основное отличие: отсутствует презентационная часть. То есть практически сразу идут ответы на вопросы журналистов.

- Метод портфолио (итал. portfolio — 'портфель, англ. - папка для документов) - современная образовательная технология, в основе которой используется метод аутентичного оценивания результатов образовательной и профессиональной деятельности. Портфолио как подборка сертифицированных достижений, наиболее значимых работ и отзывов на них.

Вопросы для самоподготовки к практическим занятиям

Раздел 1. Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях.

Цель: сформировать знания об алгоритмах оказания медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, сформировать умения оказывать медицинскую помощь при угрожающих жизни состояниях.

Тема 1.1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте понятие «оказание медицинской помощи в экстренной форме»?
2. Какие правовые основы оказания медицинской помощи в экстренной форме вы знаете?
3. Перечислите состояния, угрожающие жизни пациента?
4. Перечислите задачи, объем и основные принципы оказания медицинской помощи в экстренной форме.
5. Перечислите виды экспресс-исследований, перечень и порядок применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
6. Раскройте правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.

Тема 1.2. Основы реанимации.

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте понятие «терминальное состояние»,
2. Перечислите причины, стадии и клинические проявления терминального состояния
3. Расскажите методику физикального исследования пациентов.
4. Перечислите базовые реанимационные мероприятия, показания к их началу.
5. Расскажите особенности метода реанимации при участии одного реаниматора
6. Расскажите особенности метода реанимации двух реаниматоров.
7. Каким образом осуществляется контроль эффективности реанимационных мероприятий?
8. Каким образом соблюдается техника безопасности при проведении базовой сердечно-легочной реанимации?
9. Каким образом заканчиваются реанимационных мероприятий. Констатация смерти.
10. Какие особенности проведения реанимационных мероприятий у детей существуют.

Тема 1.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях деятельности сердечно-сосудистой системы

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите причины острых состояний в кардиологии.
2. Перечислите клинические проявления состояний в кардиологии.
3. Расскажите алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме.
4. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при острой сердечной недостаточности .
5. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при отеке легких.
6. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда.
7. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при кардиогенном шоке.
8. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при гипертоническом кризе.
9. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при фибрилляции желудочков сердца.
10. Расскажите алгоритм реанимационные мероприятия и интенсивной терапии при острой сосудистой недостаточности.
11. Перечислите методы искусственного поддержания кровообращения, медикаментозная стимуляция сердечной деятельности.

Тема 1.4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при нарушениях дыхания

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте характеристику нарушений дыхания (виды нарушений, причины возникновения).
2. Перечислите признаки нарушения дыхания (положение тела, окраска кожных покровов, частота, глубина дыхания, ритмичность дыхательных движений и др.)
3. Перечислите показатели нарушения дыхания, при которых необходимо проведение искусственной вентиляции легких.
4. Расскажите алгоритм оказания медицинской помощи при нарушениях дыхания.
5. Перечислите способы восстановления проходимости дыхательных путей.
6. Расскажите алгоритмы приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.
7. Расскажите алгоритм действий при оказании помощи при утоплении.
8. Перечислите правила поведения на воде.

Тема 1.5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при коматозных состояниях и шоках различной этиологии.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте характеристику состояний, сопровождающихся потерей сознания.
2. Перечислите признаки потери сознания, способы их определения.
3. Перечислите возможные осложнения, связанные с потерей сознания.
4. Перечислите способы предупреждения, связанные с потерей сознания.
5. Перечислите принципы оказания помощи пациенту в бессознательном состоянии.
6. Какие особенности транспортировки пациента в бессознательном состоянии, вы знаете.
7. Дайте определение термину «Шок», назовите причины развития.
8. Перечислите особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.

Тема 1.6. Кровотечения, гемостаз.

Вопросы для самоподготовки:

1. Дайте определение терминам «кровотечения», «гемостаз».
2. Перечислите причины кровотечений.
3. Назовите виды кровотечений.
4. Перечислите основные признаки острой кровопотери.
5. Перечислите критерии и оценка кровопотери.
6. Перечислите лабораторные показатели при кровопотере.
7. Какие осложнения кровотечений, вы знаете?
8. Перечислите методы и способы остановки кровотечений (временные, окончательные).

