федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ДИСЦИПЛИНЫ«Обезболивание в условиях стоматологической поликлиники»по специальности31.08.74 «стоматология хирургическая»**

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности)31.08.74 «Стоматология хирургическая», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» июня 2018 г

Оренбург

**1.Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы является формирование клинического мышления врачебного профессионального поведения, основанного на принципах медицинской деонтологии; овладеть теорией и практическими навыками, необходимыми врачу стоматологу-хирургу для выполнения профессиональных обязанностей в условиях медицинской организации.

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе дисциплины, раздел 8 «Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Тема самостоятельнойработы | Формасамостоятельной работы | Форма контроля самостоятельной работы | Формаконтактнойработы припроведениитекущегоконтроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Самостоятельная работа в рамках модуля |
| 1 | Модуль «Местное обезболивание» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| 2 | Модуль «Инфильтрационное обезболивание» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| 3 | Модуль «Апикальная, проводниковая и туберальная анестезии» | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; выписки из текста. | Письменный опрос | Аудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Местное обезболивание» |
| 4 | Тема «Применение сосудосуживающих средств при местной анестезии (показания и противопоказания). Продолжительность действия местных анестетиков. Применение анестетиков с различным содержанием вазоконстрикторов. Неинъекционная анестезия слизистой оболочки полости рта» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 5 | Тема «Виды и способы обезболивания в стоматологии. Основные и дополнительные методы местного обезболивания в амбулаторной стоматологической практике. Общее обезболивание, показания, противопоказания. Назофарингиальный, эндотрахиальный, внутривенный наркоз. Премедикация» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Тестирование, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Инфильтрационное обезболивание» |
| 6 | Тема «Инфильтрационное обезболивание. Методика и виды инфильтрационного обезболивания. Виды инфильтрационной анестезии в полости рта. Внутрислизистая, подслизистая, интрапапиллярная, поднадкостничная, интрасептальная, интралигаментарная. Техника обезболивания» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Тестирование, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 7 | Тема «Инфильтрационное обезболивание альвеолярного отростка. Виды инфильтрационной анестезии альвеолярного отростка. Обезболивание на верхней челюсти. Инфильтрационная анестезия с вестибулярной стороны. Инфильтрационная анестезия с нёбной стороны верхней челюсти» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 8 | Тема «Обезболивание на нижней челюсти. Инфильтрационная анестезия с вестибулярной стороны. Инфильтрационная анестезия с язычной стороны. Методика инфильтрационного обезболивания под слизистую оболочку» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Тестирование, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 9 | Тема «Инфильтрационное обезболивание под слизистую оболочку альвеолярного отростка, зубов верхней челюсти и резцов, клыков и премоляров нижней челюсти. Инфильтрационная плексуальная анестезия на верхней челюсти. Обезболивание резцов. Обезболивание верхнего клыка, премоляров и верхних моляров. Инфильтрационная анестезия зубов под слизистую оболочку на нижней челюсти. Обезболивание нижних резцов. Обезболивание нижнего клыка, премоляров и нижних моляров» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного, перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| Самостоятельная работа в рамках практических занятий модуля «Апикальная, проводниковая и туберальная анестезии» |
| 10 | Тема «Апикальная инфильтрационная анестезия под надкостницу. Техника выполнения апикальной анестезии под надкостницу. Инъекции с вестибулярной стороны. Апикальная анестезия под надкостницу на верхней челюсти с вестибулярной стороны. Обезболивание резцов, клыка, премоляров. Обезболивание первого, второго, третьего моляра на верхней челюсти» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Тестирование, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 11 | Тема «Апикальная анестезия под надкостницу на нижней челюсти с вестибулярной стороны. Обезболивание нижних резцов. Обезболивание центрального и бокового резцов. Обезболивание клыка и премоляров. Апикальная анестезия под надкостницу со стороны полости рта. Параапикальное обезболивание нижних моляров. Обезболивание первого, второго, третьего моляров. Особенности инъекционной анестезии в плотные ткани (десны) альвеолярного отростка. Методика комбинированного инфильтрационного обезболивания — введение обезболивающего раствора под слизистую оболочку и под надкостницу. Внутрипульпарная анестезия. Внутрикостная (спонгиозная) анестезия. Модификации спонгиозной анестезии. Спонгиознаяинтрасептальная анестезия нижних моляров» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 12 | Тема «Проводниковая анестезия. Костные отверстия, целевые пункты и связанные с ними проводниковые анестезии. Правила проведения проводниковой анестезии. Показания к проводниковой анестезии. Проводниковое обезболивание верхней челюсти. Инфраорбитальная анестезия. Техника проведения внутриротовойинфраорбитальной анестезии между центральным и боковым резцами. Модификация внутриротовойинфраорбитальной анестезии: продвижение иглы между клыком и первым премоляром. Техника проведения внутриротовойинфраорбитальной анестезии между клыком и первым премоляром. Внеротовой классический метод инфраорбитальной анестезии. Внеротовой метод инфраорбитальной анестезии» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 13 | Тема «Туберальная анестезия. Резцовая анестезия. Внутриканальная резцовая анестезия. Палатинальная анестезия. Техника проведения анестезии. Крылонёбная анестезия палатинальным путем (центральная проводниковая анестезия). Техника введения анестетика в крылонёбный канал. Внеротовой доступ по П.М. Егорову» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Письменный опрос, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |
| 14 | Тема «Проводниковое обезболивание нижней челюсти. Мандибулярная анестезия с помощью пальпации. Аподактильнаямандибулярная анестезия. Аподактильнаямандибулярная анестезия по А.Е. Верлоцкому. Возможные ошибки введения иглы при мандибулярной анестезии. Торусальная анестезия по М.М. Вейсбрему. Методика "высокой" анестезии нижнеальвеолярного нерва. Методика блокады нижнего луночкового нерва по Гоу-Гейтсу, по Вазирани-Акинози. Ментальная анестезия. Модификация внутриротовой ментальной анестезии. Внутриротовой классический способ ментальной анестезии. Модификация внутриротовой ментальной анестезии. Выключение щечного нерва. Выключение язычного нерва. Внеротоваямандибулярная анестезия по Берше-Дубову. Техника выполнения анестезии по Берше. Тактика врача при неудачном местном обезболивании» | Разбор рентгеновских снимков, курация больного,перевязки, ассистирование на операции | Тестирование, устный опрос, прием практического навыка | Аудиторная,внеаудиторная |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине.**

