федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

«ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ»

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01. «Лечебное дело»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01*. Лечебное дело*,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 8 от «23» 03. 2016г.

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 овладение, закрепление и систематизация знаний по основам распознавания наиболее часто встречающихся кожных и венерических заболеваний и навыкам лечения и профилактики этих заболеваний справочной и научной литературой для решения профессиональных задач.

**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)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы | Форма самостоятельной работы | Форма контроля | Форма контактной работы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа* | | | | |
| 1 | Анатомия и гистология кожи. Патогистология. Морфологические элементы. Методика обследования кожного больного. Основные принципы лечения кожных больных. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 2 | Псориаз. Красный плоский лишай. Розовый лишай. Этиопатогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение. Курация больных. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 33 | Аллергодерматозы (дерматиты, экзема). Нейродерматозы (крапивница, атопический дерматит). Этиопатогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение. Курация больных. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 1  4 | Пузырные дерматозы. Гнездная алопеция. Витилиго. Этиопатогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение. Курация больных. Рубежный контроль. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач, письменный опрос. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 5 | Грибковые заболевания кожи. Кератомикозы, трихомикозы, микозы кистей и стоп, кандидозы, глубокие микозы, псевдомикозы. Пиодермия чесотка. Педикулез. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Лабораторная диагностика. Принципы лечения и профилактики. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; письменный опрос, тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 6 | Туберкулез кожи. Лепра. Вирусные дерматозы. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Принципы лечения и профилактики. Рубежный контроль. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач, письменный опрос. | аудиторная – на практических занятиях; |
| 67 | Введение в венерологию. Классификация ИППП. Особенности обследования венерических больных. Сифилис приобретенный. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. | работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы);  решение ситуационных задач. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач,  решение проблемно-ситуационных задач. | аудиторная – на практических занятиях;  ; |
| 18 | Гонококковая инфекция, негонококковые уретриты у мужчин. Эпидемиология, этиопатогенез, клиника. Лабораторная диагностика, принципы лечения и профилактики. Защита истории болезни. Сдача практических навыков. Рубежный контроль. | Работа с историями болезни, практическими навыками. | Устный опрос, защита истории болезни; письменный опрос; тестирование; прием практических навыков. | аудиторная – на практических занятиях;  внеаудиторная- вне практических занятий. |

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

**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).