Тема 1.7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при механических травмах и ранениях различных областей тела человека

Вопросы для самоподготовки:

1. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах нижних и верхних конечностей.
2. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при травматическом шоке.
3. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при черепно-мозговой травме.
4. Перечислите виды ЧМТ, критерии оценки тяжести состояния больного как основа тактики ведения и лечения больного с ЧМТ.
5. Расскажите про Шкалы оценки тяжести (шкала комы Глазго).
6. Расскажите особенности сестринской помощи при ЧМТ, мониторинг состояния пациентов с экстренной нейрохирургической патологией
7. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при сочетанных травмах (травма опорно-двигательного аппарата, живота, головы, позвоночника).
8. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при огнестрельных ранениях.
9. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при Краш-синдроме.
10. Раскройте понятия «травма грудной клетки». Симптомы повреждения груди: общие (признаки шока, признаки нарушения дыхания и кровообращения), местные (боль, наличие и характер раны, наружное кровотечение, признаки перелома костей грудной клетки) и специфические (пневмоторакс, гемоторакс, ателектаз легкого, эмфизема средостения, кровохарканье).
11. Расскажите алгоритм действий при оказание медицинской помощи в экстренной форме при травмах грудной клетки.

Тема 1.8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при термической травме, химических ожогах, электротравме

Вопросы для самоподготовки:

1. Перечислите системные действия температуры: перегревание.
2. Перечислите системные действия температуры: переохлаждение.
3. Расскажите местное действие температуры: отморожения, ожоги (площадь, клиническая картина, степени тяжести ожогов)

4. Раскройте понятие «Термическая травма дыхательных путей».
5. Расскажите порядок оказания медицинской помощи при термической травме.
6. Электротравма, местное и общее действие электрического тока, признаки поражения электрическим током, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме.
7. Поражение молнией.
8. Химические ожоги, действующие факторы, особенности оказания медицинской помощи.
9. Химические ожоги глаз, особенности оказания медицинской помощи в экстренной форме

Тема 1.9. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте пути поступления отравляющих веществ в организм человека.
2. Расскажите клинические признаки отравлений химическими веществами,
3. Расскажите клинические признаки отравлений растениями,
4. Расскажите клинические признаки отравлений грибами,
5. Расскажите клинические признаки отравлений лекарственными препаратами.
6. Пути выведения отравляющих веществ из организма.
7. Особенности промывания желудка при отравлении прижигающими веществами.
8. Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме при отравлении неизвестным ядом.

Тема 1.10. Клиническое использование крови и ее компонентов

Вопросы для самоподготовки:

1. Раскройте понятие о трансфузиях и инфузиях.
2. Организация работы трансфузиологической службы.
3. Показания и противопоказания к трансфузии (переливанию) крови.
4. Основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности.
5. Требования к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначением врача.
6. Правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
7. Правила хранения, транспортировки и утилизации донорской крови и (или) ее компонентов.
8. Правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении).
9. Порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией донорской крови (анализ медицинской документации, опрос пациента).
10. Требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия, с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент».
11. Методика проведения биологической пробы при трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
12. Правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов.
13. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате трансфузии донорской крови и (или) ее компонентов.
14. Порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения.
15. Инфекционная безопасность при работе с кровью.

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ МОДУЛЯ И САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

Освоение обучающимся по профессиональному модулю *ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме* предполагает изучение материалов дисциплины на аудиторных занятиях и в ходе самостоятельной работы. Аудиторные занятия проходят в форме лекций, семинаров и практических занятий. Самостоятельная работа включает разнообразный комплекс видов и форм работы обучающихся.

Для успешного освоения *ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»* и достижения поставленных целей необходимо внимательно ознакомиться с рабочей программы *ПМ.05 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»*, доступной в электронной информационно-образовательной среде РГСУ.

Следует обратить внимание на списки основной и дополнительной литературы, на предлагаемые преподавателем ресурсы информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Эта информация необходима для самостоятельной работы обучающегося.