**Методические указания обучающимся по формированию навыков конспектирования лекционного материала**

1. Основой качественного усвоения лекционного материала служит конспект, но конспект не столько приспособление для фиксации содержания лекции, сколько инструмент для его усвоения в будущем. Поэтому продумайте, каким должен быть ваш конспект, чтобы можно было быстрее и успешнее решать следующие задачи:

а) дорабатывать записи в будущем (уточнять, вводить новую информацию);

б) работать над содержанием записей – сопоставлять отдельные части, выделять основные идеи, делать выводы;

в) сокращать время на нахождение нужного материала в конспекте;

г) сокращать время, необходимое на повторение изучаемого и пройденного материала, и повышать скорость и точность запоминания.

Чтобы выполнить пункты «в» и «г», в ходе работы над конспектом целесообразно делать пометки также карандашом:

|  |  |
| --- | --- |
| Пример 1/ - прочитать еще раз;// законспектировать первоисточник;? – непонятно, требует уточнения;! – смело;S – слишком сложно.  | Пример 2= - это важно;[ - сделать выписки;[ ] – выписки сделаны;! – очень важно;? – надо посмотреть, не совсем понятно. |

2. При конспектировании лучше использовать тетради большого формата – для удобства и свободы в рациональном размещении записей на листе, а также отдельные, разлинованные в клетку листы, которые можно легко и быстро соединить и разъединить.

3. Запись на одной стороне листа позволит при проработке материала разложить на столе нужные листы и, меняя их порядок, сближать во времени и пространстве различные части курса, что дает возможность легче сравнивать, устанавливать связи, обобщать материал.

4. При любом способе конспектирования целесообразно оставлять на листе свободную площадь для последующих добавлений и заметок. Это либо широкие поля, либо чистые страницы.

5. Запись лекций ведется на правой странице каждого листа в разворот, левая остается чистой. Если этого не делать, то при подготовке к экзаменам дополнительную, поясняющую и прочую информацию придется вписывать между строк, и конспект превратится в малопригодный для чтения и усвоения текст.

