федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ**

по специальности

31.05.03 «Стоматология»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего

образования Стоматология, одобренной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России (протокол № 9 от 30 апреля 2021 года) и утвержденной

ректором ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России 30 апреля 2021 года.

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 углубление, расширение, систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов; формированиепрофессиональныхврачебныхумений и навыков по диагностике и дифференциальной диагностике основных синдромов и заболеваний внутренних органов у взрослых, по выбору индивидуальной лечебной тактики, по анализу применения конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний в терапевтической практике; развитие клинического мышления, познавательных способностей, активности и исследовательских умений студента;формирование умений использовать справочную документацию и специальную литературу для решения профессиональныхзадач.

**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 прикрепленк 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)».

**Цель самостоятельной работы:**

в результате выполнения самостоятельной работы по дисциплине обучающийся должен:

1. Овладеть:

а) знаниями обэтиологии, основных патогенетических механизмах, клинических и лабораторно-инструментальных проявлениях различных патологических процессов при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, принципах их лечения, методах профилактики;

б) знаниями оклинических проявлениях, лабораторно-инструментальных признаках неотложных состояний при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, принципах оказания при них первой врачебной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе.

2. Сформировать умения:

а) оценить этиологию, основные патогенетические механизмы, клинические и лабораторно-инструментальные проявления патологических процессов при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, проводить их профилактику;

б) диагностировать неотложные состояния при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов, оказывать при них первую врачебную медико-санитарную помощь на догоспитальном этапе.

**Формы самостоятельной работы:**

а) работа с конспектом лекции; б) чтение текста (учебника, первоисточника, дополнительной литературы, ресурсов Интернет); составление плана и тезисов ответа; конспектирование текста; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники, написание учебной истории болезни.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы1 | Форма контроля самостоятельной работы *(в соответствии с разделом 4 РП)*  | Форма контактной работы при проведении текущего контроля2 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках модуля 4* |
| 1 | Модуль «Клинико-диагностический модуль – блок 1» | Написание реферата | Проверка и защита реферата | внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 2 | Модуль «Клинико-диагностический модуль – блок 2» | Написание реферата | Проверка и защита реферата | внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 3 | Модули «Пропедевтика», «Кардиология», «Ревматология» и. т.д. | 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; использование аудио- и видеозаписей, компьютерной техники; решение ситуационных задач. | Устный опрос, письменный опрос, тестирование,  | Аудиторная – на практических занятиях |

***Самостоятельная работа в рамках практических занятий***

|  |
| --- |
| **Модуль 2. «Пропедевтика внутренних болезней»** |
| 1 | Тема **«Предмет и задачи пропедевтики. Схема истории болезни. Расспрос и общий осмотр больных»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание учебной истории болезни курируемого больного | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 2 | Тема **«Методы физикального обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Основные лёгочные симптомы и синдромы»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание учебной истории болезни курируемого больного | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 3 | Тема **«Методы физикального обследования больных с заболеваниями сердца и сосудов. Симптомы при поражении сердечно-сосудистой системы»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание учебной истории болезни курируемого больного | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 4 | Тема **«Методы физикального обследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Симптомы при поражении пищеварительной системы»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание учебной истории болезни курируемого больного | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 5 | Тема **«Методы физикального обследования больных с заболеваниями кроветворной и мочевыделительной систем. Симптомы и синдромы при поражении почек и системы крови»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 3. «Кардиология»** |
| 1 | Тема **«Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Инфаркт миокарда»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 2 | Тема **«Инфекционный эндокардит»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 4. «Ревматология»** |
| 1 | Тема **«Ревматоидный артрит»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 5. «Пульмонология»** |
| 1 | Тема **«Пневмонии»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 2 | Тема **«Хроническая обструктивная болезнь легких»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 6. «Гематололгия»** |
| 1 | Тема **«Анемии»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 2 | Тема **«Острые лейкозы и хронические лейкозы»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 7. «Гастроэнтерология»** |
| 1 | Тема **«Хронические гепатиты и циррозы печени»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| **Модуль 8. «Нефрология»** |
| 1 | Тема **«Гломерулонефриты»** | 1.Подготовка к клиническим практическим занятиям: работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); подготовка ответов на контрольные вопросы.2. Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного для обоснования диагноза и проведения дифференциального диагноза. Назначение лечения.2.Написание реферата | Устный опрос, письменный опрос, тестирование, проверка навыков работы с больным. | аудиторная – на практических занятиях;внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |

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

**Темы рефератов для студентов стоматологического факультета**

1. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, симптомы, диагностика. Профилактика.
2. Болезнь Бехчета: этиология, патогенез, симптомы, диагностика. Значение в практике стоматолога.
3. Тромбоцитопении и тромбоцитопатии: этиология, патогенез, симптомы, характер кровоточивости, диагностика. Значение в практике стоматолога.
4. Системная красная волчанка: этиология, патогенез, симптомы, поражение слизистых и кожи, диагностика. Значение в практике стоматолога.
5. Острые лейкозы: этиология, патогенез, симптомы, основные синдромы, диагностика. Значение в практике стоматолога.
6. Гемофилии: этиология, патогенез, симптомы, характер кровоточивости, диагностика. Значение в практике стоматолога.
7. Изменения в полости рта при заболеваниях органов пищеварения.
8. Геморрагический синдром: понятие, этиология, типы кровоточивости, дифференциальная диагностика. Значение в практике стоматолога.
9. Синдром кровотечения из желудочно – кишечного тракта: этиология, симптомы, дифференциальная диагностика.
10. Синдром сердечной недостаточности: этиология, факторы риска, патогенез, классификация, симптомы.
11. Синдром артериальной гипертонии: этиология, патогенез, классификация, симптомы, диагностика. Значение в практике стоматолога. Первая помощь при гипертоническом кризе.
12. Болевой синдром при ишемической болезни сердца: этиология, патогенез, симптомы, дифференциальная диагностика. Первая помощь.

**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;

 - основные определения;

 - не представляет интереса.

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 и оформлению реферата**

Реферат – самостоятельная научно-исследовательская работа студента по раскрытию сути исследуемой проблемы, изложению различных точек зрения и собственных взглядов на нее. В реферате в последовательности должны быть все его структурные элементы: титульный лист, содержание, введение, основная часть, заключение, список использованных источников.

1. Титульный лист реферата должен отражать название вуза, название факультета и кафедры, на которой выполняется данная работа, название реферата, фамилию и группу выполнившего, фамилию и ученую степень проверяющего.

2. В оглавлении последовательно излагаются названия пунктов реферата, указываются страницы, с которых начинается каждый пункт.

3. Во введении формулируется суть исследуемой проблемы, обосновывается выбор темы, определяются ее значимость и актуальность, указываются цель и задачи реферата, дается характеристика используемой литературы.

4. Основная часть: каждый раздел доказательно раскрывает отдельную проблему или одну из ее сторон, логически является продолжением предыдущего; в основной части могут быть представлены таблицы, графики, схемы.

5. Заключение: подводятся итоги или дается обобщенный вывод по теме реферата, предлагаются рекомендации.

Содержание реферата должно быть логичным; изложение материала носить проблемно-тематический характер, а текст полностью отражать тему, отвечая следующим требованиям:

- актуальность рассматриваемой проблемы;

- обоснованность излагаемых проблем, вопросов, предложений;

- логичность, последовательность и краткость изложения;

- отражение мнения по проблеме реферирующего.

Ссылки по тексту реферата на используемые источники необходимо оформлять в квадратных скобках, указывая номер источника по списку литературы, приведенному в конце работы (например: [2]). Через точку после номера указываются дословно цитируемые предложения автора или страницы его текстов (например: [2. с. 24-25]). Собственные имена авторов в тексте реферата и источники на иностранном языке приводят на языке оригинала. Объем реферата как составной части педагогической практики должен составлять от 15 до 20 машинописных страниц формата А4. Размер шрифта «Times New Roman» 14 пт, межстрочный интервал, поля: правое — 10 мм; верхнее, левое и нижнее — 20 мм. Нумерация страниц должна быть сквозной, начиная с титульного листа (на титульном листе номер не ставится).

**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 прикрепленк рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.