При подготовке к аудиторным занятиям необходимо помнить особенности каждой формы его проведения.

Подготовка к учебному занятию лекционного типа заключается в следующем.

С целью обеспечения успешного обучения обучающийся должен готовиться к лекции, поскольку она является важнейшей формой организации учебного процесса, поскольку:

- знакомит с новым учебным материалом;
- разъясняет учебные элементы, трудные для понимания;
- систематизирует учебный материал;
- ориентирует в учебном процессе.

С этой целью:

- внимательно прочитайте материал предыдущей лекции;
- ознакомьтесь с учебным материалом по учебнику и учебным пособиям с темой прочитанной лекции;
- внесите дополнения к полученным ранее знаниям по теме лекции на полях лекционной тетради;
- запишите возможные вопросы, которые вы зададите лектору на лекции по материалу изученной лекции;
- постарайтесь уяснить место изучаемой темы в своей подготовке;
- узнайте тему предстоящей лекции (по тематическому плану, по информации лектора) и запишите информацию, которой вы владеете по данному вопросу.

Подготовка к занятию семинарского типа.

При подготовке и работе во время проведения занятий семинарского типа следует обратить внимание на следующие моменты: на процесс предварительной подготовки, на работу во время занятия, обработку полученных результатов, исправление полученных замечаний.

Предварительная подготовка к учебному занятию семинарского типа заключается в изучении теоретического материала в отведенное для самостоятельной работы время, ознакомление с инструктивными материалами с целью осознания задач практического занятия, техники безопасности при работе с приборами, веществами.

Работа во время проведения учебного занятия семинарского типа включает:

- консультирование студентов преподавателями и вспомогательным персоналом с целью предоставления исчерпывающей информации, необходимой для самостоятельного выполнения предложенных преподавателем задач.
- самостоятельное выполнение заданий согласно обозначенной рабочей программой дисциплины (модуля) тематики.

Самостоятельная работа.

Самостоятельная работа - планируемая учебная, учебно-исследовательская, научно-исследовательская работа студентов, выполняемая во внеаудиторное (аудиторное) время по заданию и при методическом руководстве преподавателя, но без его непосредственного участия (при частичном непосредственном участии преподавателя, оставляющем ведущую роль за работой студентов).

Для более углубленного изучения темы задания для самостоятельной работы рекомендуется выполнять параллельно с изучением данной темы. При выполнении заданий по возможности используйте наглядное представление материала.

Самостоятельная работа студентов в ВУЗе является важным видом учебной и научной деятельности студента. Самостоятельная работа студентов играет значительную роль в рейтинговой технологии обучения.

К современному специалисту в области медицины общество предъявляет достаточно широкий перечень требований, среди которых немаловажное значение имеет наличие у выпускников определенных навыков (компетенций) и умения самостоятельно добывать знания из различных источников, систематизировать полученную информацию, давать оценку конкретной профессиональной ситуации. Формирование такого умения происходит в течение всего периода обучения.

В процессе самостоятельной работы студент приобретает необходимые для будущей специальности компетенции, навыки самоорганизации, самоконтроля, самоуправления, саморефлексии и становится активным самостоятельным субъектом учебной деятельности.

Самостоятельная работа студентов должна оказывать важное влияние на формирование личности будущего специалиста, его компетентность. Каждый студент самостоятельно определяет режим своей работы и меру труда, затрачиваемого на овладение учебным содержанием по каждой дисциплине. Он выполняет внеаудиторную работу по личному индивидуальному плану, в зависимости от его подготовки, времени и других условий.

Виды самостоятельной работы.

Работа с литературой.