6. При конспектировании действует принцип дистантного конспектирования, который позволяет отдельные блоки информации при записи разделять и по горизонтали, и по вертикали: отдельные части текста отделяются отчетливыми пробелами – это вертикальное членение; по горизонтали материал делится на зоны полями: I – конспектируемый текст, II – собственные заметки, вопросы, условные знаки, III – последующие дополнения, сведения из других источников.

7. Огромную помощь в понимании логики излагаемого материала оказывает рубрикация, т.е. нумерование или обозначение всех его разделов, подразделов и более мелких структур. При этом одновременно с конспектированием как бы составляется план текста. Важно, чтобы каждая новая мысль, аспект или часть лекции были обозначены своим знаком (цифрой, буквой) и отделены от других.

8. Основной принцип конспектирования – писать не все, но так, чтобы сохранить все действительно важное и логику изложения материала, что при необходимости позволит полностью «развернуть» конспект в исходный текст по формуле «конспект+память=исходный текст».

9. В любом тексте имеются слова-ориентиры, например, помогающие осознать более важную информацию («в итоге», «в результате», «таким образом», «резюме», «вывод», «обобщая все вышеизложенное» и т.д.) или сигналы отличия, т.е. слова, указывающие на особенность, специфику объекта рассмотрения («особенность», «характерная черта», «специфика», «главное отличие» и т.д.). Вслед за этими словами обычно идет очень важная информация. Обращайте на них внимание.

10. Если в ходе лекции предлагается графическое моделирование, то опорную схему записывают крупно, свободно, так как скученность и мелкий шрифт затрудняют её понимание.

11. Обычно в лекции есть несколько основных идей, вокруг которых группируется весь остальной материал. Очень важно выделить и четко зафиксировать эти идеи.

12. В лекции наиболее подробно записываются план, источники, понятия, определения, основные формулы, схемы, принципы, методы, законы, гипотезы, оценки, выводы.

13. У каждого слушателя имеется своя система скорописи, которая основывается на следующих приемах: слова, наиболее часто встречающиеся в данной области, сокращаются наиболее сильно; есть общепринятые сокращения и аббревиатуры: «т.к.», «т.д.», «ТСО» и др.; применяются математические знаки: «+», «-», «=», «>». «<» и др.; окончания прилагательных и причастия часто опускаются; слова, начинающиеся с корня, пишут без окончания («соц.», «кап.», «рев.» и т.д.) или без середины («кол-во», «в-во» и т.д.).

14. Пониманию материала и быстрому нахождению нужного помогает система акцентировок и обозначений. Во время лекции на парте должно лежать 2-3 цветных карандаша или фломастера, которыми стрелками, волнистыми линиями, рамками, условными значками на вспомогательном поле обводят, подчеркивают или обозначают ключевые аспекты лекций.

Например, прямая линия обозначает важную мысль, волнистая – непонятную мысль, вертикальная черта на полях – особо важную мысль. Основной тезис подчеркивается красным, формулировки – синим или черным, зеленым – фактический иллюстративный материал.

15. Качество усвоения материала зависит от активного его слушания, поэтому проявляйте внешне свое отношение к тем или иным его аспектам: согласие, несогласие, недоумение, вопрос и т.д. – это позволит лектору лучше приспособить излагаемый материал к аудитории.

16. Показателем внимания к учебной информации служат вопросы к лектору. По ходе лекции пытайтесь находить и отмечать те аспекты лекции, которые могут стать «зацепкой» для вопроса, а затем на следующих лекциях учитесь формулировать вопросы, не отвлекаясь от восприятия содержания.

**Методические указания обучающимся по подготовке к практическим занятиям**

Практическое занятие *–* форма организации учебного процесса, направленная на повышение обучающимися практических умений и навыков посредством группового обсуждения темы, учебной проблемы под руководством преподавателя.

При разработке устного ответа на практическом занятии можно использовать классическую схему ораторского искусства. В основе этой схемы лежит 5 этапов:

1. Подбор необходимого материала содержания предстоящего выступления.

2. Составление плана, расчленение собранного материала в необходимой логической последовательности.