При работе с книгой необходимо подобрать литературу, научиться правильно ее читать, вести записи. Для подбора литературы в библиотеке используются алфавитный и систематический каталоги. Важно помнить, что рациональные навыки работы с книгой - это всегда большая экономия времени и сил. Правильный подбор учебников рекомендуется преподавателем, читающим лекционный курс. Необходимая литература может быть также указана в методических разработках по данному курсу. Изучая материал по учебнику, следует переходить к следующему вопросу только после правильного уяснения предыдущего, описывая на бумаге все выкладки и вычисления (в том числе те, которые в учебнике опущены или на лекции даны для самостоятельного вывода). При изучении любой дисциплины большую и важную роль играет самостоятельная индивидуальная работа. Особое внимание следует обратить на определение основных понятий курса. Студент должен подробно разбирать примеры, которые поясняют такие определения, и уметь строить аналогичные примеры самостоятельно. Нужно добиваться точного представления о том, что изучаешь. Полезно составлять опорные конспекты. При изучении материала по учебнику полезно в тетради (на специально отведенных полях) дополнять конспект лекций. Там же следует отмечать вопросы, выделенные студентом для консультации с преподавателем. Выводы, полученные в результате изучения, рекомендуется в конспекте выделять, чтобы они при перечитывании записей лучше запоминались. Опыт показывает, что многим студентам помогает составление листа опорных сигналов, содержащего важнейшие и наиболее часто употребляемые формулы и понятия. Такой лист помогает запомнить формулы, основные положения лекции, а также может служить постоянным справочником для студента.

Различают два вида чтения: первичное и вторичное. Первичное - это внимательное, неторопливое чтение, при котором можно остановиться на трудных местах. После него не должно остаться ни одного непонятого слова. Содержание не всегда может быть понятно после первичного чтения.

Задача вторичного чтения - полное усвоение смысла целого (по счету это чтение может быть и не вторым, а третьим или четвертым). Самостоятельная работа с учебниками и книгами (а также самостоятельное теоретическое исследование проблем, обозначенных преподавателем на лекциях) – это важнейшее условие формирования у себя научного способа познания.

Чтение научного текста является частью познавательной деятельности. Ее цель – извлечение из текста необходимой информации. От того насколько осознанно читающим собственная внутренняя установка при обращении к печатному слову (найти нужные сведения, усвоить информацию полностью или частично, критически проанализировать материал и т.п.) во многом зависит эффективность осуществляемого действия.

Методические рекомендации по составлению конспекта:

1. Внимательно прочитайте текст. Уточните в справочной литературе непонятные слова. При записи не забудьте вынести справочные данные на поля конспекта;
2. Выделите главное, составьте план;
3. Кратко сформулируйте основные положения текста, отметьте аргументацию автора;
4. Законспектируйте материал, четко следуя пунктам плана. При конспектировании старайтесь выразить мысль своими словами. Записи следует вести четко, ясно.
5. Грамотно записывайте цитаты. Цитируя, учитывайте лаконичность, значимость мысли. В тексте конспекта желательно приводить не только тезисные положения, но и их доказательства. При оформлении конспекта необходимо стремиться к емкости каждого предложения. Мысли автора книги следует излагать кратко, заботясь о стиле и выразительности написанного. Число дополнительных элементов конспекта должно быть логически обоснованным, записи должны распределяться в определенной последовательности, отвечающей логической структуре произведения. Для уточнения и дополнения необходимо оставлять поля. Овладение навыками конспектирования требует от студента целеустремленности, повседневной самостоятельной работы.

Методические материалы по самостоятельному решению задач

При самостоятельном решении задач нужно обосновывать каждый этап решения, исходя из теоретических положений курса. Если студент видит несколько путей решения проблемы (задачи), то нужно сравнить их и выбрать самый рациональный. Полезно до начала вычислений составить краткий план решения проблемы (задачи). Решение проблемных задач или примеров следует излагать подробно, вычисления располагать в строгом порядке, отделяя вспомогательные вычисления от основных. Решения при необходимости нужно сопровождать комментариями, схемами, чертежами и рисунками. Следует помнить, что решение каждой учебной задачи должно доводиться до окончательного логического ответа, которого требует условие, и по возможности с выводом. Полученный ответ следует проверить способами, вытекающими из существа данной задачи. Полезно также (если возможно) решать несколькими способами и сравнить полученные результаты. Решение задач данного типа нужно продолжать до приобретения твердых навыков в их решении.

Методические материалы к выполнению реферата

Реферат (от лат. referre – сообщать) – краткое изложение в письменном виде или в форме публикации доклада, содержания научного труда (трудов), литературы по теме. Работа над рефератом условно разделяется на выбор темы, подбор литературы, подготовку и

защиту плана; написание теоретической части и всего текста с указанием библиографических данных используемых источников, подготовку доклада, выступление с ним. Тематика рефератов полностью связана с основными вопросами изучаемого курса.

Список литературы к темам не дается, и обучающиеся самостоятельно ведут библиографический поиск, причем им не рекомендуется ограничиваться университетской библиотекой.

Важно учитывать, что написание реферата требует от обучающихся определенных усилий. Особое внимание следует уделить подбору литературы, методике ее изучения с целью отбора и обработки собранного материала, обоснованию актуальности темы и теоретического уровня обоснованности используемых в качестве примеров фактов какой-либо деятельности.

Выбрав тему реферата, начав работу над литературой, необходимо составить план. Изучая литературу, продолжается обдумывание темы, осмысливание прочитанного, делаются выписки, сопоставляются точки зрения разных авторов и т.д. Реферативная работа сводится к тому, чтобы в ней выделились две взаимосвязанные стороны: во-первых, ее следует рассматривать как учебное задание, которое должен выполнить обучаемый, а во-вторых, как форму научной работы, творческого воображения при выполнении учебного задания.

Наличие плана реферата позволяет контролировать ход работы, избежать формального переписывания текстов из первоисточников.

Оформление реферата включает титульный лист, оглавление и краткий список использованной литературы. Список использованной литературы размещается на последней странице рукописи или печатной форме реферата. Реферат выполняется в письменной или печатной форме на белых листах формата А4 (210 x 297 мм). Шрифт Times New Roman, кегель 14, через 1,5 интервала при соблюдении следующих размеров текста: верхнее поле – 25 мм, нижнее – 20 мм, левое – 30 мм, правое – 15 мм. Нумерация страниц производится сверху листа, по центру. Титульный лист нумерации не подлежит.

Рефераты должны быть написаны простым, ясным языком, без претензий на наукообразность. Следует избегать сложных грамматических оборотов, непривычных терминов и символов. Если же такие термины и символы все-таки приводятся, то необходимо разъяснять их значение при первом упоминании в тексте реферата.

Объем реферата предполагает тщательный отбор информации, необходимой для краткого изложения вопроса. Важнейший этап – редактирование готового текста реферата и подготовка к обсуждению. Обсуждение требует хорошей ориентации в материале темы, умения выделить главное, поставить дискуссионный вопрос, привлечь внимание слушателей к интересной литературе, логично и убедительно изложить свои мысли.

Рефераты обязательно подлежат защите. Процедура защиты начинается с определения оппонентов защищающего свою работу. Они стремятся дать основательный анализ работы обучающимся, обращают внимание на положительные моменты и недостатки реферата, дают общую оценку содержанию, форме преподнесения материала, характеру использованной литературы. Иногда они дополняют тот или иной раздел реферата. Последнее особенно ценно, ибо говорит о глубоком знании обучающимся-оппонентом изучаемой проблемы.

Обсуждение не ограничивается выслушиванием оппонентов. Другие обучающиеся имеют право уточнить или опровергнуть какое-либо утверждение. Преподаватель предлагает любому обучающемуся задать вопрос по существу доклада или попытаться подвести итог обсуждению.

Алгоритм работы над рефератом

1. Выбор темы

Тема должна быть сформулирована грамотно (с литературной точки зрения);

В названии реферата следует поставить четкие рамки рассмотрения темы;

Желательно избегать слишком длинных названий;

Следует по возможности воздерживаться от использования в названии спорных с научной точки зрения терминов, излишней наукообразности, а также чрезмерного упрощения формулировок.

2. Реферат следует составлять из пяти основных частей: введения; основной части; заключения; списка литературы; приложений.

3. Основные требования к введению:

Во введении не следует концентрироваться на содержании; введение должно включать краткое обоснование актуальности темы реферата, где требуется показать, почему данный вопрос может представлять научный интерес и есть ли связь представляемого материала с современностью. Таким образом, тема реферата должна быть актуальна либо с научной точки зрения, либо с современных позиций.