3. «Словесное выражение», литературная обработка речи, насыщение её содержания.

4. Заучивание, запоминание текста речи или её отдельных аспектов (при необходимости).

5. Произнесение речи с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

*Рекомендации по построению композиции устного ответа:*

1. Во введение следует:

- привлечь внимание, вызвать интерес слушателей к проблеме, предмету ответа;

- объяснить, почему ваши суждения о предмете (проблеме) являются авторитетными, значимыми;

- установить контакт со слушателями путем указания на общие взгляды, прежний опыт.

2. В предуведомлении следует:

- раскрыть историю возникновения проблемы (предмета) выступления;

- показать её социальную, научную или практическую значимость;

- раскрыть известные ранее попытки её решения.

3. В процессе аргументации необходимо:

- сформулировать главный тезис и дать, если это необходимо для его разъяснения, дополнительную информацию;

- сформулировать дополнительный тезис, при необходимости сопроводив его дополнительной информацией;

- сформулировать заключение в общем виде;

- указать на недостатки альтернативных позиций и на преимущества вашей позиции.

4. В заключении целесообразно:

- обобщить вашу позицию по обсуждаемой проблеме, ваш окончательный вывод и решение;

- обосновать, каковы последствия в случае отказа от вашего подхода к решению проблемы.

*Рекомендации по составлению развернутого плана-ответа*

*к теоретическим вопросам практического занятия*

1. Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.

2. При составлении развернутого плана-конспекта формулируйте его пункты, подпункты, определяйте, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

3. Наиболее существенные аспекты изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

4. В конспект включайте как основные положения, так и конкретные факты, и примеры, но без их подробного описания.

5. Отдельные слова и целые предложения пишите сокращенно, выписывайте только ключевые слова, вместо цитирования делайте лишь ссылки на страницы цитируемой работы, применяйте условные обозначения.

6. Располагайте абзацы ступеньками, применяйте цветные карандаши, маркеры, фломастеры для выделения значимых мест.

**Методические указания по подготовке устного доклада**

Доклад – публичное сообщение или документ, которые содержат информацию и отражают суть вопроса или исследования применительно к данной ситуации.

*Алгоритм выполнение задания*:

1) четко сформулировать тему;

2) изучить и подобрать литературу, рекомендуемую по теме, выделив три источника библиографической информации:

- первичные (статьи, диссертации, монографии и т д.);

- вторичные (библиография, реферативные журналы, сигнальная информация, планы, граф-схемы, предметные указатели и т.д.);

- третичные (обзоры, компилятивные работы, справочные книги и т.д.);

3) написать план, который полностью согласуется с выбранной темой и логично раскрывает ее;

4) написать доклад, соблюдая следующие требования:

- к структуре доклада – она должна включать: краткое введение, обосновывающее актуальность проблемы; основной текст; заключение с краткими выводами по исследуемой проблеме; список использованной литературы;

- к содержанию доклада – общие положения надо подкрепить и пояснить конкретными примерами; не пересказывать отдельные главы учебника или учебного пособия, а изложить собственные соображения по существу рассматриваемых вопросов, внести свои предложения;

5) оформить работу в соответствии с требованиями.

**Методические указания по подготовке письменного конспекта**

Конспект (от лат. conspectus — обзор, изложение) – 1) письменный текст, систематически, кратко, логично и связно передающий содержание основного источника информации (статьи, книги, лекции и др.); 2) синтезирующая форма записи, которая может включать в себя план источника информации, выписки из него и его тезисы.

В процессе выполнения самостоятельной работы можно использовать следующие виды конспектов:

- плановый конспект (план-конспект) – конспект на основе сформированного плана, состоящего из определенного количества пунктов (с заголовками) и подпунктов, соответствующих определенным частям источника информации;

- текстуальный конспект – подробная форма изложения, основанная на выписках из текста-источника и его цитировании (с логическими связями);

- произвольный конспект – конспект, включающий несколько способов работы над материалом (выписки, цитирование, план и др.);

- схематический конспект (контекст-схема) – конспект на основе плана, составленного из пунктов в виде вопросов, на которыенужно дать ответ;

- тематический конспект – разработка и освещение в конспективной форме определенного вопроса, темы;

- опорный конспект (введен В.Ф. Шаталовым) — конспект, в котором содержание источника информации закодировано с помощью графических символов, рисунков, цифр, ключевых слов и др.;

- сводный конспект – обработка нескольких текстов с цельюих сопоставления, сравнения и сведения к единой конструкции;

- выборочный конспект – выбор из текста информации на определенную тему.