Очень важно выделить цель, а также задачи, которые требуется решить для выполнения цели.

Введение должно содержать краткий обзор изученной литературы, в котором указывается взятый из того или иного источника материал, кратко анализируются изученные источники, показываются их сильные и слабые стороны;

Объем введения составляет две страницы текста.

4. Требования к основной части реферата:

Основная часть содержит материал, отобранный для рассмотрения проблемы;

Также основная часть должна включать в себя собственно мнение обучающихся и сформулированные самостоятельные выводы, опирающиеся на приведенные факты;

Материал, представленный в основной части, должен быть логически изложен и распределен по параграфам, имеющим свои названия;

В изложении основной части необходимо использовать сноски (в первую очередь, когда приводятся цифры и чьи-то цитаты);

Основная часть должна содержать иллюстративный материал (графики, таблицы и т. д.);

Объем основной части составляет около 10 страниц.

5. Требования к заключению:

В заключении формулируются выводы по параграфам, обращается внимание на выдвинутые во введении задачи и цели;

Заключение должно быть четким, кратким, вытекающим из содержания основной части.

6. Требования к оформлению списка литературы (по ГОСТу):

Необходимо соблюдать правильность последовательности записи источников: сначала следует писать фамилию, а после инициалы; название работы не ставится в кавычки; после названия сокращенно пишется место издания; затем идет год издания; наконец, называется процитированная страница.

Критерии оценки реферата

Обучающийся, защищающий реферат, должен рассказать о его актуальности, поставленных целях и задачах, изученной литературе, структуре основной части, сделанных в ходе работы выводах.

По окончании выступления ему может быть задано несколько вопросов по представленной проблеме.

Оценка складывается из соблюдения требований к реферату, грамотного раскрытия темы, умения четко рассказывать о представленном реферате, способности понять суть задаваемых по работе вопросов и найти точные ответы на них.

Методические материалы к выполнению эссе

Эссе – литературное произведение небольшого объема, обычно прозаическое, свободной композиции, передающее индивидуальные впечатления, суждения, соображения автора о той или иной проблеме, теме, о том или ином событии или явлении. Это вид

самостоятельной исследовательской работы обучающихся, с целью углубления и закрепления теоретических знаний и освоения практических навыков. Цель эссе состоит в развитии самостоятельного творческого мышления и письменного изложения собственных мыслей. При написании эссе обучающийся должен представить развернутый письменный ответ на теоретический или практический актуальный вопрос, объявленный преподавателем в аудитории непосредственно перед ее написанием. В процессе написания эссе разрешается пользоваться нормативно-правовыми актами, конспектом лекций (в печатном виде). Использование интернет-ресурсов не допускается. Темы эссе преподаватель предлагает из числа тех, которые обучающиеся уже рассматривали на лекциях или семинарских занятиях, исходя из содержания заданий в составе оценочных средств. По решению преподавателя, в качестве темы эссе может быть выбрана одна или несколько тем, которые могут быть распределены между обучающимися по желанию.

Требования к выполнению эссе:

1. Проводится письменно.
2. Эссе выполняется на компьютере (гарнитура Times New Roman, шрифт 14) через 1,5 интервала с полями: верхнее, нижнее – 2; правое – 3; левое – 1,5. Отступ первой строки абзаца – 1,25. Сноски – постраничные. Таблицы и рисунки встраиваются в текст работы. При этом обязательный заголовок таблицы надо размещать над табличным полем, а рисунки сопровождать подрисуночными подписями. При включении в эссе нескольких таблиц и/или рисунков их нумерация обязательна. Обязательна и нумерация страниц. Их целесообразно проставлять внизу страницы – посередине или в правом углу. Номер страницы не ставится на титульном листе, но в общее число страниц он включается. Объем эссе, без учета приложений, не должен превышать 5 страниц. Значительное превышение установленного объема является недостатком работы и указывает на то, что обучающийся не сумел отобрать и переработать необходимый материал.
3. Работа должна содержать собственные умозаключения по сути поставленной проблемы, включать самостоятельно проведенный анализ по сути этой проблемы, выводы, обобщающие авторскую позицию по поставленной проблеме.

Критерии оценки эссе:

«Отлично» – исключительные знания материала, абсолютное понимание сути, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенный, содержательный, аргументированный, конкретный и исчерпывающий ответ.

«Хорошо» – глубокие знания материала, правильное понимание сути, знание основных понятий и положений, содержательный, полный и конкретный ответ.

«Удовлетворительно» – твердые, но недостаточно полные знания, верное понимание сути, в целом правильный ответ.

«Неудовлетворительно» – непонимание сущности задания, грубые ошибки в ответе.

Методические материалы по выполнению тестирования.

Тестовые задания содержат вопросы и 3-4 варианта ответа по базовым положениям изучаемой темы/раздела, составлены с расчетом на знания, полученные обучающимся в процессе изучения темы/раздела.

Тестовые задания выполняются в письменной форме и сдаются преподавателю, ведущему дисциплину (модуль). На выполнение тестовых заданий обучающимся отводится 45 минут.

При обработке результатов оценочной процедуры используются: критерии оценки по содержанию и качеству полученных ответов, ключи, оценочные листы.

Критерии оценки теста:

«Зачтено» - если обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой ошибки и трех недочетов, при наличии четырех-пяти недочетов.

«Не зачтено» - если число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы.

Методические материалы по выполнению доклада.

Рекомендуется следующая структура доклада:

1. титульный лист, содержание доклада;
2. краткое изложение;
3. цели и задачи;
4. изложение характера исследований и рассмотренных проблем, гипотезы, спорные вопросы;
5. источники информации, методы сбора и анализа данных, степень их полноты и достоверности;
6. анализ и толкование полученных в работе результатов;
7. выводы и оценки;
8. библиография и приложения.

Время выступления докладчика не должно превышать 10 минут.

Основные требования к оформлению доклада:

- титульный лист должен включать название доклада, наименование предметной (цикловой) комиссии, фамилию обучающегося;
- все использованные литературные источники сопровождаются библиографическим описанием;
- приводимая цитата из источника берется в кавычки (оформляются сноски);
- единицы измерения должны применяться в соответствии с действующими стандартами;
- все названия литературных источников следует приводить в соответствии с новейшими изданиями;
- рекомендуется включение таблиц, графиков, схем, если они отражают основное содержание или улучшают ее наглядность;
- названия фирм, учреждений, организаций и предприятий должны именоваться так, как они указываются в источнике;

Критерии оценки доклада

При выполнении доклада обучающийся должен продемонстрировать умение кратко излагать прочитанный материал, а также умение обобщать и анализировать материал по теме доклада.

Презентация

Методические материалы к презентациям

1. Объем презентации 10 -20 слайдов.
2. На титульном слайде должно быть отражено:
 - наименование факультета;
 - тема презентации;
 - фамилия, имя, отчество, направление подготовки/ специальность, направленность (профиль)/ специализация, форма обучения, номер группы автора презентации;
 - фамилия, имя, отчество, степень, звание, должность руководитель работы;
 - год выполнения работы.
3. В презентации должны быть отражены обоснование актуальности представляемого материала, цели и задачи работы.
4. Содержание презентации должно включать наиболее значимый материал доклада, а также, при необходимости, таблицы, диаграммы, рисунки, фотографии, карты, видео – вставки, звуковое сопровождение.
5. Заключительный слайд должен содержать информацию об источниках информации для презентации.

Критерии оценки презентации

1. Объём презентации 10 -20 слайдов.
2. Правильность оформления титульного слайда.
3. Актуальность отобранного материала, обоснованность формулировки цели и задач работы.
4. Наглядность и логичность презентации, обоснованность использования таблиц, диаграмм, рисунков, фотографий, карт, видео – вставок, звукового сопровождения; правильный выбор шрифтов, фона, других элементов дизайна слайда.
5. Объём и качество источников информации (не менее 2-х интернет – источников и не менее 2-х литературных источников).