В процессе выполнения самостоятельной работы обучающийся может использовать следующие формы конспектирования: (*преподаватель может сразу указать требуемую форму конспектирования, исходя из содержания задания и целей самостоятельной работы)*

- план (простой, сложный) – форма конспектирования, которая включает анализ структуры текста, обобщение, выделение логики развития событий и их сути;

- выписки – простейшая форма конспектирования, почти дословно воспроизводящая текст;

- тезисы – форма конспектирования, которая представляет собой выводы, сделанные на основе прочитанного;

- цитирование – дословная выписка, которая используется, когда передать мысль автора своими словами невозможно.

*Алгоритм выполнения задания*:

1) определить цель составления конспекта;

2) записать название текста или его части;

3) записать выходные данные текста (автор, место и год издания);

4) выделить при первичном чтении основные смысловые части текста;

5) выделить основные положения текста;

6) выделить понятия, термины, которые требуют разъяснений;

7) последовательно и кратко изложить своими словами существенные положения изучаемого материала;

8) включить в запись выводы по основным положениям, конкретным фактам и примерам (без подробного описания);

9) использовать приемы наглядного отражения содержания(абзацы «ступеньками», различные способы подчеркивания, ручки разного цвета);

10) соблюдать правила цитирования (цитата должна быть заключена в кавычки, дана ссылка на ее источник, указана страница).

**Методические указания по выполнению Информационного поиска (поиска неструктурированной информации)**

Задачи современного информационного поиска:

- решение вопросов моделирования;

- классификация документов;

- фильтрация, классификация документов;

- проектирование архитектур поисковых систем и пользовательских интерфейсов;

- извлечение информации (аннотирование и реферирование документов);

- выбор информационно-поискового языка запроса в поисковых системах.

В процессе выполнения самостоятельной работы студент может использовать различные виды поиска (*преподаватель может сразу указать необходимый для выполнения задания вид информационного поиска)*:

- поиск библиографический – поиск необходимых сведений об источнике и установление его наличия в системе других источников. Ведется путем разыскания библиографической информации и библиографических пособий (информационных изданий);

- поиск самих информационных источников (документов и изданий), в которых есть или может содержаться нужная информация;

- поиск фактических сведений, содержащихся в литературе, книге (например, об исторических фактах и событиях, о биографических данных из жизни и деятельности писателя, ученого и т. п.).

*Алгоритм выполнения задания:*

1) определение области знаний;

2) выбор типа и источников данных;

3) сбор материалов, необходимых для наполнения информационной модели;

4) отбор наиболее полезной информации;

5) выбор метода обработки информации (классификация, кластеризация, регрессионный анализ и т.д.);

6) выбор алгоритма поиска закономерностей;

7) поиск закономерностей, формальных правил и структурных связей в собранной информации;

8) творческая интерпретация полученных результатов.

**Методические указания по составлению сводных (обобщающих) таблиц к тексту**

Сводная (обобщающая) таблица – концентрированное представление отношений между изучаемыми феноменами, выраженными в форме переменных.

*Правила составления таблицы:*

1) таблица должна быть выразительной и компактной, лучше делать несколько небольших по объему, но наглядных таблиц, отвечающих задаче исследования;

2) название таблицы, заглавия граф и строк следует формулировать точно и лаконично;

3) в таблице обязательно должны быть указаны изучаемый объект и единицы измерения;

4) при отсутствии каких-либо данных в таблице ставят многоточие либо пишут «нет сведений», если какое-либо явление не имело места, то ставят тире;

5) значения одних и тех же показателей приводятся в таблице в одинаковой степенью точности;

6) таблица должнаиметь итоги по группам, подгруппам и в целом;

7) если суммирование данных невозможно, то в этой графе ставят знак умножения;

8) в больших таблицах после каждых пяти строк делается промежуток для удобства чтения и анализа.

**4. Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно-методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.