Методические материалы по подготовке к опросу

Самостоятельная работа обучающихся включает подготовку к опросу на практических занятиях. Для этого обучающийся изучает лекции, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к практическим занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей программе и доводятся до студентов заранее.

Для подготовки к опросу обучающемуся необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме практического занятия, в учебнике или другой рекомендованной литературе, конспекте лекции, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения.

Критерии оценки опроса

«Отлично»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос;
- в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- свободное владение терминологией;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие;

«Хорошо»:

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи;
- ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленные студентом с помощью преподавателя;
- единичные ошибки в терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно полные и четкие.

«Удовлетворительно»:

- ответ не полный, с ошибками в деталях, умение раскрыть значение обобщённых знаний не показано, речевое оформление требует поправок, коррекции;
- логика и последовательность изложения имеют нарушения, студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи;
- ошибки в раскрываемых понятиях, терминах;
- студент не ориентируется в теме, допускает серьезные ошибки;
- студент не может ответить на большую часть дополнительных вопросов.

«Неудовлетворительно»:

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;

- присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения, студент не осознает связь обсуждаемого вопроса с другими объектами дисциплины, речь неграмотная;
- незнание терминологии;
- ответы на дополнительные вопросы неправильные.

Методические материалы по выполнению практического задания

При выполнении практического задания обучающийся придерживается следующего алгоритма:

1. Записать дату, тему и цель задания;
2. Ознакомиться с правилами и условия выполнения практического задания;
3. Повторить теоретические задания, необходимые для рациональной работы и других практических действий, используя конспекты лекций и рекомендованную литературу, представленной в программе;
4. Выполнить работу по предложенному алгоритму действий;
5. Обобщить результаты работы, сформулировать выводы / дать ответы на контрольные вопросы;

Работа должна быть выполнена грамотно, с соблюдением культуры изложения. При использовании данных из учебных, методических пособий и другой литературы, периодических изданий, Интернет-источников должны иметься ссылки на вышеперечисленные.

Критерии оценки практического задания:

«Отлично» – правильный ответ, дается четкое обоснование принятому решению; рассуждения четкие последовательные логические; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Хорошо» – правильный ответ, дается обоснование принятому решению; но с не существенными ошибками, в рассуждениях отсутствует логическая последовательность; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания, правильно используются формулы, понятия, процедуры, имеющие прямое отношение к задаче для подтверждения принятого решения.

«Удовлетворительно» – правильный ответ, допускаются грубые ошибки в обосновании принятого решения; рассуждения не последовательные сумбурные; используются ссылки на полученные при изучении дисциплины знания; используются формулы, процедуры, понятия, имеющие прямое значение для подтверждения принятого решения, однако, при обращении к ним допускаются серьезные ошибки, студент не может правильно ими воспользоваться.

«Неудовлетворительно, не зачтено» – ответ неверный, отсутствует обоснование принятому решению; студент демонстрирует полное непонимание сути вопроса.

Для оценки решения ситуационной задачи (аналитического задания):

Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Методические указания для подготовки к промежуточной аттестации.

Изучение дисциплины (модуля) завершается промежуточной аттестацией. Подготовка к промежуточной аттестации способствует закреплению, углублению и обобщению знаний, получаемых, в процессе обучения, а также применению их к решению практических задач. Готовясь к промежуточной аттестации, студент ликвидирует имеющиеся пробелы в знаниях, углубляет, систематизирует и упорядочивает свои знания. На контрольном мероприятии промежуточной аттестации студент демонстрирует то, что он освоил в процессе обучения по дисциплине (модулю).

Вначале следует просмотреть весь материал по дисциплине (модулю), отметить для себя трудные вопросы. Обязательно в них разобраться. В заключение еще раз целесообразно повторить основные положения, используя при этом листы опорных сигналов. Систематическая подготовка к занятиям в течение семестра позволит использовать время промежуточной аттестации для систематизации знаний.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

№ п/п	Содержание изменения	Реквизиты документа об утверждении изменения	Дата введения изменения
1.			
2.			